



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRZEDSIĘBIORSTWA DO PROJEKTU „ŚCIEŻKI ROZWOJU – nowoczesne kadry sektora TURYSTYKA”

realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój
Działanie 2.21: Poprawa zarządzania, rozwój kapitału ludzkiego oraz wsparcie procesów innowacyjnych w przedsiębiorstwach

przez Operatora: CERTES Sp. z o.o.

Numer Projektu: POWR.02.21.00-00-RW99/21

INFORMACJE O PROJEKCIE¹

Krótki opis Projektu, w tym data jego rozpoczęcia i zakończenia, wykaz kosztów (zadania):

Celem projektu jest podniesienie kwalifikacji/kompetencji w zakresie rekomendowanym przez Sektorową Radę ds. Kompetencji w Turystyce przez min. 202 osoby spośród objętych wsparciem 224 pracowników ze średnio 112 przedsiębiorstw działających w sektorze turystyki poprzez realizację działań umożliwiających przedsiębiorstwom i ich pracownikom udział w szkoleniach lub innych usługach o charakterze szkoleniowym. Projekt zakłada realizację usług z zakresu poniższych tematów:

- Obsługa w turystyce zdrowotnej (180 h szkolenie lub studia podyplomowe)
- Zarządzanie pracą restauracji (90 h szkolenie)
- Zarządzanie przedsiębiorstwem turystycznym w warunkach kryzysu (180 h studia podyplomowe)
- Zarządzanie w branży MICE (30 h szkolenie)
- Zarządzanie międzykulturowym i międzypokoleniowym zespołem (16 h szkolenie)
- Prawo pracy i standardy pracy w sektorze turystyki (16 h szkolenie)
- Kurs języka ukraińskiego dla menadżerów (dla obywateli z Polski) (80 h szkolenie)
- Kurs języka polskiego (dla obywateli z Ukrainy) (80 h szkolenie)

W ramach projektu 224 osoby - właściciele i pracownicy firm korzystając z w/w szkoleń ma możliwość uzyskania, po spełnieniu określonych warunków - refundacji kosztów szkoleń w wysokości 80% kosztów, jako pomoc *de minimis*. Wysokość dofinansowania jako pomoc publiczna, określona jest odrębnymi przepisami.

Wysoką jakość szkoleń i studiów podyplomowych, dofinansowywanych w ramach projektu, zapewnia weryfikacja wykonawców w Bazie Usług Rozwojowych, w której firma wybiera samodzielnie usługę. CERTES Sp. z o.o. jako Operator projektu prowadzi działania informacyjne i rekrutacyjne, przyjmuje zgłoszenia na usługi, weryfikuje spełnienie kryteriów, wspiera w wyborze usług oraz dokonuje refundacji kosztów.

| | |
|-----------------------|--|
| Rodzaj pomocy: | Dofinansowanie do kosztów szkoleń/studiów podyplomowych – pomoc <i>de minimis</i> / pomoc publiczna |
| Lokalizacja: | Polska - cały kraj |

FORMULARZ PROSIMY UZUPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ „X”

| Informacje podstawowe: | | | |
|---|--|-----|--|
| Nazwa przedsiębiorstwa (pełna nazwa przedsiębiorstwa zgodna z dokumentem rejestrowym) | | | |
| Forma prawna | | | |
| Numer KRS (jeśli dotyczy) | | | |
| Telefon | | NIP | |

¹ Wypełnia Operator



| | | | |
|---|--------------|------------------|-------------------------------|
| E-mail | | REGON | |
| Fax | | PKD ² | |
| Adres siedziby głównej przedsiębiorstwa | Ulica | | |
| | Numer domu | | |
| | Numer lokalu | | |
| | Kod pocztowy | | |
| | Miejscowość | | |
| | Gmina | | |
| | Powiat | | |
| | Województwo | | |
| Obszar ³ | Miejski | | Wiejski |
| Obowiązek składania sprawozdań finansowych ⁴ | Tak | | Nie |
| Status przedsiębiorstwa | Mikro | | Małe (do 25 pracowników) |
| | Średnie | | Małe (powyżej 25 pracowników) |
| Typ przedsiębiorstwa | Niezależne | | Partnerskie |
| | | | Związane (Powiązane) |
| Sektor ⁵ | | | |

| Informacje dotyczące wsparcia otrzymanego przez Przedsiębiorstwo przed zgłoszeniem do Projektu: | | | |
|--|-----|--|-----|
| Czy wsparcie szkoleniowe wynika z rekomendacji właściwej Sektorowej Rady ds. Kompetencji (zgodnie z zapisami Regulaminu konkursu). | Tak | | Nie |

Wsparcie szkoleniowe powinno być realizowane co do zasady za pośrednictwem Bazy Usług Rozwojowych przy zastosowaniu podejścia popytowego. W przypadku, gdy w BUR nie są dostępne usługi rozwojowe w obszarach tematycznych wynikających z rekomendacji RS Wnioskodawca przedsiębiorca przy wsparciu Beneficjenta

