

Załącznik nr 1 do Regulaminu

FORMULARZ ZGŁOSZENIA MŚP

do udziału w projekcie „Podkarpacka Platforma Wsparcia Biznesu” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014 – 2020

Oś priorytetowa: I Konkurencyjna i innowacyjna gospodarka Działanie: 1.3 Promowanie przedsiębiorczości

Typ projektu: Profesjonalizacja usług IOB

Data wpływu Formularza zgłoszenia <i>(wypełnia instytucja przyjmująca wniosek)</i>	
Numer Formularza zgłoszenia <i>(wypełnia instytucja przyjmująca wniosek)</i>	

I. DANE IDENTYFIKUJĄCE PRZEDSIĘBIORSTWO¹:

Nazwa firmy zgodnie z dokumentem rejestrowym	
Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu przedsiębiorcy (osoba, która zgodnie z dokumentem rejestrowym ma możliwość podpisania umowy z Administratorem) <i>imię i nazwisko, stanowisko</i>	
PESEL (dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą / wspólników spółki cywilnej)	
Adres zamieszkania osoby prowadzącej działalność gospodarczą / wspólników spółki cywilnej	

¹ Dotyczy także działalności osoby samozatrudnionej.

Imię i nazwisko osoby kontaktowej	
Telefon kontaktowy	
E-mail	

Adres siedziby lub stałego miejsca wykonywania działalności zgodnie z dokumentem rejestrowym

Województwo	
Powiat	
Gmina	
Kod pocztowy	
Poczta	
Miejscowość	
Ulica	
Numer budynku	
Numer lokalu	
NIP	
REGON	
KRS (jeśli dotyczy)	
Numer kodu PKD przeważającej działalności	

** Wypełniają podmioty, których siedziba znajduje się poza województwem podkarpackim
Adres oddziału zgodnie z dokumentem rejestrowym*

Województwo	
Powiat	
Gmina	

Kod pocztowy	
Poczta	
Miejscowość	
Ulica	
Numer budynku	
Numer lokalu	
NIP	
REGON	
KRS (jeśli dotyczy)	
Numer kodu PKD przeważającej działalności	

** wypełnia się gdy adres do korespondencji jest inny niż wskazany powyżej
Adres do korespondencji zgodnie z dokumentem rejestrowym*

Województwo	
Powiat	
Gmina	
Kod pocztowy	
Poczta	
Miejscowość	
Ulica	
Numer budynku	
Numer lokalu	

Numer rachunku bankowego do refundacji kosztów usług rozwojowych Prowadzony przez Bank	
--	--

II. WIELKOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA – właściwą odpowiedź proszę zakreślić krzyżykiem.
Wielkość i rodzaj przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów Załącznika nr 1 do Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r.

Wielkość przedsiębiorstwa	Mikroprzedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> w tym samozatrudniony <input type="checkbox"/>	Małe przedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> w tym samozatrudniony <input type="checkbox"/>	Średnie przedsiębiorstwo <input type="checkbox"/> w tym samozatrudniony <input type="checkbox"/>
Rodzaj przedsiębiorstwa	Niezależne (samodzielne) <input type="checkbox"/>	Partnerskie <input type="checkbox"/>	Związane (powiązane) <input type="checkbox"/>

Uwaga: Status MŚP będzie każdorazowo weryfikowany przed podpisaniem umowy wsparcia lub umowy o świadczenie usług doradczych przez Niezależnego Doradcę na rzecz MŚP. Jeżeli w wyniku weryfikacji okaże się, że przedsiębiorca nie spełnia kryteriów dotyczących statusu MŚP, stanowiąc to będzie podstawą do wykreślenia przedsiębiorcy z PPWB

III. OPIS DZIAŁALNOŚCI FIRMY – max. 2000 znaków

IV. INFORMACJE W ZAKRESIE POMOCY PUBLICZNEJ

Niniejszy projekt podlega regulacjom dotyczącym **pomocy de minimis**, która udzielana jest zgodnie z zasadami określonymi w odrębnych przepisach krajowych i unijnych, w tym w szczególności w rozporządzeniu 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 (Dz. Urz. UE. L. z 2013 r., nr 352, s. 1) oraz w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 19 marca 2015 r.

w sprawie udzielania pomocy de minimis w ramach regionalnych programów operacyjnych na lata 2014-2020 (Dz. U. z 2015 r., poz. 488).

