Załącznik nr 2 do Regulaminu naboru do Projektu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRZEDSIĘBIORCY

# DO PROJEKTU „EDIH-SILESIA”

## UWAGA!!! Należy wypełnić każde pole, w przypadku braku danych wpisać „nie dotyczy” lub wykreślić pola

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A.1. DANE IDENTYFIKACYJNE PRZEDSIĘBIORSTWA – GŁÓWNA SIEDZIBA | | | | | | |
| A.1.1  Pełna nazwa  Przedsiębiorstwa zgodna z dokumentem rejestrowym | |  | | | | |
| A.1.2  NIP (w tym spółki  cywilnej – jeśli  dotyczy) | |  | | | | |
| A.1.3  REGON | |  | | | | |
| A.1.4  KRS (jeśli dotyczy) | |  | | | | |
| A.1.5  Forma prawna | |  | | | | |
| A.1.6  Przynależność  podatkowa  przedsiębiorcy (właściwy Urząd Skarbowy) | |  | | | | |
| A. 1.7  Dane adresowe siedziby lub miejsca prowadzenia działalności (zgodnie z KRS lub CEiDG) | Powiat |  | | | | |
| Gmina |  | | | | |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  | | |
| Ulica |  | Numer budynku |  | Numer lokalu |  |
| A.1.8 | Imię i nazwisko, stanowisko  Przedstawiciela prawego  Przedsiębiorcy zgodne z KRS |  | | | | |
| A.1.9 | Telefon kontaktowy Przedstawiciela prawego Przedsiębiorcy |  | | | | |
| A.1.10 | E-mail Przedstawiciela prawego Przedsiębiorcy |  | | | | |
| A.1.11 | Imię i nazwisko  osoby do kontaktów roboczych  u Przedsiębiorcy |  | | | | |
| A.1.12 | Telefon do  kontaktów roboczych (osoba u Przedsiębiorcy) |  | | | | |
| A.1.13 | E-mail do  kontaktów roboczych (osoba u Przedsiębiorcy) |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| B.1. KATEGORIA PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU PRZEPISÓW ZAŁĄCZNIKA NR I  DO ROZPORZĄDZENIA KOMISJI (UE) NR 651/2014 Z DNIA 17 CZERWCA 2014 R.  (DOTYCZY TAKŻE DZIAŁALNOŚCI OSOBY SAMOZATRUDNIONEJ) | | | | | |
| B.1.1 | Kategoria  przedsiębiorstwa | mikroprzedsiębiorstwo  w tym samozatrudniony | małe  przedsiębiorstwo | średnie  przedsiębiorstwo |
| B.1.2 | Typ przedsiębiorstwa | niezależne  (samodzielne) | partnerskie | związane (powiązane) |
| B.1.3 | Przeważający kod PKD |  | | |
| B.1.4 | Kod PKD działalności wspartej przez Usługę a) |  | | |
| B.1.5[[1]](#footnote-2) | Kod PKD działalności wspartej przez Usługę b) |  | | |
| B.1.6[[2]](#footnote-3) | Kod PKD działalności wspartej przez Usługę c) |  | | |
| B.1.7[[3]](#footnote-4) | Kod PKD działalności wspartej przez Usługę d) |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C.1. INFORMACJA DOTYCZĄCA USŁUGI | | |
| C.1.1 Usługa podstawowa | | |
| C.1.1.1 | Nazwa Usługi | Wprowadzenie do transformacji cyfrowej |
| C.1.1.2 | Nazwa podmiotu świadczącego usługę | Katowicka Specjalna Strefa Ekonomiczna S.A. |
| C.1.1.3 | Koszt usługi netto | 2745,48 zł |
| C.1.2 Usługi wyboru | | |
| C.1.2.1 | Nazwa Usługi a) z Usługi EDIH-SILESIA |  |
| C.1.2.2[[4]](#footnote-5) | Nazwa Usługi b) z Usługi EDIH-SILESIA |  |
| C.1.2.3[[5]](#footnote-6) | Nazwa Usługi c) z Usługi EDIH-SILESIA |  |
| C.1.2.4[[6]](#footnote-7) | Nazwa Usługi d) z Usługi EDIH-SILESIA |  |
| C.1.3 | Liczba Usług wybranych przez Przedsiębiorcę[[7]](#footnote-8) |  |
| C.1.4.1 | Nazwa podmiotu świadczącego usługę a) |  |
| C.1.4.2[[8]](#footnote-9) | Nazwa podmiotu świadczącego usługę b) |  |
| C.1.4.3[[9]](#footnote-10) | Nazwa podmiotu świadczącego usługę c) |  |
| C.1.4.4[[10]](#footnote-11) | Nazwa podmiotu świadczącego usługę d) |  |
| C.1.5.1 | Lokalizacja Usługi a) |  |
| C.1.5.2[[11]](#footnote-12) | Lokalizacja Usługi b) |  |
| C.1.5.3[[12]](#footnote-13) | Lokalizacja Usługi c) |  |
| C.1.5.4[[13]](#footnote-14) | Lokalizacja Usługi d) |  |
| C.1.6.1 | Koszt usługi a) netto |  |
| C.1.6.2[[14]](#footnote-15) | Koszt usługi b) netto |  |
| C.1.6.3[[15]](#footnote-16) | Koszt usługi c) netto |  |
| C.1.6.4[[16]](#footnote-17) | Koszt usługi d) netto |  |
| C.1.7 | Łączny koszt usług[[17]](#footnote-18) |  |

