**Załącznik nr 2 do**

**REGULAMINU REKRUTACJI I UCZESTNICTWA W PROJEKCIE**

**NR RPMP.08.06.01-12-0119/17-00**

**pt. „Lider CSR – zarządzanie wiekiem – subregion Małopolska Zachodnia”**

**FORMULARZ REKRUTACYJNY**

**do projektu „Lider CSR - zarządzanie wiekiem –subregion Małopolska Zachodnia”**

**realizowanego w ramach w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 8 Oś Priorytetowa Rynek pracy, Działanie 8.6 Wsparcie na rzecz wydłużania aktywności zawodowej Poddziałanie 8.6.1. Realizacja programów przekwalifikowania pracowników i wsparcie dla pracodawców,   
z Europejskiego Funduszu Społecznego**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA PRZYJĘCIA FORMULARZA** |  |
| **INDYWIDUALNY NUMER ZGŁOSZENIOWY** |  |
|  | |

Szanowni Państwo,

Niniejszy formularz stanowi pierwszy etap rekrutacji i jest oceniany zgodnie z **Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie „Lider CSR - zarządzanie wiekiem – subregion Małopolska Zachodnia”**

Przed przystąpieniem do rekrutacji należy zapoznać się z ww. **Regulaminem**

Dziękujemy!

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane identyfikacyjne przedsiębiorstwa** | |
| Nazwa przedsiębiorstwa |  |
| NIP |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane teleadresowe siedziby głównej przedsiębiorstwa (ewentualnie oddziału, filii, delegatury lub zakładu na terenie subregionu Małopolska Zachodnia w przypadku, gdy adres głównej siedziby przedsiębiorstwa mieści się poza terenem subregionu Małopolska Zachodnia)** | | | |
| Województwo |  | | |
| Powiat |  | Gmina |  |
| Miejscowość |  | Kod pocztowy |  |
| Ulica |  | | |
| Numer budynku |  | Numer lokalu |  |
| Osoba do kontaktu |  | | |
| Stanowisko |  | | |
| Telefon |  | | |
| Adres e-mail |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Charakterystyka przedsiębiorstwa – dane szczegółowe** | |
| Główny numer PKD |  |
| Sekcja PKD |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zasoby kadrowe przedsiębiorstwa** | |
| Liczba pracowników przedsiębiorstwa[[1]](#footnote-2) |  |
| Liczba osób zatrudnionych na podstawie umowy cywilnoprawnej w przedsiębiorstwie |  |
| Liczba pracowników w wieku 50+[[2]](#footnote-3) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Strategia zarządzania wiekiem** | |
| Czy przedsiębiorstwo dysponuje strategią zarządzania wiekiem? (należy zaznaczyć właściwą opcję) | |
| a. | Tak, w przedsiębiorstwie została wdrożona strategia zarządzania wiekiem  i nie wymaga aktualizacji |
| b. | Nie, w przedsiębiorstwie została wdrożona strategia zarządzania wiekiem, ale wymaga aktualizacji |
| c. | Nie, przedsiębiorstwo nie dysponuje strategią zarządzania wiekiem. |

|  |
| --- |
| **Pomoc *de minimis*** |
| Wartość uzyskanej pomocy *de minimis* (w EUR) w okresie bieżącego roku podatkowego  i dwóch poprzednich lat podatkowych przez przedsiębiorstwo, podmioty powiązane i podmioty partnerskie … … .. EUR. |
|  |

