



# Formularz wniosku o dofinansowanie usług rozwojowych w ramach projektu „OFERTA ROZWOJU KWALIFIKACJI I KOMPETENCJI KADR ZARZĄDZAJĄCYCH MMŚP W ZAKRESIE TRANSFORMACJI CYFROWEJ”



PANEL WNIOSKÓW Real Madryt

Krok 1 Krok 2 Krok 3 Krok 4 Krok 5

### Podstawowe dane przedsiębiorstwa

\* Forma prawna \* Wielkość przedsiębiorstwa

\* PKD (wiodący) \* Rodzaj rejestru \* Typ przedsiębiorstwa

Obowiązek składania sprawozdań finansowych (zaznacz jeżeli występuje)

Płatnik VAT (zaznacz jeżeli jest płatnikiem VAT)





### Adres prowadzenia działalności

\* Ulica \* Numer Numer lokalu \* Miasto \* Kod pocztowy


\* Gmina \* Powiat \* Województwo \* Obszar


\* Numer telefonu do kontaktu \* Numer konta bankowego do refundacji usług rozwojowych

WRÓĆ DO PANELU ZAPISZ WERSJĘ ROBOCZĄ KOLEJNY KROK



Krok 1 **Krok 2** Krok 3 Krok 4 Krok 5

**Dane osoby upoważnionej do reprezentowania firmy** 

\* Imię  \* Nazwisko  \* Sposób reprezentacji 

\* Telefon kontaktowy  \* Adres e-mail   
+48 512 345 678

DODAJ KOLEJNĄ OSOBĘ DO REPREZENTACJI

Osoba upoważniona do reprezentowania firmy jest jednocześnie osobą do kontaktu

**Dane osoby kontaktowej**

\* Imię  \* Nazwisko  \* Stanowisko

\* Telefon kontaktowy  \* Adres e-mail   
+48 512 345 678

WRÓĆ DO PANELU

WSTECZ

ZAPISZ WERSJĘ ROBOCZĄ

KOLEJNY KROK

Krok 1 Krok 2 **Krok 3** Krok 4 Krok 5

#### Informacje dotyczące wsparcia otrzymanego przez Przedsiębiorstwo przed zgłoszeniem do Projektu

1. Posiadam analizę potrzeb rozwojowych przedsiębiorstwa w zakresie cyfryzacji obejmującą analizę strategiczną przedsiębiorstwa oraz ocenę dojrzałości cyfrowej przedsiębiorstwa specyfiką strategiczną przedsiębiorstwa oraz ocenę dojrzałości cyfrowej przedsiębiorstwa specyfiką prowadzonego biznesu i plany rozwoju wraz z analizą kompetencji kadry zaprowadzonego biznesu i plany rozwoju wraz z analizą kompetencji kadry zarządzającej lub osób zarządzającej lub osób przewidzianych do objęcia stanowiska kierowniczego przewidzianych do objęcia stanowiska kierowniczego.

Wnioskuje jedynie o dofinansowanie na usługi rozwojowe w zakresie wskazanym w analizie

2. Posiadam mapę drogową stworzoną w ramach poddziałania 2.4.1 Centrum analiz i pilotaży nowych instrumentów inno\_LAB – Program Operacyjny Inteligentny Rozwój 2014-2020 Pilotaż Przemysł 4.0 zawierającą analizę potrzeb rozwojowych przedsiębiorstwa w zakresie cyfryzacji obejmującą analizę strategiczną przedsiębiorstwa oraz ocenę dojrzałości cyfrowej przedsiębiorstwa specyfiką prowadzonego biznesu i plany rozwoju.

Wnioskuje o dofinansowanie na przeprowadzenie analizy kompetencji kadry zarządzającej lub osób przewidzianych do objęcia stanowiska kierowniczego i opracowanie indywidualnych planów, a także dofinansowania usługi rozwojowe w zakresie wskazanym w analizie

3. Nie posiadam Analizy potrzeb rozwojowych przedsiębiorstwa w zakresie cyfryzacji.

Wnioskuje o dofinansowanie na przeprowadzenie pełnej analizy przedsiębiorstwa oraz kompetencji kadry zarządzającej lub osób przewidzianych do objęcia stanowiska kierowniczego i opracowanie indywidualnych planów, a także dofinansowania na usługi rozwojowe w zakresie wskazanym w analizie

WRÓĆ DO PANELU

WSTECZ

ZAPISZ WERSJĘ ROBOCZĄ

KOLEJNY KROK

Krok 1 Krok 2 Krok 3 **Krok 4** Krok 5**Dane wniosku**

\* Rodzaj pomocy ?

\* Łączna liczba pracowników planowanych do oddelegowania na usługi rozwojowe ?

\* W tym kobiet

 W tym pracownik będący osobą z niepełnosprawnością ?

Wszyscy pracownicy których wydelegują do projektu nie uczestniczyli, nie uczestniczą oraz nie będą uczestniczyli (np.: szkolenia, doradztwo, studia podyplomowe) w usługach realizowanych w ramach przedmiotowego konkursu „Akademia Menedżera MMŚP kompetencje cyfrowe” przez innych Operatorów lub w ramach konkursu „Akademia Menedżera MŚP” (nr POWR.02.21.00-IP.09-00-003/18) oraz „Akademia Menedżera MŚP2” (nr POWR.02.21.00-IP.09-00-001/20) ?

\* Kwota dofinansowania wraz z wkładem własnym na opracowanie ANALIZY ?

