

Wzór formularza zgłoszeniowego w projekcie „Bon - apetyt na rozwój!”

Wypełnij wniosek

Krok 1

Krok 2

Krok 3

Krok 4

Krok 5

Podstawowe dane przedsiębiorstwa

* Forma prawna

* Rodzaj rejestru

* PKD (wiodący)

* Wielkość przedsiębiorstwa ?

* Numer telefonu do kontaktu

WRÓĆ DO PANELU

ZAPISZ WERSJĘ ROBOCZĄ

KOLEJNY KROK

Wzór formularza zgłoszeniowego w projekcie „Bon - apetyt na rozwój!”

Wypełnij wniosek

Krok 1 Krok 2 Krok 3 Krok 4 Krok 5

Dane osoby upoważnionej do reprezentowania firmy ?

* Imię	* Nazwisko	* Sposób reprezentacji ?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* Telefon kontaktowy	* Adres e-mail	
<input type="text" value="+48 512 345 678"/>	<input type="text"/>	

DODAJ KOLEJNĄ OSOBĘ DO REPREZENTACJI

Osoba upoważniona do reprezentowania firmy jest jednocześnie osobą do kontaktu

Dane osoby kontaktowej

* Imię	* Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>
* Stanowisko	* Telefon kontaktowy
<input type="text"/>	<input type="text" value="+48 512 345 678"/>
* Adres e-mail	
<input type="text"/>	

WRÓĆ DO PANELU

POPZEDNI KROK

ZAPISZ WERSJĘ ROBOCZĄ



KOLEJNY KROK

Wzór formularza zgłoszeniowego w projekcie „Bon - apetyt na rozwój!”

Wypełnij wniosek

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

Dane przedsiębiorstwa w kontekście wniosku

- Przedsiębiorstwo należy do sektora strategicznego dla województwa łódzkiego wymienionego w Strategii LORIS 2030. 
- Przedsiębiorstwo należy do sektora mającego największy potencjał w generowaniu miejsc pracy. 
- Przedsiębiorstwo jest w trakcie przechodzenia procesów restrukturyzacyjnych.
- Przedsiębiorstwo uzyskało wsparcie w postaci analizy potrzeb rozwojowych lub planów rozwoju w ramach działania 2.2. PO WER.
- Oświadczam, iż przedsiębiorstwo, które reprezentuję w ramach prowadzonej działalności gospodarczej może odzyskać poniesiony koszt podatku od towarów i usług (VAT).
- Oświadczam, iż przedsiębiorstwo, które reprezentuję prowadzi działalność w transporcie.

WRÓĆ DO PANELU

POPZEDNI KROK

ZAPISZ WERSJĘ ROBOCZĄ

KOLEJNY KROK

Wzór formularza zgłoszeniowego w projekcie „Bon - apetyt na rozwój!”

Wypełnij wniosek

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

Dane wniosku

* Łączna liczba pracowników planowanych do oddelegowania na usługi rozwojowe ?

W tym: ?

* Ilość pracowników w wieku 50 lat i więcej ?

* Ilość pracowników o niskich kwalifikacjach ?

* Ilość zamawianych bonów ?

MAX

* Rodzaj pomocy ?

* Punkt obsługi

Wysokość dofinansowania ?

Poziom dofinansowania

Kwota dofinansowania

0 PLN

Wkład własny

0 PLN

Wartość bonów

0 PLN

UWAGA! Proces weryfikacji przesłanego formularza zgłoszeniowego może trwać od 15 do 21 dni. Wykorzystanie bonu rozwojowego następuje w terminie 60 dni od podpisania umowy wsparcia i pobrania bonów rozwojowych przypadających dla danego MŚP. Usługa rozwojowa musi zakończyć się najpóźniej w ostatnim dniu ważności bonu rozwojowego.

WRÓĆ DO PANELU

POPZEDNI KROK

ZAPISZ WERSJĘ ROBOCZĄ

KOLEJNY KROK

Wzór formularza zgłoszeniowego w projekcie „Bon - apetyt na rozwój!”

Wypełnij wniosek

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

Zgody i oświadczenia

- * Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przez mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji (weryfikacja formularza zgłoszeniowego i dalszych procedur związanych z przyznaniem i rozliczeniem dotacji, kontrolą, ewaluacją oraz promocją projektu PSF WŁ) - zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2014 r. poz. 1182). Administratorem danych osobowych jest Zarząd Województwa Łódzkiego dla zbioru „Beneficjenci w ramach RPO WŁ 2014-2020”, Minister Rozwoju dla zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”.
- * Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne z prawdą i stanem faktycznym pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 297 §1 KK.
- * Zobowiązuję się powiadomić ŁARR S.A. z siedzibą w Łodzi lub Partnerów Projektu: Belchatowsko Kleszczowski Park Przemysłowo Technologiczny Sp. z o.o. z siedzibą w Belchatowie, ARRK S.A. z siedzibą w Kutnie o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego wsparcia finansowego pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 297 §2 KK.
- * Jako przedsiębiorca zobowiązuję się do poinformowania pracowników korzystających z usługi rozwojowej o obowiązku wypełnienia przez nich oświadczeń i formularzy stanowiących załączniki do Umowy wsparcia.
- Oświadczam, iż w roku bieżącym oraz dwóch lat poprzedzających przedsiębiorstwo, które reprezentuję otrzymało pomoc de minimis.
- Oświadczam, iż wobec przedsiębiorstwa, które reprezentuję została wydana decyzja Komisji [Europejskiej] o obowiązku zwrotu udzielonej pomocy publicznej/ de minimis.
- Oświadczam, iż wobec przedsiębiorstwa, które reprezentuję została wydana decyzja o wykluczeniu z ubiegania się o środki europejskie.
- * Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Regulaminem wsparcia dla przedsiębiorców i ich pracowników w ramach PSF, Regulaminem kontroli oraz wzorem Umowy wsparcia i akceptuję ich treść.

WRÓĆ DO PANELU

POPZEDNI KROK

ZAPISZ WERSJĘ ROBOCZĄ

ZAPISZ I ZŁÓŻ TERAZ