

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

do usługi pilotażowej w zakresie planowania i finansowania przedsięwzięć gospodarczych w MŚP

Usługa pilotażowa KSU w zakresie planowania i finansowania przedsięwzięć gospodarczych w MŚP realizowana jest na podstawie umowy o udzielenie wsparcia nr 1/65/PDF/2015/POKL/03_15 w ramach projektu systemowego PARP „Planowanie działań w MŚP a finansowanie zwrotne”.

Projekt współfinansowany jest ze środków UE w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Priorytetu II „Rozwój zasobów ludzkich i potencjału adaptacyjnego przedsiębiorstw oraz poprawa stanu zdrowia osób pracujących”, Działania 2.2 Wsparcie systemu adaptacyjności kadr”, Poddziałania 2.2.1 „Poprawa jakości usług świadczonych przez instytucje wspierające rozwój przedsiębiorczości i innowacyjności”.

Projekt skierowany jest do przedsiębiorstw sektora MŚP, które w ciągu ostatnich 3 lat działalności nie korzystały z finansowania zwrotnego na realizację przedsięwzięć gospodarczych (z wyłączeniem kredytów konsumpcyjnych i kredytów na rachunku bieżącym).

Możliwość udziału w projekcie średnich firm dotyczy tzw. „małych-średnich” czyli firm zatrudniających mniej niż 100 pracowników.

W celu skorzystania z usługi pilotażowej niezbędne jest dokonanie zgłoszenia na niniejszym Formularzu zgłoszeniowym dla przedsiębiorstwa.

Formularza powinien:

- być wypełnione w sposób czytelny, w języku polskim,
- zawierać wszelkie wymagane informacje, wszystkie pola formularza powinny być wypełnione (za pomocą „X”),
- czytelnie podpisane przez Przedsiębiorcę lub osobę uprawnioną do reprezentowania firmy oraz opieczątowane pieczęcią firmową,

Formularz zgłoszeniowy można złożyć:

- osobiście w Biurze firmy Prospect&Perfect Marta Świerczyńska ul. W. Broniewskiego 2, 07-300 Ostrów Mazowiecka,
- za pośrednictwem poczty tradycyjnej pod w.w. adres
- za pośrednictwem poczty mailowej na adres: biuro@prospect-perfect.com

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRZEDSIĘBIORSTWA DO PROJEKTU (wypełnia przedsiębiorca)

DANE PRZEDSIĘBIORSTWA			
PEŁNA NAZWA PRZEDSIĘBIORSTWA			
NIP		REGON	
DATA ROZPOCZĘCIA DZIAŁ. GOSP.		PESEL	
ADRES SIEDZIBY PRZEDSIĘBIORSTWA			
ULICA		NR LOKALU	
KOD POCZTOWY		MIEJSCOWOŚĆ	
POWIAT		WOJEWÓDZTWO	
DANE DO KONTAKTU			
IMIĘ		NAZWISKO	
TELEFON		E-MAIL	
INFORMACJE DODATKOWE O PRZEDSIĘBIORSTWIE			
CZY PRZEDSIĘBIORSTWO JEST START'UP	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
TYP PRZEDSIĘBIORSTWA	<input type="checkbox"/> osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> spółka z ograniczoną odpowiedzialnością <input type="checkbox"/> spółka cywilna <input type="checkbox"/> spółka jawna <input type="checkbox"/> inna		
PKD (główny obszar działalności podmiotu)			
FORMA PROWADZENIA KSIĘGOWOŚCI	<input type="checkbox"/> Podatkowa Księga Przychodów i Rozchodów <input type="checkbox"/> pełna księgowość		

INFORMACJE WPLYWAJĄCE NA STATUS PRZEDSIĘBIORSTWA				
	od 01.01.2015 do2015r.	2014r.	2013r.	2012r.
Liczba osób zatrudnionych: roczne jednostki robocze (RJR)				
Roczny obrót przedsiębiorstwa (PLN) lub przychód (PLN) ze sprzedaży towarów, wyrobów, usług i operacji finansowych w PLN (na koniec roku obrotowego)				
Zależność przedsiębiorstwa (warunkowana skalą relacji, np. wielkością udziałów i stopniem wpływu na inny podmiot)	<input type="checkbox"/> < 25% samodzielne <input type="checkbox"/> 25-50% partnerskie <input type="checkbox"/> > 50% powiązane			
STATUS PRZEDSIĘBIORSTWA	<input type="checkbox"/> MIKROPRZEDSIĘBIORSTWO (przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.) <input type="checkbox"/> MAŁEPREZSIĘBIORSTWO (przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR.) <input type="checkbox"/> ŚREDNIEPRZEDSIĘBIORSTWO (przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR).			
CZY PRZEDSIĘBIORCA W CIĄGU 3 LAT (DO DNIA 04.02.2015r) KORZYTAŁ Z FINANSOWANIA ZWROTNEGO NA PRZEDSIĘWZIĘCIA GOSPODARCZE (z wyłączeniem kredytów konsumpcyjnych i kredytów w rachunku bieżącym)				
<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK W przypadku zaznaczenia TAK proszę podać rodzaj finansowania i cel: 				

INFORMACJE DOTYCZĄCE PLANOWANEGO DO ZACIĄgniĘCIA FINANSOWANIA ZWROTNEGO	
RODZAJ FINANSOWANIA ZWROTNEGO	<input type="checkbox"/> kredyt <input type="checkbox"/> pożyczka <input type="checkbox"/> leasing
SZACUNKOWA WARTOŚĆ FINANSOWANIA ZWROTNEGO (PLN)	
PRZEZANCZENIE FINANSOWANIA ZWROTNEGO	
PROPONOWANA FORMA ZABEZPIECZENIA SPŁATY ZOBOWIAZANIA	

Oświadczenia Przedsiębiorcy:

- Zapoznałem/-am się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Przetestowanie i wdrożenie usługi pilotażowej w zakresie planowania i finansowania przedsięwzięć gospodarczych w MŚP” i akceptuję jego zapisy.
- W ciągu ostatnich 3 lat (do dnia 04.02.2015r) nie korzystałem/am z finansowania zwrotnego na przedsięwzięcia gospodarcze (z wyłączeniem kredytów konsumpcyjnych oraz kredytów w rachunku bieżącym).
- Zostałem/am poinformowany/a, że udział Przedsiębiorstwa w Projekcie wiąże się z uzyskaniem przez Przedsiębiorstwo pomocy de minimis.
- Jestem świadomy/a, iż zgłoszenie się Przedsiębiorstwa do udziału w Projekcie nie jest równoznaczne z jego zakwalifikowaniem do Projektu.
- Oświadczam, że podane przeze mnie dane i informacje zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.
- Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadoma/-y odpowiedzialności karnej za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie zawartych w Formularzu zgłoszeniowym danych osobowych oraz danych przedsiębiorstwa, które są niezbędne do zakwalifikowania do udziału w projekcie „Przetestowanie i wdrożenie usługi pilotażowej w zakresie planowania i finansowania przedsięwzięć gospodarczych w MŚP”

.....
 miejscowość, data

.....
 pieczęć i czytelny podpis Przedsiębiorcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorstwa

wypełnia Prospect&Perfect

Data przyjęcia zgłoszenia		Nr zgłoszenia	
----------------------------------	--	----------------------	--