1. **Załączniki**
2. Oświadczenie o spełnianiu kryteriów podmiotowych przez mikro, małe lub średnie przedsiębiorstwo.
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis.*
4. Oświadczenie o otrzymanej wielkości pomocy *de minimis* lub nieotrzymanej pomocy *de minimis.*
5. **Oświadczenia**
6. Oświadczam, że: zapoznałam/em się z następującymi dokumentami obowiązującymi w ramach projektu „Lider CSR - zarządzanie wiekiem –subregion Małopolska Zachodnia”: 1) Regulamin rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie „Lider CSR - zarządzanie wiekiem - subregion Małopolska Zachodnia” wraz z wszystkimi załącznikami do Regulaminu, 2) Wzorem umowy wsparcia, 3) Wzorem umowy wsparcia w formie bonu oraz, że akceptuję ich treść.
7. Oświadczam, że zostałem poinformowany, iż Projekt „Lider CSR - zarządzanie wiekiem - subregion Małopolska Zachodnia” współfinansowany jest z Europejskiego Funduszu Społecznego
8. Oświadczam, że spełniam kryteria określone dla mikro, małych i średnich przedsiębiorstw w art. 2 załączniku I do 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.L187 z 26.06.2014 ze zm.) oraz ich personelu (w rozumieniu Rozporządzenia Ministerstwa Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy *de minimis* oraz pomocy publicznej w ramach programu operacyjnego finansowego z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014–2020 (Dz. U.2015 poz.1073)).
9. Oświadczam, iż nie jestem podmiotem wykluczonym z możliwości otrzymania pomocy *de minimis*.
10. Oświadczam, że na dzień składania formularza Przedsiębiorstwo ma status mikro, małe lub średnie i posiada siedzibę, oddział, filię lub inną jednostkę organizacyjną na terenie województwa małopolskiego. Fakt ten, ma odzwierciedlenie w dokumentach rejestrowych, tj. w Krajowym Rejestrze Sądowym bądź Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
11. Oświadczam, że nie korzystam oraz w okresie uczestnictwa w przedmiotowym projekcie nie będę korzystał z innych projektów finansowanych w ramach   
    8.6.1 B RPO WM.
12. Oświadczam, że podmiot **nie jest\*** objęty postępowaniem upadłościowym.
13. Oświadczam, że nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z wcześniejszej decyzji Komisji uznającej pomoc za niezgodną z prawem   
    oraz z rynkiem wewnętrznym.
14. Zobowiązuje się do poddania ewaluacji oraz kontroli i audytowi, mającym na celu weryfikację prawdziwości danych zawartych w składanych dokumentach oraz udziału w Projekcie
15. Oświadczam, że jestem uprawniony/ - a do reprezentowania Przedsiębiorstwa (jeśli dotyczy) w zakresie objętym niniejszym wnioskiem
16. Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 ustawy z dnia 36 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U.1997.Nr.88.poz.553 ze zm.) oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym formularzu, oświadczeniach oraz dołączonych jako załączniki dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.
17. Oświadczam, że nie byłam(-em) karana(-y) za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
18. Oświadczam, że na przedsiębiorstwo nie nałożono kary zakazu 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 (Dz.U.2009.Nr.157.poz.1240 ze zm.).
19. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r.,poz. 1000) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 26 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej: RODO) - dotyczy osób fizycznych (w tym prowadzących własną działalność gospodarczą), co jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na publikację dobrych praktyk na rzecz Instytucji Pośredniczącej, Realizatora projektu oraz innych instytucji.
20. Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Realizatora projektu drogą elektroniczną na wskazany przeze mnie adres e-mail informacji handlowych, dotyczących produktów i usług oferowanych przez Realizatora projektu w rozumieniu ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną z dnia 18 lipca 2002 r. (Dz.U.2013.poz.1422 ze zm.). Wyrażam zgodę na przekazywanie przez Realizatora projektu treści, dotyczących oferty Realizatora projektu na podany numer telefonu, w tym przy użyciu automatycznych systemów wywołujących w rozumieniu ustawy z dnia 16 lipca 2004 r. Prawo telekomunikacyjne (Dz.U.2014.poz.243 ze zm.).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość i data Podpis osoby/osób upoważnionych

do reprezentowania Przedsiębiorstwa

1. Pracownik - osoba zatrudniona na podstawie umowy o pracę, powołania, wyboru, mianowania lub spółdzielczej umowy o pracę– zgodnie z Ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz.U.1974.Nr 24 poz. 141 ze zm.).

   Poprzez liczbę pracowników należy rozumieć liczbę rocznych jednostek pracy (RJP), to jest liczbę pracowników zatrudnionych w pełnym wymiarze czasu pracy w obrębie danego przedsiębiorstwa lub w jego imieniu w ciągu całego uwzględnianego roku referencyjnego. Praca osób,   
   które nie przepracowały pełnego roku, osób, które pracowały w niepełnym wymiarze godzin, bez względu na długość okresu zatrudnienia, lub pracowników sezonowych jest obliczana jako część ułamkowa RJP.

   Nie wlicza się okresu trwania urlopu macierzyńskiego ani wychowawczego.

   Instrukcja dotycząca sposobu obliczania liczby personelu znajduje się dodatkowo w instrukcji do Oświadczenia o spełnieniu kryteriów podmiotowych przez mikro, małego lub średniego przedsiębiorcę, które stanowi załącznik do niniejszego formularza. [↑](#footnote-ref-2)
2. Przez Pracownika powyżej 50 roku życia rozumie się pracownika, który do dnia złożenia niniejszego formularza ukończył 50. rok życia. [↑](#footnote-ref-3)