



## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRZEDSIĘBIORSTWA DO PROJEKTU

### "Rozwój kapitału ludzkiego w sektorze żywności wysokiej jakości"

realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój  
Działanie 2.21: Poprawa zarządzania, rozwój kapitału ludzkiego oraz wsparcie procesów innowacyjnych w przedsiębiorstwach  
przez Operatora: **Warmińsko-Mazurski Związek Pracodawców Prywatnych**  
Numer Projektu: **POWR.02.21.00-00-RW80/21**

#### INFORMACJE O PROJEKCIE (wypełnia Operator)

<b>Opis Projektu:</b>	
Celem projektu jest rozwój kompetencji i kwalifikacji pracowników i właścicieli przedsiębiorstw z sektora MŚP oraz dużych przedsiębiorstw w zakresie rekomendowanym przez Sektorową Radę ds. Kompetencji Sektora Żywności Wysokiej Jakości (PKD C.10 z reindustrializacją) przez minimum 565 osób (283 kobiet, 282 mężczyzn) w okresie od 01.06.2021 do 31.03.2023 roku na obszarze całej Polski. Wartość dofinansowania projektu wynosi 4 374 431,50 zł.	
<b>Rodzaj pomocy:</b>	Pomoc de minimis/Pomoc publiczna
<b>Lokalizacja:</b>	Cała Polska
<b>Data wpływu</b>	
<b>Numer Formularza (ID wsparcia)</b>	

#### FORMULARZ PROSIMY UZUPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A POLA WYBORU ZAZNACZYĆ 'X'

<b>Informacje podstawowe:</b>			
Nazwa przedsiębiorstwa (pełna nazwa przedsiębiorstwa zgodna z dokumentem rejestrowym)			
Forma prawna			
Numer KRS (jeśli dotyczy)			
Data rozpoczęcia działalności (zgodnie z dokumentem rejestrowym)			
Telefon		NIP	
E-mail		REGON	
<b>PKD</b> (wiodące PKD przedsiębiorstwa)		<b>PKD</b> (z sektora żywności)	
Adres siedziby głównej przedsiębiorstwa	Ulica		
	Numer domu		
	Numer lokalu		
	Kod pocztowy		
	Miejscowość		
	Gmina		
	Powiat		
Województwo			



Obszar <sup>1</sup>	<input type="checkbox"/> Miejski <input type="checkbox"/> Wiejski	Obowiązek składania sprawozdań finansowych <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam, że w rozumieniu przepisów załącznika nr 1 do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r., przedsiębiorstwo, które reprezentuję jest:			
<b>Status przedsiębiorstwa</b> UWAGA: dane są wynikiem skumulowania danych przedsiębiorcy oraz przedsiębiorstw partnerskich i/lub powiązanych. Zobowiązuję się wypełnić i dostarczyć z niniejszym Formularzem zgłoszeniowym Oświadczenie o spełnieniu kryteriów MŚP (Załącznik nr 2 do Regulaminu).	<input type="checkbox"/> Mikro <i>(zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz obrót roczny lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 mln EUR)</i>	<input type="checkbox"/> Małe <i>(zatrudnia od 10 do 49 pracowników oraz obrót roczny lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 mln EUR)</i>	<input type="checkbox"/> Średnie <i>(zatrudnia od 50 do 249 pracowników oraz obrót roczny nie przekracza 50 mln EURO lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 mln EURO)</i>
	<input type="checkbox"/> Duże <i>PKD 10 - Produkcja artykułów spożywczych, za wyjątkiem PKD 10.9 Produkcja gotowych paszy i karmy dla zwierząt</i>		
Typ przedsiębiorstwa	<input type="checkbox"/> Samodzielne (Niezależne)	<input type="checkbox"/> Partnerskie	<input type="checkbox"/> Związane (powiązane)
<b>Czy przedsiębiorstwo wnioskuje o udzielenie pomocy de minimis<sup>3</sup> czy pomocy publicznej?</b>	<input type="checkbox"/> pomoc de minimis Jeżeli zaznaczona została pomoc de minimis należy wypełnić i dostarczyć wraz z niniejszym formularzem Załącznik nr 5.2 do Regulaminu „Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis” <input type="checkbox"/> pomoc publiczna Jeżeli zaznaczona została pomoc publiczna należy wypełnić i dostarczyć wraz z niniejszym formularzem Załącznik nr 5.1 do Regulaminu „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”		
	Oświadczam, że Przedsiębiorstwo, które reprezentuję <input type="checkbox"/> Nie dotyczy <input type="checkbox"/> Dotyczy wykluczenia z otrzymania pomocy publicznej na podstawie art. 1 ust. 2, 3, 4 i 5 Rozporządzenia Komisji (UE) 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r.		
<b>Czy przedsiębiorstwo korzystało ze wsparcia w ramach projektów u innych Operatorów realizujących projekty w ramach przedmiotowego konkursu?</b>	Oświadczam, że <input type="checkbox"/> Nie korzystałem <input type="checkbox"/> Korzystałem ze wsparcia w ramach projektów u innych Operatorów realizujących projekty „Kompetencje dla sektorów” lub w ramach konkursu „Szkolenia lub doradztwo wynikające z rekomendacji sektorowych rad ds. kompetencji” (nr POWR.02.21.00-IP.09-00-004/18) – 2 konkursy realizowane w ramach działania 2.21 typ 4 PO WER.		
Sektor w ramach, którego wnioskowana jest pomoc		Czy wsparcie szkoleniowe lub doradcze wynika z rekomendacji Sektorowej Rady ds. Kompetencji?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

