



Załącznik nr 2 do Regulaminu projektu

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY - PRZEDSIĘBIORSTWO

Do projektu „Jesteśmy tacy sami” Nr projektu: FEPK.07.08-IP.01-0005/23 realizowanego w ramach Priorytetu nr FEPK.07 „Kapitał ludzki gotowy do zmian” Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, Działanie FEPK.07.08 „Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych pracowników oraz przedsiębiorców”

FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A ODPOWIEDNIE POLA ZAZNACZYĆ ZNAKIEM „X”

1. DANE PODSTAWOWE			
1.1. Nazwa przedsiębiorstwa (Pełna nazwa zg. z dokumentem rejestrowym)			
1.2. Imię i nazwisko osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych do reprezentowania przedsiębiorstwa (wg dokumentu rejestrowego)			
1.3. NIP			
1.4. REGON			
1.5. Numer KRS¹			
1.6. Telefon			
1.7. E-mail			
1.8. Miejscowość		1.9. Ulica	
1.10. Nr domu / Nr lokalu		1.11. Kod pocztowy	
1.12. Gmina		1.13. Powiat	
1.13. Województwo		1.14. Kraj	
1.14. Adres do korespondencji²			

¹ (Jeśli dotyczy)

² (Jeśli inny niż wyżej)



2. INFORMACJE WYMAGANE DO OKREŚLENIA STATUSU PRZEDSIĘBIORSTWA³

(Należy wypełnić zgodnie z instrukcją - załącznik nr 1 do regulaminu projektu)

2.1. Typ przedsiębiorstwa

2.1.1 Przedsiębiorstwo samodzielne

☐ TAK

☐ NIE

2.1.2 Przedsiębiorstwo partnerskie

☐ TAK

☐ NIE

Nazwa i nr NIP przedsiębiorstwa/przedsiębiorstw partnerskich⁴

2.1.3 Przedsiębiorstwo powiązane

☐ TAK

☐ NIE

Nazwa i nr NIP przedsiębiorstwa/przedsiębiorstw powiązanych⁵

³ Przynależność przedsiębiorstwa do kategorii MŚP – mikro-, małych, średnich przedsiębiorstw.

⁴ (Uzupełnić, jeżeli powyżej udzielono odpowiedzi TAK, w przeciwnym razie proszę wpisać – nie dotyczy. Dla każdego przedsiębiorstwa pozostającego w partnerstwie z przedsiębiorstwem zgłaszanym do projektu należy odrębnie uzupełnić załącznik nr 1B⁴ do niniejszego formularza)

⁵ (Uzupełnić, jeżeli powyżej udzielono odpowiedzi TAK, w przeciwnym razie proszę wpisać – nie dotyczy. Dla każdego przedsiębiorstwa powiązanego z przedsiębiorstwem zgłaszanym do projektu należy odrębnie uzupełnić załącznik nr 1B do niniejszego formularza)

**2.2. Dane wymagane do określenia kategorii przedsiębiorstwa⁶**

Okres referencyjny ⁷	Roczny obrót ⁸ lub roczny bilans całkowity ⁹ (proszę zaznaczyć znakiem X właściwe w danym okresie referencyjnym)			Liczba zatrudnionych osób
	Nie przekracza 2 mln EURO	Powyżej 2 mln EURO, ale nie przekracza 10 mln EURO	Powyżej 10 mln EURO, ale nie przekracza 50 mln EURO	
	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	

4. LISTA PRACOWNIKÓW ZGŁASZANYCH DO PROJEKTU¹⁰:

Lp.	Imię i nazwisko	Czy pracownik świadczy pracę w zakresie działalności komercyjnej?	
1.		☐ Tak	☐ Nie
2.		☐ Tak	☐ Nie
3.		☐ Tak	☐ Nie
4.		☐ Tak	☐ Nie
5.		☐ Tak	☐ Nie
6.		☐ Tak	☐ Nie

⁶ (W przypadku przedsiębiorstw partnerskich i/lub powiązanych w poniższej tabeli, oprócz danych przedsiębiorstwa zgłaszanego do udziału w projekcie, należy uwzględnić dane pochodzące z podmiotów pozostających z nim w partnerstwie lub z nim powiązanych. Dla każdego przedsiębiorstwa partnerskiego i/lub powiązanego z przedsiębiorstwem zgłaszanym do projektu należy odrębnie uzupełnić załącznik nr 1B do niniejszego formularza)

⁷ Dane muszą odnosić się do ostatniego, zatwierdzonego okresu obrotowego i dwóch lat poprzedzających ten okres obrotowy. Wszelkie obliczenia dokonywane są w stosunku rocznym. W przypadku nowo utworzonego przedsiębiorstwa, którego sprawozdania finansowe jeszcze nie zostały zatwierdzone, należy przyjąć dane pochodzące z wiarygodnej oceny dokonanej w trakcie roku obrotowego.