Czy otrzymałem pomoc de minimis w okresie bieżącego roku podatkowego oraz dwóch poprzednich lat podatkowych?

TAK NIE

Świadoma(-y) odpowiedzialności za składanie fałszywych zeznań **oświadczam, że:**

1. Dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym i załącznikach są aktualne i zgodne z prawdą.
2. Posiadam status MŚP zgodnie z kryteriami wynikającymi z załącznika nr I do Rozporządzenia 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.
3. Wartość pomocy de minimis brutto łącznie z wartością innej pomocy de minimis otrzymanej przeze mnie jako jednego przedsiębiorcę w rozumieniu 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 (Dz.U.U.E.L. z 2013 r. Nr 352, s. 1), w okresie bieżącego roku i dwóch poprzednich lat podatkowych nie przekracza kwoty stanowiącej równowartość 200 000 euro (lub 100 000 euro w przypadku przedsiębiorcy prowadzącego działalność w sektorze drogowego transportu towarów).
4. Prowadzę aktywną działalność gospodarczą² nie krócej niż 12 miesięcy, licząc od dnia poprzedzającego moment zgłoszenia udziału w projekcie, tj. rejestracji na stronie WWW. We wskazanym okresie prowadzona przez mnie działalność nie podlegała zawieszeniu³.
5. Przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z Ogólnym Rozporządzeniem o Ochronie Danych Osobowych 2016/679 (RODO) - proszę o wybranie odpowiedzi:

TAK NIE Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora, w celu udziału w projekcie Podkarpacka Platforma Wsparcia Biznesu.

TAK NIE Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych Dostawcom Usług, w celu nawiązania kontaktu niezbędnego do realizacji usług rozwojowych, osobiście, telefonicznie lub poprzez e-mail.

TAK NIE Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych Niezależnym Doradcom, w celu nawiązania kontaktu niezbędnego do realizacji usług doradczych, osobiście, telefonicznie lub poprzez e-mail.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych na potrzeby rejestracji w formie elektronicznej na Platformie oraz zamawiania i rozliczania w ramach PPWB usług. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż:

- Administratorem moich danych osobowych jest Zarząd Województwa Podkarpackiego z siedzibą w 35-010 Rzeszów, al. Łukasza Cieplińskiego 4,
- Podmiotem przetwarzającym dane osobowe jest Wyższa Szkoła Informatyki i Zarządzania z siedzibą w 35-225 Rzeszów, ul. Sucharskiego 2,
- Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – iod@podkarpackie.pl, telefonicznie 17 747 67 09, listownie na adres Urzędu Marszałkowskiego Województwa Podkarpackiego, kontakt osobisty w siedzibie Urzędu przy Al. Łukasza Cieplińskiego 4 w Rzeszowie,

² Przez aktywną działalność gospodarczą rozumie się prowadzenie zorganizowanej działalności zarobkowej, wykonywanej we własnym imieniu i w sposób ciągły.