**Wsparcie szkoleniowe lub doradcze 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 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).**

<sup>1</sup> 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>

<sup>2</sup> W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK, przedsiębiorstwo składa dodatkowo wraz ze zgłoszeniem kopie sporządzonych zgodnie z przepisami o rachunkowości sprawozdań finansowych za okres 3 ostatnich lat obrotowych.

<sup>3</sup> Wnioskowanie o otrzymanie pomocy de minimis możliwe jest jeśli z Załącznika nr 6.1 do Regulaminu „Oświadczenie dotyczące otrzymanej pomocy de minimis” oraz Załącznika nr 5.2 do Regulaminu „Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis” wynika, że przedsiębiorstwo nie podlega wykluczeniu z możliwości uzyskania pomocy de minimis.



Osoba upoważniona do reprezentowania przedsiębiorstwa zgodnie z KRS lub innym dokumentem rejestrowym	Imię i nazwisko	
	Stanowisko	
	Imię i nazwisko <sup>4</sup>	
	Stanowisko	
Osoba uprawniona do kontaktów roboczych (właściciel lub pracownik/ca przedsiębiorstwa)	Imię i nazwisko	
	Stanowisko	
	Telefon	
	Adres e-mail	

**JA NIŻEJ PODPISANA/Y OŚWIADCZAM, ŻE:**

- Zapoznałem/am się z zapisami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w projekcie i akceptuję jego warunki oraz jestem świadomy, iż zgłoszenie się do udziału w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem przedsiębiorstwa do objęcia wsparciem.
- Deklaruję chęć udziału w projekcie „Rozwój kapitału ludzkiego w sektorze żywności wysokiej jakości” realizowanym przez Warmińsko-Mazurski Związek Pracodawców Prywatnych z siedzibą w Olsztynie przy ul. Artyleryjskiej 3k, 10-165 Olsztyn, wpisany w Krajowym Rejestrze Sądowym pod numerem KRS 0000171021, REGON 510208473, NIP 7393361588.
- Zostałam/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.
- Zostałem/am poinformowany/a, że wsparciem w ramach projektu planowane jest objęcie przedsiębiorstw / osób zgodnie z rekomendacją Sektorowej Rady ds. Kompetencji Żywności Wysokiej Jakości.
- Uzyskanie wsparcia w ramach projektu łączy się z wymogiem wniesienia wkładu własnego w wysokości nie mniejszej niż 20% kwoty wsparcia.
- 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.
- 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.
- Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o projekcie drogą elektroniczną na podane konto e-mail w rozumieniu art. 10 ust. 2 Ustawy z dnia 18 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną.
- Przedsiębiorstwo, które reprezentuję działa w sektorze żywność wysokiej jakości i działam w ramach kodu PKD C10 za wyjątkiem PKD 10.9 Produkcja gotowych paszy i karmy dla zwierząt.
- 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 Wytucznych 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.).
- 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.).

