

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 PRZEDSIĘBIORSTWO<sup>1</sup>:

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>	
Imię i nazwisko osoby kontaktowej	
Telefon kontaktowy	
E-mail	
<i>Adres siedziby/ oddziału lub głównego miejsca działalności zgodnie z dokumentem rejestrowym</i>	

<sup>1</sup> Dotyczy także działalności osoby samozatrudnionej.

Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Numer budynku	
Numer lokalu	
NIP	
REGON	
KRS (jeśli dotyczy)	
Numer kodu PKD przeważającej działalności	
<b>Numer rachunku bankowego</b> do refundacji kosztów usług rozwojowych	

**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"/>	Średnie przedsiębiorstwo <input type="checkbox"/>
Rodzaj przedsiębiorstwa	Niezależne (samodzielne) <input type="checkbox"/>	Partnerskie <input type="checkbox"/>	Związane (powiązane) <input type="checkbox"/>

### 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**

W przypadku odpowiedzi **TAK**: do Formularza zgłoszenia MŚP należy załączyć dokumenty potwierdzające otrzymanie pomocy *de minimis* w okresie bieżącego roku podatkowego i dwóch poprzednich lat podatkowych.

W przypadku odpowiedzi **NIE**: w przypadku, kiedy przedsiębiorca nie uzyskał pomocy de minimis w podanym wyżej okresie, należy przedłożyć stosowne oświadczenie (załącznik nr 4 do regulaminu).

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

1. Dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym i załącznikach są 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. Prowadzę działalność gospodarczą 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 zawieszeniu<sup>2</sup>.
4. Przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z Ogólnym Rozporządzeniem o Ochronie Danych Osobowych 2016/679 (RODO) - proszę o wybranie odpowiedzi:

---

<sup>2</sup> 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

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 oświadczam, że zostałam/em poinformowana/ny o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

5. Nie byłam(-em) karana(-y) za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
6. Jestem / nie jestem<sup>3</sup> objęty postępowaniem upadłościowym, postępowaniem układowym z wierzycielami, pod zarządkiem komisarycznym lub w toku likwidacji,
7. Nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy publicznej, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej taką pomoc za niezgodną z prawem oraz z rynkiem wewnętrznym,
8. 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,
9. 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 2017r., poz. 2077 z późn. zm).
  - 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 z późn. zm.),
  - 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 2018r., poz. 703)
10. Zobowiązuję się do pokrycia ze środków własnych wszelkich wydatków niekwalifikowalnych podczas realizacji usługi zakupionej w ramach PPWB,
11. Wyrażam zgodę na udostępnienie dokumentów związanych realizacją usług w ramach PPWB Administratorowi oraz podmiotom przeprowadzającym kontrolę prawidłowości realizacji projektu pn. „Podkarpacka Platforma Wsparcia Biznesu”,
12. 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,

---

<sup>3</sup> Niepotrzebne skreślić

**13.** 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**

<b>Załącznik nr 2 do Regulaminu</b>	<input type="checkbox"/>	Oświadczenie o spełnieniu kryteriów podmiotowych przez mikro, małe, średnie przedsiębiorstwo
<b>Załącznik nr 3 do Regulaminu</b>	<input type="checkbox"/>	Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
<b>Załącznik nr 4 do Regulaminu</b>	<input type="checkbox"/>	Kopie zaświadczeń o udzielonej pomocy de minimis lub Oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis
<b>Załącznik nr 5 do Regulaminu</b>	<input type="checkbox"/>	Oświadczenie dotyczące sytuacji ekonomicznej przedsiębiorstwa
<b>Załącznik nr 6 do Regulaminu</b>	<input type="checkbox"/>	Upoważnienie/ pełnomocnictwo do podpisania Formularza zgłoszeniowego wraz z załącznikami
<b>Załącznik nr 7</b>	<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 pieczętą