⁸ Roczny obrót określa się przez obliczenie dochodu, jaki przedsiębiorstwo uzyskało ze sprzedaży produktów i świadczenia usług w ciągu roku, który jest brany pod uwagę, po odjęciu rabatów. Obrót należy liczyć bez uwzględnienia podatku od wartości dodanej (VAT) oraz innych podatków pośrednich.

⁹ Całkowity bilans roczny odnosi się do wartości głównych aktywów przedsiębiorstwa.

¹⁰ Wpisać imię i nazwisko pracownika; jeśli pracodawca zgłasza więcej niż 6 pracowników to można zwiększyć ilość wierszy.



Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z zasadami udziału w projekcie „**Jesteśmy tacy sami**” Nr projektu: **FEPK.07.08-IP.01-0005/23**, zawartymi w Regulaminie projektu i akceptuję jego postanowienia.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że przedmiotowy projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027.
3. Przyjmuję do wiadomości, że Beneficjentem projektu jest **Lubelska Szkoła Biznesu Sp. z o.o. Fundacji Rozwoju KUL**, NIP 7120152288.
4. Zgłaszam dobrowolną chęć udziału zgłaszanego przedsiębiorstwa w projekcie „**Jesteśmy tacy sami**” Nr projektu: **FEPK.07.08-IP.01-0005/23**.
5. Jako osoba upoważniona do reprezentowania przedsiębiorstwa posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
6. Posiadam stosowne uprawnienia do reprezentowania podmiotu, w imieniu którego występuję.
7. Nie zostałem/am skazany/a prawomocnym wyrokiem za przestępstwo składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przestępstwa przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniężnemu i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, przestępstwa karno-skarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.
8. Korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
9. Przedsiębiorstwo, które reprezentuję, posiada siedzibę/oddział/miejsce prowadzenia działalności na terenie województwa podkarpackiego.
10. Zostałem/am poinformowany/a, że udział w projekcie wiąże się z uzyskaniem pomocy *de minimis*.
11. Wyrażam wolę uczestniczenia przedsiębiorstwa, w imieniu którego działam, w projekcie oraz wnoszę o udzielenie pomocy *de minimis* na wybrane wsparcie w ramach projektu.
12. Przedsiębiorstwo, które reprezentuję, nie przekroczyło dopuszczalnego limitu pomocy *de minimis*¹¹.

¹¹ Pomoc *de minimis* nie może zostać udzielona podmiotowi, który w ciągu 3 minionych lat otrzymał pomoc *de minimis* z różnych źródeł i w różnych formach, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiega, przekracza równowartość w złotych kwoty 300 000 EUR, obliczonych według średniego kursu ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski, obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.



13. Przedsiębiorstwo, które reprezentuję, nie korzystało i nie korzysta z analogicznego wsparcia (do wsparcia będącego przedmiotem projektu) finansowanego w ramach działań wdrażanych z poziomu centralnego (zarówno ze środków EFS+, jak i źródeł krajowych), w tym z Krajowego Planu Odbudowy i Funduszy Europejskich dla Rozwoju Społecznego.
14. Przedsiębiorstwo, które reprezentuję, nie podlega wykluczeniu z możliwości udzielenia mu pomocy *de minimis* na podstawie art. 1 ust. 1 Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831, w szczególności prowadzące działalność w zakresie produkcji podstawowej produktów rybołówstwa i akwakultury, które to produkty zostały określone w art. 5 lit. a) i b) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1379/2013 z dnia 11 grudnia 2013 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury, zmieniającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1184/2006 i (WE) nr 1224/2009 oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 104/2000 (Dz. Urz. UE L 354 z 28.12.2013, str. 1, z późn. zm.), w sektorze przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rybołówstwa i akwakultury, gdy kwota pomocy ustalana jest na podstawie ceny lub ilości produktów nabytych lub wprowadzonych do obrotu, prowadzące działalność związaną z produkcją podstawową produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej (wersja skonsolidowana 2016; Dz. Urz. UE C 202 z 7.6.2016, str. 333) oraz 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 surowców lub wprowadzonych na rynek przez przedsiębiorstwa objęte pomocą; (ii) kiedy przyznanie pomocy uwarunkowane jest przekazaniem jej w części lub w całości producentom surowców.
15. Przedsiębiorstwo, które reprezentuję oraz podmioty z nim powiązane (jeśli dotyczy), nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania wsparcia na podstawie prawodawstwa unijnego i krajowego wprowadzającego sankcje wobec podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej, lub są za nie odpowiedzialne¹².
16. Przedsiębiorstwo, które reprezentuję oraz podmioty z nim powiązane (jeśli dotyczy), nie jest/nie są wpisane na listę sankcyjną, o której mowa w art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1497, z późn. zm.).

