**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**DO PROJEKTU „Wskocz do sieci”**

|  |  |
| --- | --- |
| RODZAJ FORMULARZA (zaznaczyć właściwy kwadrat)  □ Formularz zgłoszeniowy □ Formularz korygujący | |
| INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ DOKUMENT | |
| Data wpływu formularza |  |
| Indywidualny numer zgłoszeniowy |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sekcja A. Dane podmiotu** | | | | | | | |
| A.1. Nazwa podmiotu | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| A.2. Forma prawna | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| A.3. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) | | |  | | | | |
| A.4. REGON | | |  | | | | |
| A.5. Dane teleadresowe siedziby: | | | | | | | |
| Województwo | | Powiat | | Gmina | | Miejscowość | |
|  | |  | |  | |  | |
| Kod pocztowy | | Ulica | | | | Nr budynku/lokalu | |
|  | |  | | | |  | |
| Nr telefonu | | Nr faksu | | Adres poczty elektronicznej (*na ten adres będzie wysyłana korespondencja w ramach projektu)* | | | |
|  | |  | |  | | | |
| A.6. Adres korespondencyjny (jeśli jest inny niż w części A.5.): | | | | | | | |
| Województwo | | Powiat | | Gmina | | Miejscowość | |
|  | |  | |  | |  | |
| Kod pocztowy | | Ulica | | | | Nr budynku/lokalu | |
|  | |  | | | |  | |
| A.7. Dane osoby/osób prawnie upoważnionych do reprezentowania wnioskodawcy | | | | | | | |
| Lp. | Imię i nazwisko | | | | Stanowisko | | |
| 1 |  | | | |  | | |
| 2 |  | | | |  | | |
| A.8. Dane osoby upoważnionej do kontaktu w sprawach projektu | | | | | | | |
| Imię i nazwisko | | | | Stanowisko | | | |
|  | | | |  | | | |
| Nr telefonu | | Nr faksu | | Adres poczty elektronicznej | | | |
|  | |  | |  | | | |
| A.9. Rodzaj podmiotu zgodnie z kryteriami Uczestnika projektu/ Podmiotu określonymi w Regulaminie rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Wskocz do sieci” : | | | | | | | |
| - Podmiot Ekonomii Społecznej zgodnie z definicją zawartą w Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze  włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków Europejskiego  Funduszu Społecznego i Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego na lata 2014‐2020,  podmiotem ekonomii społecznej jest:  a) spółdzielnia socjalna, o której mowa w *ustawie z dnia 27 kwietnia 2006 r. o*  *spółdzielniach socjalnych* (Dz. U. z 2018 r. poz. 1205);  b) jednostka reintegracyjna, realizująca usługi reintegracji społecznej i zawodowej  osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym:   CIS i KIS;   ZAZ i WTZ, o których mowa w *ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o*  *rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób*  *niepełnosprawnych* (Dz. U. z 2019 r., poz. 1172);  c) organizacja pozarządowa lub podmiot, o którym mowa w art. 3 ust. 3 *ustawy z dnia*  *24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie* (Dz. U. z  2019 r. poz. 688);  d) spółdzielnia, której celem jest zatrudnienie tj. spółdzielnia pracy lub spółdzielnia  inwalidów i niewidomych, działające w oparciu o *ustawę z dnia 16 września 1982 r.*  *‐ Prawo spółdzielcze* (Dz. U. z 2018 r. poz. 1285, z późn. zm.)  e) koło gospodyń wiejskich, o których mowa w ustawie z dnia 9 listopada 2018 r. o  kołach gospodyń wiejskich (dz. U. poz. 2212, z późn. zm.);  f) zakład pracy chronionej, o którym mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o  rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych. *(zgodnie z definicją zawarta w Wytycznych w zakresie realizacji przedsięwzięć w obszarze włączenia społecznego i zwalczania ubóstwa z wykorzystaniem środków EFS i EFRR na lata 2014-2020)* | | | | | | | (TAK/NIE) |