MAX

\* Kwota dofinansowania wraz z wkładem własnym na realizację USŁUG ?

MAX

**Wkład własny w zakresie realizacji usług rozwojowych zamierzam wnieść w formie: ?**

\* Opłaty w postaci pieniężnej w wysokości

MAX

\* Kosztów wynagrodzeń pracowników w wysokości

MAX

**Wysokość dofinansowania**Poziom dofinansowania  
**80 %**

Kwota dofinansowania

wraz z wkładem własnym

**0 zł**

wraz z wkładem własnym ANALIZA

**0 zł**

wraz z wkładem własnym USŁUGI

**0 zł**

Wkład własny

ANALIZA

**0 zł**

USŁUGI

**0 zł**

USŁUGI w postaci pieniężnej

**0 zł**

USŁUGI w postaci wynagrodzeń

**0 zł**

Wartość dofinansowania

**0 zł**

WRÓĆ DO PANELU

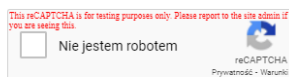
WSTECZ

ZAPISZ WERSJĘ ROBOCZĄ

KOLEJNY KROK

Krok 1 Krok 2 Krok 3 Krok 4 **Krok 5****Zgody i oświadczenia**

- Wspieraniem w ramach projektu planowane jest objęcie osób zajmujących stanowiska kierownicze lub przewidzianych do objęcia stanowiska kierowniczego.
- Uzyskanie wsparcia w ramach projektu łączy się z wymogiem wniesienia wkład własnego w wysokości nie mniejszej niż 20% kwoty wsparcia.
- Przedsiębiorstwo, które reprezentuję nie prowadzi działalności w sektorze rybołówstwa i akwakultury w rozumieniu rozporządzenia Rady (WE) nr 104/2000 z dnia 17 grudnia 1999 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury, nie prowadzi działalności związanej z produkcją pierwotną produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską (Dz. Urz. UE C 32/E z 29.12.2006, str. 37) oraz nie prowadzi działalności w sektorze przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych w następujących przypadkach: (i) kiedy wysokość pomocy ustalana jest na podstawie ceny lub ilości takich produktów nabytych od producentów podstawowych lub wprowadzonych na rynek przez przedsiębiorstwa objęte pomocą; (ii) kiedy przyznanie pomocy zależy od faktu przekazania jej w całości lub w części producentom podstawowym.
- Przedsiębiorstwo, które reprezentuję nie pozostaje w stanie upadłości, pod zarządem komisyjnym i nie znajduje się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego lub postępowania układowego z wierzycielami oraz nie jest w trudnej sytuacji, w rozumieniu pkt 20 Wytucznych dotyczących pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzacji przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji (Dz. Urz. EU C 249/1 z 31.07.2014 r.).
- Nie ciąży na mnie/na reprezentowanym przeze mnie przedsiębiorstwie obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem.
- Przedsiębiorstwo, które reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości dostępu do środków publicznych na podstawie przepisów prawa (dotyczy również osób reprezentujących MŚP) oraz stosownie do Rozporządzenia Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013r.)
- Przedsiębiorstwo, które reprezentuję (rozumiane jako jedno przedsiębiorstwo lub grupa przedsiębiorstw powiązanych tworzących jeden podmiot gospodarczy zgodnie z art. 2 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis) nie jest podmiotem znajdującym się w trudnej sytuacji w rozumieniu art. 2 pkt 18 rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014r., str. 1, z późn. zm.).
- Nie zostałem/am prawomocnie skazany/a za przestępstwo składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przestępstwa przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniężnemu i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, przestępstwa skarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.
- Przedsiębiorstwo, które reprezentuję, nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.
- Nie byłem/-em karana/-y za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
- Zostałem/em poinformowana/y, że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- Zostałem/am poinformowany/a, że udział w projekcie wiąże się z uzyskaniem pomocy de minimis lub pomocy publicznej.
- Wyrażam zgodę na weryfikację danych zawartych we wszystkich złożonych dokumentach na każdym etapie realizacji Projektu oraz na poddawanie się kontroli, ewaluacji i monitoringowi udzielonego wsparcia, na uczestnictwo w wszelkich badaniach, przeprowadzanych przez Operatora lub podmiot przez niego wskazany oraz inne uprawnione instytucje.
- Jestem świadomy/a, iż zgłoszenie przedsiębiorstwa do udziału w Projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem przedsiębiorstwa do objęcia wsparciem.
- Pracownicy korzystający z usług rozwojowych w ramach Projektu zostaną zobowiązani do dostarczenia Operatorowi wymaganych dokumentów.
- Nie wydeleguję do udziału w usługach rozwojowych w ramach projektu pracowników, którzy otrzymali wsparcie u innych Operatorów w ramach konkursu „Akademia Menadżera MMŚP – kompetencje w zakresie cyfryzacji.
- Zobowiązuję się do dostarczenia do Operatora dodatkowych wyjaśnień, dokumentów (informacji) niezbędnych w trakcie weryfikowania przedsiębiorstwa i udzielonego wsparcia.
- Mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane do Operatora stają się własnością Operatora i nie mam prawa żądać ich zwrotu.
- Uprzedzona/y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane na temat przedsiębiorstwa w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.
- \* Zapoznałem/am się z zapisami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie i akceptuję jego warunki.



WRÓĆ DO PANELU

WSTECZ

ZAPISZ WERSJĘ ROBOCZĄ

ZAPISZ I ZŁÓŻ TERAZ