³ W przypadku powstania wnioskodawcy (podmiotu przekształconego) na skutek przekształcenia opartego na przepisach KSH (art. 26 § 4 oraz tytuł IV Dział III „Przekształcenia spółek”) do okresu funkcjonowania wnioskodawcy należy doliczyć okres funkcjonowania podmiotu przekształconego

- Moje dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji projektu pn. „Podkarpacka Platforma Wsparcia Biznesu” – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
- Na danych osobowych będą wykonywane w szczególności następujące operacje: zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, dopasowywanie lub łączenie, ograniczanie, usuwanie lub niszczenie w zakresie niezbędnym do realizacji projektu pn. „Podkarpacka Platforma Wsparcia Biznesu” oraz archiwizacja zgodnie z przepisami prawa,
- Odbiorcami moich danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz regulaminów obowiązujących w ramach projektu pn. „Podkarpacka Platforma Wsparcia Biznesu”,
- Moje dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.),
- Posiadam prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, w myśl obowiązujących przepisów (usunięcie lub ograniczenie przetwarzania jest jednoznaczne z usunięciem Doradcy z Wykazu Niezależnych Doradców),
- Moje dane mogą być przekazywane innym organom publicznym i podmiotom, przy czym będzie to dokonywane wyłącznie w sytuacji gdy istnieje podstawa prawna do tego typu działań lub umowa,
- Mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Ochrony Danych Osobowych.

- 6.** Nie byłem(-em) karana(-y) za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
- 7.** Jestem / nie jestem⁴ objęty postępowaniem upadłościowym, postępowaniem układowym z wierzycielami, pod zarządkiem komisarzycznym lub w toku likwidacji,
- 8.** Nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy publicznej, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej taką pomoc za niezgodną z prawem oraz z rynkiem wewnętrznym,
- 9.** Zobowiązania wobec Urzędu Skarbowego i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych oraz innych organów podatkowych reguluję w terminie oraz nie zalegam w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych lub innych należności publicznoprawnych wymaganych odrębnymi przepisami,
- 10.** Nie podlegam wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania na podstawie:
 - art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2019r., poz. 869).
 - art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2012 r., poz. 769),

⁴ Niepotrzebne skreślić

- art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz.U. z 2019r., poz. 628)

11. Zobowiązuję się do pokrycia ze środków własnych wszelkich wydatków niekwalifikowalnych podczas realizacji usługi zakupionej w ramach PPWB,
12. Wyrażam zgodę na udostępnienie dokumentów związanych realizacją usług w ramach PPWB Administratorowi oraz podmiotom przeprowadzającym kontrolę prawidłowości realizacji projektu pn. „Podkarpacka Platforma Wsparcia Biznesu”,
13. Wyrażam zgodę na udostępnienie dokumentów związanych realizacją usług w ramach PPWB oraz udzielanie niezbędnych informacji koniecznych do realizacji badań ewaluacyjnych dotyczących oceny Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014-2020, podmiotom upoważnionym przez Instytucję Zarządzającą i innym uprawnionym podmiotom do przeprowadzenia ewaluacji,
14. Dofinansowanie **nie zostanie** przeznaczone na usługi rozwojowe świadczone przez podmiot, z którym przedsiębiorca jest powiązany kapitałowo lub osobowo, przy czym przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się w szczególności:
 - uczestniczenie w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
 - posiadanie co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
 - pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli
 - pozostawanie w takim stosunku faktycznym lub prawnym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności,

Zapoznałem/-am się z Regulaminem udzielenia wsparcia dla MŚP w ramach projektu „Podkarpacka Platforma Wsparcia Biznesu” i akceptuję wszystkie jego zapisy i postanowienia.

ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO

Załącznik nr 2 do Regulaminu	<input type="checkbox"/>	Oświadczenie dotyczące sytuacji ekonomicznej przedsiębiorstwa
Załącznik nr 3 do Regulaminu	<input type="checkbox"/>	Upoważnienie/ pełnomocnictwo do podpisania Formularza zgłoszeniowego wraz z załącznikami
Załącznik nr 4 do Regulaminu	<input type="checkbox"/>	Dokument, na podstawie którego przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą, np. wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, wpis do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, umowa spółki

....., dnia.....
Miejsce i data

.....
Podpis osoba/y uprawnionej/ych do podejmowania
decyzji wiążących w imieniu przedsiębiorcy wraz z
imienną pieczętką