| - Przedsiębiorstwo Społeczne podmiot, który spełnia łącznie poniższe warunki:  a) posiada osobowość prawną i prowadzi:  i. działalność gospodarczą zarejestrowaną w Krajowym Rejestrze Sądowym lub  ii. działalność odpłatną pożytku publicznego w rozumieniu art. 8 ustawy z dnia 24  kwietnia 2004 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie, lub  iii. działalność oświatową w rozumieniu art. 170 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia  2016 r. ‐ Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148), lub  iv. działalność kulturalną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 25 października  1991 r. o organizowaniu i prowadzeniu działalności kulturalnej (Dz. U. z 2018 r.  poz. 1983, z późn. zm),  b) zatrudnia co najmniej 30% osób, które należą do minimum jednej z poniższych grup:  i. osoby bezrobotne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 kwietnia 2014 r. o  promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 1265 z późn.  zm);  ii. osoby do 30 roku życia oraz po ukończeniu 50 roku życia, posiadające status osoby  poszukującej pracy, bez zatrudnienia w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20  kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;  iii. osoby poszukujące pracy niepozostające w zatrudnieniu lub niewykonujące innej  pracy zarobkowej w rozumieniu przepisów ustawy z dn. 20 kwietnia 2004 r. o  promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy;  iv. osoby niepełnosprawne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997  r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób  niepełnosprawnych;  v. osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu przepisów ustawy z dn. 19  sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2018 r. poz. 1878, z  późn. zm);  vi. osoby, o których mowa w art.1 ust. 2 pkt 1‐3 i 5‐7 ustawy z dn. 13 czerwca 2003 r.  o zatrudnieniu socjalnym (Dz. U. z 2019 r. poz. 217, z późn. zm);  vii. osoby podlegające ubezpieczeniu społecznemu rolników w pełnym zakresie na  podstawie przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników, jeżeli ich dochód  ustalany zgodnie z art. 7 ust. 5‐10 ustawy z dn. 11 lutego 2016 r. o pomocy  państwa w wychowywaniu dzieci (Dz. U. z 2018 r. poz. 2134, z późn. zm.) wynosi  nie więcej niż dochód z 6 hektarów przeliczeniowych;  Potwierdzeniem spełniania wymienionych kryteriów jest fakt figurowania na liście przedsiebiorstw społecznych prowadzonej przez MRPiPS – DES: www.ekonomiaspoleczna.gov.pl) | | | | | | | (TAK/NIE) |
| - Przedsiębiorstwo z sektora MŚP | | | | | | | (TAK/NIE) |
| A.10. Profil działalności (branża) | | | | | | |  |
| A.11. Deklaruje chęć dołączenia do już istniejących ponadregionalnych klastrów zrzeszających przedsiębiorców? | | | | | | | (TAK/NIE) |
| A.12. Deklaruję chęć utworzenia ponadregionalnej sieci branżowej PES? | | | | | | | (TAK/NIE) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lista załączników** | | | | |
| Lp. | Nazwa załącznika | TAK | NIE | NIE DOTYCZY |
| 1 | Zał. Nr 1 – **Oświadczenie** o spełnianiu kryteriów MŚP |  |  |  |
| 2 | Zał. Nr 2 - Kopie wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis lub  **oświadczenie** o wielkości pomocy de minimis, jaką otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzednich lat podatkowych  lub – jeżeli nie otrzymał w ww. okresie pomocy de minimis – **oświadczenie** o nieotrzymaniu pomocy de minimis w tym okresie |  |  |  |
| 3 | Zał. Nr 3 - **Formularz** informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis |  |  |  |
| 4 | Zał. Nr 4 - Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc w rolnictwie lub rybołówstwie, pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie |  |  |  |
| 5 | Zał. Nr 5 – Oświadczenie o możliwości otrzymania wsparcia w ramach pomocy de minimis |  |  |  |
| 6 | Zał. Nr 6 – **Zgoda** na przetwarzanie danych osobowych |  |  |  |
| 7 | Zał. Nr 7 – Zgoda na wykorzystanie wizerunku |  |  |  |
| 8 | Dokumenty określające status prawny wnioskodawcy |  |  |  |
| 9 | Oświadczenie dotyczące rodzaju podmiotu (PS, PES, MŚP, Klaster) |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Sekcja B. Oświadczenia Podmiotu** |