<sup>4</sup> Proszę wypełnić wyłącznie w przypadku występowania reprezentacji dwuosobowej



- Przedsiębiorstwo, które reprezentuję (rozumiane jako jedno przedsiębiorstwo lub grupa przedsiębiorstw powiązanych tworzących jeden podmiot gospodarczy zgodnie z 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) 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.).
- 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 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.
- 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.
- Nie byłem/-em karana/-y za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
- Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 KK, jednocześnie oświadczam, iż wszystkie informacje podane w Formularzu zgłoszeniowym i dodatkowych dokumentach są prawdziwe, kompletne i w pełni odzwierciedlają sytuację prawną, finansową i gospodarczą oraz są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych przez Warmińsko-Mazurski Związek Pracodawców Prywatnych z siedzibą w Olsztynie przy ul. Artyleryjskiej 3k, 10-165 Olsztyn, zgodnie z Ustawą z dnia 15.05.2018 r. (Dz. U. z dnia 24.05.2018 r. poz. 1000) do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji, realizacji, monitoringu i ewaluacji projektu, a także w zakresie niezbędnym do wywiązania się przez Warmińsko-Mazurski Związek Pracodawców z obowiązków wobec Instytucji Pośredniczącej wynikających z umowy o dofinansowanie nr UDA-POWR.02.21.00-00-RW80/21.

#### Klauzula informacyjna

- Administratorem danych osobowych zgodnie z art. 4 pkt. 7 „RODO” jest Warmińsko-Mazurski Związek Pracodawców Prywatnych z siedzibą w Olsztynie przy ul. Artyleryjskiej 3k, 10-165 Olsztyn.
- Dane osobowe podane w niniejszym dokumencie przetwarzane będą w celu informacji, promocji, rekrutacji, realizacji zobowiązań wynikających z zawartych umów, realizacji projektów współfinansowanych ze środków unijnych oraz dochodzenia roszczeń i monitorowania prawidłowości wykonywania zobowiązań.
- Odbiorcami danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz podmioty współpracujące w procesie informacji, promocji, rekrutacji, realizacji zobowiązań wynikających z zawartych umów, realizacji projektów współfinansowanych ze środków unijnych oraz dochodzenia roszczeń i monitorowania prawidłowości wykonywania zobowiązań.
- Dane osobowe przetwarzane w celu informacji i promocji będą przechowywane do czasu zakończenia projektu, nie krócej niż rok od czasu zakończenia projektu.
- Dane osobowe przetwarzane w celu rekrutacji, realizacji zobowiązań wynikających z zawartych umów, realizacji projektów współfinansowanych ze środków unijnych oraz dochodzenia roszczeń i monitorowania prawidłowości wykonywania zobowiązań będą przechowywane przez okres 10 lat liczone od dnia zakończenia realizacji projektu jednak nie dłużej niż do czasu akceptacji przez Komisję Europejską sprawozdania końcowego z realizacji programów współfinansowanych ze środków unijnych.
- Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek jest to warunek konieczny do rozpatrzenia zgłoszenia do udziału w Projekcie, a odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości ubiegania się o wsparcie w ramach projektu.

Miejscowość i data	Podpis/y osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Przedsiębiorstwa (podpis/y czytelny/e lub pieczęć/i imienna/e i parafka/i)
Pieczęć firmy	

**UWAGA! Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis lub parafkę + pieczęć z imieniem i nazwiskiem Przedsiębiorcy. Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego.**



## ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA

Załącznik 2.1 – Oświadczenie o spełnieniu kryteriów MŚP ( <b>obligatoryjny dla MŚP</b> )
Załącznik 2.2 – Oświadczenie dla dużego przedsiębiorstwa ( <b>jeśli dotyczy</b> )
Załącznik 3 – Formularz zgłoszeniowy właściciela/pracownika ( <b>obligatoryjny</b> )
Załącznik 4 – Oświadczenie/a uczestnika projektu dotyczące przetwarzania danych osobowych ( <b>obligatoryjny</b> )
Załącznik 5.1 – 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 ( <b>obligatoryjny dla pomocy publicznej</b> )
Załącznik 5.2 – Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc <i>de minimis</i> ( <b>obligatoryjny dla pomocy de minimis</b> )
Załącznik 6.1 – Oświadczenie dotyczące otrzymanej pomocy <i>de minimis</i> ( <b>obligatoryjny dla pomocy de minimis</b> )
Załącznik 6.2 – Oświadczenie dotyczące otrzymanej pomocy publicznej ( <b>obligatoryjny dla pomocy publicznej</b> )
Załącznik 11 – Oświadczenie pracownika ( <b>obligatoryjny</b> )
Pełnomocnictwo szczególne do podpisania dokumentów lub oświadczeń w imieniu danego Przedsiębiorstwa udzielone określonej osobie innej niż wskazana/–e w dokumencie rejestrowym, do przekazywanych dokumentów rekrutacyjnych ( <b>jeśli dotyczy</b> )
Kopia umowy spółki cywilnej ( <b>jeśli dotyczy</b> )
Kopia orzeczenia o niepełnosprawności ( <b>jeśli dotyczy</b> )