|  |
| --- |
| D 1. WIELKOŚĆ OTRZYMANEJ DOTYCHCZAS POMOCY DE MINIMIS  uzyskanej przez podmiot (jako jednego przedsiębiorcę w rozumieniu art. 2 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r., str.1) w ciągu minionych trzech lat |
| De minimis: …………………………….. zł  De minimis w rolnictwie i rybołówstwie: ……………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| E.1.1 UZASADNIENIE WYBORU USŁUGI a) | |
| E.1.1.1 | Zgodność tematyki wybranej Usługi z prowadzonym rodzajem działalności |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| E.1.1.2 | Zasadność wyboru Usługi w aspekcie aktualnych/przyszłych potrzeb Przedsiębiorcy  i sposobu ich realizacji poprzez Usługę |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| E.1.1.3 | Cel biznesowy Usługi - zasadność wyboru Usługi w aspekcie wymiernych korzyści w sferze ekonomicznej i/lub rynkowej, jakie Przedsiębiorca osiągnie w wyniku realizacji Usługi |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |

|  |  |
| --- | --- |
| E.1.2 UZASADNIENIE WYBORU USŁUGI b)[[18]](#footnote-19) | |
| E.1.2.1 | Zgodność tematyki wybranej Usługi z prowadzonym rodzajem działalności |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| E.1.2.2 | Zasadność wyboru Usługi w aspekcie aktualnych/przyszłych potrzeb Przedsiębiorcy  i sposobu ich realizacji poprzez Usługę |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| E.1.2.3 | Cel biznesowy Usługi - zasadność wyboru Usługi w aspekcie wymiernych korzyści w sferze ekonomicznej i/lub rynkowej, jakie Przedsiębiorca osiągnie w wyniku realizacji Usługi |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |

|  |  |
| --- | --- |
| E.1.3 UZASADNIENIE WYBORU USŁUGI c)[[19]](#footnote-20) | |
| E.1.3.1 | Zgodność tematyki wybranej Usługi z prowadzonym rodzajem działalności |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| E.1.3.2 | Zasadność wyboru Usługi w aspekcie aktualnych/przyszłych potrzeb Przedsiębiorcy  i sposobu ich realizacji poprzez Usługę |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| E.1.3.3 | Cel biznesowy Usługi - zasadność wyboru Usługi w aspekcie wymiernych korzyści w sferze ekonomicznej i/lub rynkowej, jakie Przedsiębiorca osiągnie w wyniku realizacji Usługi |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |

|  |  |
| --- | --- |
| E.1.4 UZASADNIENIE WYBORU USŁUGI d)[[20]](#footnote-21) | |
| E.1.4.1 | Zgodność tematyki wybranej Usługi z prowadzonym rodzajem działalności |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| E.1.4.2 | Zasadność wyboru Usługi w aspekcie aktualnych/przyszłych potrzeb Przedsiębiorcy  i sposobu ich realizacji poprzez Usługę |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| E.1.4.3 | Cel biznesowy Usługi - zasadność wyboru Usługi w aspekcie wymiernych korzyści w sferze ekonomicznej i/lub rynkowej, jakie Przedsiębiorca osiągnie w wyniku realizacji Usługi |
| …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |

E.1. OŚWIADCZENIA

Świadoma(-y) odpowiedzialności za podanie fałszywych informacji oświadczam, że:

1. dane zawarte w Formularzu zgłoszeniowym są zgodne z prawdą,
2. nie byłam(-em) karana(-y) za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych

i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,

1. instytucja, którą reprezentuję, nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania ze środków Unii Europejskiej na podstawie:
   * art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych,
   * 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,
   * art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary,
2. instytucja, którą 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,
3. zapoznałem/-am się z Regulaminem naboru do projektu „EDIH-SILESIA” i akceptuję wszystkie jego zapisy   
   i postanowienia. Jednocześnie oświadczam, że osoby oddelegowane z reprezentowanego przeze mnie przedsiębiorstwa zostaną zapoznane z Regulaminem i będą zobowiązane do jego przestrzegania.
4. Zostałam/em poinformowana/y, że Projekt jest współfinansowany przez Komisję Europejską w ramach programu „Cyfrowa Europa” na lata 2021-2027 oraz współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Nowoczesnej Gospodarki 2021-2027, Priorytet II, Środowisko sprzyjające innowacjom, działanie „Współfinansowanie działań EDIH”.
5. Posiadam status mikro, małego lub średniego przedsiębiorstwa,
6. Zostałam/em poinformowana/y, że udział w projekcie wiąże się z uzyskaniem pomocy de minimis,
7. Reprezentowane przeze mnie przedsiębiorstwo jest uprawnione do korzystania z pomocy de minimis na zasadach wyszczególnionych w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r
8. Wyrażam zgodę na udział w badaniu/ach monitoringowym/ch, które odbędą się w trakcie i/lub po zakończeniu udziału w Projekcie,
9. Jestem świadoma/y, iż zgłoszenie się do udziału w Projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem przedsiębiorstwa.
10. Mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane do Operatora stają się własnością Operatora i nie mam prawa żądać ich zwrotu.
11. jestem świadomy/-ma odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 271 § 1 i art. 297 § 1 kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy, co do okoliczności mającej znaczenie prawne oraz o istotnym znaczeniu dla uzyskania wsparcia finansowego,
12. zgadzam się na weryfikację przez Operatora i uprawnione Instytucje prawdziwości danych zawartych

w niniejszym Formularzu,

1. oświadczam, że nie jestem powiązany z Operatorem i/lub Konsorcjantem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Operatora i/lub Konsorcjanta lub osobami wykonującymi w imieniu Operatora i/lub Konsorcjanta czynności związane z realizacją usług w ramach Projektu, osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:
2. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
3. posiadanie udziałów lub co najmniej 10% akcji;
4. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
5. pozostawanie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze przedsiębiorcy, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

# UWAGA

## Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis lub parafkę + pieczęć firmowa 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 bądź zostać złożony w formie elektronicznej.**

………………………………………………..……………………………………………

Data i podpis przedstawiciela prawnego   
lub osoby upoważnionej do reprezentacji Przedsiębiorcy

**ZAŁĄCZNIKI:**

1. Oświadczenie o spełnieniu kryteriów MŚP - Załącznik nr 4 do Regulaminu

2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis - Załącznik nr 5 do Regulaminu

3. Kopia zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie, pomocy de minimis w rybołówstwie (jeśli dotyczy)

4. Oświadczenie o niekaralności – Załącznik nr 6 do Regulaminu

5 Oświadczenie sankcyjne - Załącznik nr 8 do Regulaminu

6. Klauzula informacyjna

1. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-2)
2. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-3)
3. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-4)
4. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-5)
5. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-6)
6. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-7)
7. Łącznie z usługą podstawową, wskazaną w C.1.1 [↑](#footnote-ref-8)
8. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-9)
9. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-10)
10. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-11)
11. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-12)
12. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-13)
13. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-14)
14. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-15)
15. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-16)
16. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-17)
17. Łączna cena usług, z których chce skorzystać Przedsiębiorca wskazana w Załączniku nr 3 do Regulaminu naboru do projektu, łącznie z kosztem usługi podstawowej wskazanej w pkt. C.1.1.3. [↑](#footnote-ref-18)
18. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-19)
19. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-20)
20. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-21)