² Należy wpisać główną klasę działalności, w związku z którą przedsiębiorstwo ubiega się o pomoc de minimis, zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2004 roku w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. nr 251, poz. 1885 oraz z 2009 r. nr 59, poz. 489)

³ Obszary wiejskie to tereny położone poza granicami administracyjnymi miast – obszary gmin wiejskich oraz część wiejska (leżąca poza miastem) gminy miejsko-wiejskiej. Dostęp do danych z podziałem terytorialnym na stronie internetowej GUS: <http://www.stat.gov.pl/broker/access/index.jspa>

⁴ Jeżeli TAK, przedsiębiorstwo składa dodatkowo wraz ze zgłoszeniem kopie sporządzonych zgodnie z przepisami o rachunkowości sprawozdań finansowych za okres 3 ostatnich lat obrotowych. Jeżeli NIE, nie składa sprawozdań finansowych.

⁵ Zgodnie z definicją sektora w jakiej działa Rada Sektorowa wskazaną w Regulaminie Konkursu: 1/ budowlany PKD F, 2/ finansowy PKD K, 3/ IT PKD J.58.2, J.62, J.63.1, 4/ motoryzacyjny PKD C.29, G.45, 27.11, 27.12, 27.20, 27.90, 5/opieka zdrowotna PKD Q, 6/ przemysł mody i innowacyjnych tekstyliów PKD C 13, C 14, C 15, 7/ turystyczny PKD N.79, 8/ odzysk surowców PKD E.38, 9/ żywność wysokiej jakości PKD C.10, 10/ telekomunikacja i cyberbezpieczeństwo PKD J.61.1; J.61.2; J.61.3; J.61.9, 11/ komunikacja marketingowa PKD J.58.1; J.59; J.60; M.73.1, 12/ usługi rozwojowe PKD P.85.5, 13/ handel PKD G.47, 14/ chemia C.19; C.20; C.21; C.22, 15/ gospodarka wodno-ściekowej i rekultywacja E.36; E.37; E.39, 15/ lotniczo-kosmiczny .30.3; C.26.20.Z; C.26.30.Z; C.26.51.Z; C.26.52.Z; C.26.70.Z; H.51.21.Z; H.51.22.Z, 17/ nowoczesnych usług biznesowych PKD 69.2, 70, 73.2, 74.9, 82.2.



realizującego dany projekt zamówi konkretną usługę przy wykorzystaniu funkcjonalności dostępnej w BUR lub w dalszej kolejności Beneficjent realizujący dany projekt zleci wykonanie tej usługi podmiotowi spełniającemu warunki w zakresie zapewnienia należytej jakości świadczenia usług, określone w § 7 ust. 2 rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia 29 sierpnia 2017 r. w sprawie rejestru podmiotów świadczących usługi rozwojowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 1678)..

| | | | |
|--|--|---|--|
| Imię i nazwisko osoby/ów uprawnionej/ych do reprezentowania instytucji wg dokumentu rejestrowego | | Zajmowane stanowisko | |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktów roboczych u Przedsiębiorcy | | Telefon/e-mail osoby do kontaktów roboczych | |

JA NIŻEJ PODPISANA/Y OŚWIADCZAM, ŻE:

- Zostałem/am poinformowany/a, że wsparciem w ramach projektu planowane jest objęcie przedsiębiorstw / osób zgodnie z rekomendacją właściwej Sektorowej Rady ds. Kompetencji;
- Przedsiębiorstwo, które reprezentuję działa w sektorze zgodnym z zapisami Regulaminu Konkursu w ramach PKD.
- Uzyskanie wsparcia w ramach projektu łączy się z wymogiem wniesienia wkład własnego w wysokości nie mniejszej niż 20%⁶ 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 321E 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 części lub w całości producentom podstawowym;
- Przedsiębiorstwo, które reprezentuję nie pozostaje w stanie upadłości, pod zarządem komisarycznym i nie znajduje się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego lub postępowania układowego z wierzycielami oraz nie jest w trudnej sytuacji, w rozumieniu pkt 20 Wytycznych dotyczących pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację 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

⁶ Minimalna kwota wkładu własnego w wysokości 20% dotyczy mikro, małych i średnich przedsiębiorstw.



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;
- 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;
- Zapoznałem/am się z zapisami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie i akceptuję jego warunki;
- 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.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorstwa zgodnie z dokumentem rejestrowym)

Załączniki:

1. Załącznik do oświadczenia określającego przynależność do danej kategorii przedsiębiorstwa wraz z załącznikiem A i B
2. Formularz pomocy *de minimis*/pomocy publicznej



3. Oświadczenie przedsiębiorcy o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w ciągu ostatnich trzech lat lub nieotrzymaniu pomocy de minimis w tym okresie
4. Kserokopia aktualnego (nie starszego niż 3 miesiące) dokumentu rejestrowego (KRS lub innego właściwego rejestru) – *(Opcjonalnie)*