| 1. W imieniu Podmiotu/Uczestnika oświadczam, iż zapoznałem się z Procedurą realizacji projektu i akceptuję jej zasady. |
| 1. W imieniu Podmiotu/Uczestnika oświadczam, iż w przypadku otrzymania dofinansowania na realizację projektu Podmiot/Uczestnik nie naruszy zasady zakazu podwójnego finansowania, oznaczającej niedozwolone zrefundowanie całkowite lub częściowe danego wydatku dwa razy ze środków publicznych (europejskich lub krajowych). |
| 1. W imieniu Podmiotu/Uczestnika wyrażam zgodę na udzielanie informacji na potrzeby ewaluacji przeprowadzanych przez Fundusz Regionu Wałbrzyskiego, MRPiPS lub inną uprawnioną instytucję oraz na udostępnienie niniejszego formularza zgłoszeniowego podmiotom dokonującym ewaluacji, z zastrzeżeniem ochrony informacji w nim zawartych. |
| 1. W imieniu Podmiotu/Uczestnika oświadczam, że:    1. nie zostałem wykluczony z możliwości otrzymania środków przeznaczonych na realizację programów finansowanych z udziałem środków europejskich, na podstawe art. 207 Ustawy o finansach publicznych,    2. nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z decyzji KE uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem w rozumieniu art. 107 TFUE,    3. nie byłem karany na mocy zapisów ustawy z dnia 15 czerwca 2012r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz.U. 2012 poz. 769), zakazem dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tj.Dz.U. z 2013r. poz. 885 ze zm.),    4. nie byłem karany na podstawie art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary )Dz.U. 2015 poz. 1212),    5. nie pozostaję pod zarządem komisarycznym, nie znajduję się w toku likwidacji albo postępowania upadłościowego i nie jestem w trudnej sytuacji ekonomicznej,    6. nie zalegam w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz podatków i innych należności publicznoprawnych,    7. łączna wartość pomocy de minimis oraz pomocy publicznej lub wsparcia ze środków Unii Europejskiej w odniesieniu do tych samych wydatków kwalifikowalnych nie przekroczy maksymalnej intensywności pomocy określonej dla danego przeznaczenia w przepisach prawa Unii Europejskiej oraz że oddział lub zakład podmiotu ubiegającego o pomoc znajduje się na terenie objętym zasięgiem projektu,    8. procedura wyboru Wykonawcy Usługi jest zgodna z właściwymi przepisami prawa wspólnotowego i krajowego, w szczególności dotyczącymi zamówień publicznych oraz pomocy publicznej,    9. nie jest osobowo lub kapitałowo powiązany z Wykonawcą Usługi w sposób wynikający z treści Załącznika I do Rozporządzenia Komisji (WE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 roku,    10. przed zawarciem Umowy o powierzenie grantu, poinformuję pisemnie Lidera Projektu o wszelkich zmianach w oświadczeniach i dokumentacji powstałych w okresie pomiędzy złożeniem Formularza, a podpisaniem Umowy oraz przekażę aktualne oświadczenia i dokumenty. |
| 1. W imieniu Podmiotu/Uczestnika zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanej w ramach projektu części poniesionego podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające Podmiotowi odzyskanie tego podatku na podstawie art. 91 ust. 7 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. 2017 poz. 1221). |
| 1. Oświadczam, że informacje zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego, dotyczącej przestępstw przeciwko obrotowi gospodarczemu. |
| 1. W imieniu Podmiotu/Uczestnika wyrażam zgodę na doręczanie pism w sprawie projektu za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz.U. 2016 poz. 1030 z późn. zm.), a w szczególności poczty elektronicznej na adres wskazany w Formularzu zgłoszeniowym – w punkcie …. **Oświadczam, że wiadomość wysłaną na wskazane w Formularzu adresy poczty elektronicznej uznaję za skutecznie doręczoną**. |

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis i pieczęcie imienne osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Podmiotu: |  |
| Data: |  |
| Pieczęć Podmiotu: |  |