

Formularz wniosku o bony rozwojowe w ramach projektu ŁORKK2 – Łódzka Oferta Rozwoju Kwalifikacji i Kompetencji edycja 2



Rozlicz bony

Panel wniosków

SZKOLENIA SP. Z O.O. ▾

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

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](#)

[Wstecz](#)

[Zapisz wersję roboczą](#)

[Kolejny krok](#)

Wypełnij wniosek

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

Dane przedsiębiorstwa w kontekście wniosku

- Oświadczam, iż przedsiębiorstwo, które reprezentuję jest przedsiębiorstwem wysokiego wzrostu. [?](#)
- Przedsiębiorstwo uzyskało wsparcie w postaci analizy potrzeb rozwojowych lub planów rozwoju w ramach działania 2.2. PO WER.
- Oświadczam, iż przedsiębiorstwo, które reprezentuję prowadzi działalność w transporcie drogowym towarów (PKD 49.41.Z).

Wróć do panelu

Wstecz

Zapisz wersję roboczą

Kolejny krok

Wypełnij wniosek

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

Dane wniosku

* Łączna liczba pracowników planowanych do oddelegowania na usługi rozwojowe ?

* Kwota dofinansowania wraz z wkładem własnym

MAX

* Rodzaj pomocy ?

De minimis ▾

* Punkt obsługi

Wysokość dofinansowania ?

Poziom dofinansowania

-

Kwota dofinansowania

wraz z wkładem własnym

0 zł

Wkład własny

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

- .. 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, że wszystkie osoby biorące udział w Projekcie, które świadczą usługi na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub innej umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks Cywilny stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowy o dzieło, są zatrudnione przez okres nie krótszy niż 3 miesiące przed dniem przystąpienia do usługi rozwojowej
- .. 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 Krajowe Centrum Pracy Sp. z o.o. o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego wsparcia finansowego pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 297 §2 KK.
- Oświadczam, iż w roku bieżącym oraz dwóch lat poprzedzających przedsiębiorstwo, które reprezentuję otrzymało pomoc de minimis.
- Oświadczam, iż wobec przedsiębiorstwa, które reprezentuję NIE ZOSTAŁA wydana decyzja Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu udzielonej pomocy publicznej/ de minimis.
- Oświadczam, iż wobec przedsiębiorstwa, które reprezentuję NIE ZOSTAŁA wydana decyzja o wykluczeniu z ubiegania się o środki europejskie.
- .. Oświadczam, że nie korzystam i nie skorzystam równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy oraz środków Europejskiego Funduszu Społecznego, na pokrycie usług rozwojowych tożsamy pod względem programu i osiągniętych efektów dla tych samych delegowanych pracowników.
- .. Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję regulamin.

[Wróć do panelu](#)[Wstecz](#)[Zapisz wersję roboczą](#)[Zapisz i złóż teraz](#)