¹² Podstawa prawna: Rozporządzenie Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. U. UE L 78 z 17.3.2014, str. 6, z późn. zm.; Rozporządzenie Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczące środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. U. UE L 134 z 20.5.2006, str. 1, z późn. zm.); Rozporządzenie (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE L 229 z 31.07.2014, str. 1, z późn. zm.); Komunikat Komisji Europejskiej pn. Tymczasowe kryzysowe ramy środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki po agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. U. UE C 131 z 24.3.2022 str. 1); ustawa z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 129, z późn. zm.) .



17. Przedsiębiorstwo, które reprezentuje nie pozostaje pod zarządem komisarycznym, nie znajduje się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego i postępowania naprawczego; (nie znajduje się w trudnej sytuacji w rozumieniu Wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji przedsiębiorstw znajdujących się w trudnej sytuacji (204/C 244/02). Przedsiębiorstwo które jest w trudnej sytuacji ekonomicznej, a więc:
- a. w przypadku spółki akcyjnej, z o. o. oraz komandytowo-akcyjnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50% kapitału zarejestrowanego (zakładowego, zapasowego, rezerwowego oraz kapitału z aktualizacji wyceny), w tym wysokość straty w ciągu ostatnich 12 miesięcy przewyższa wysokości tego kapitału,
 - b. w przypadku spółki jawnej, komandytowej, partnerskiej oraz cywilnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50% wysokości jej kapitału według ksiąg spółki, w tym wysokość straty w ciągu ostatnich 12 miesięcy przewyższa wysokości tego kapitału,
 - c. spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym.
 - d. spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem naprawczym
18. Przedsiębiorstwo nie jest podmiotem, nie będącym osobą fizyczną, w którym osoba będąca członkiem jego organów zarządzających bądź wspólnikiem została skazana prawomocnym wyrokiem za przestępstwa, o których mowa w pkt. w/w.
19. Jestem świadomy/a, że zgłoszenie przedsiębiorstwa do udziału w projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem przedsiębiorstwa do objęcia wsparciem.
20. Osoby oddelegowane z przedsiębiorstwa do udziału w projekcie zostaną zobowiązane do dostarczenia do Beneficjenta projektu wymaganych dokumentów określonych w Regulaminie projektu.
21. Zobowiązuję się na wezwanie Beneficjenta projektu do przedstawienia dodatkowych wyjaśnień (informacji), dokumentów niezbędnych w trakcie weryfikowania przedsiębiorstwa i udzielonego wsparcia.
22. Jestem świadomy/a, że wszelkie dokumenty przekazane do Beneficjenta projektu stają się jego własnością i nie mam prawa żądać ich zwrotu.
23. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Beneficjenta projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Pośredniczącej.
24. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Beneficjenta projektu o wszelkich zmianach danych zawartych w formularzu zgłoszeniowym.
25. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu zgłoszeniowym przez Organizatora projektu zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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).

26. Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (e-mail).
27. Jestem świadomy/a, iż w razie złożenia przeze mnie oświadczenia niezgodnego z prawdą, skutkującego po stronie Lubelska Szkoła Biznesu Sp. z o.o. Fundacji Rozwoju KUL obowiązkiem zwrotu środków otrzymanych na sfinansowanie mojego udziału w ww. projekcie, Lubelska Szkoła Biznesu Sp. z o.o. Fundacji Rozwoju KUL będzie miała prawo dochodzić ode mnie roszczeń na drodze cywilnoprawnej.

Upředzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą i stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie informacji niezgodnych z prawdą i przyjmuje do wiadomości, że informacje te mogą podlegać weryfikacji przez upoważnione instytucje (np. urzędy kontroli skarbowej, Instytucje Zarządzającą) na podstawie krajowych rejestrów (np. rejestr ZUS, CEiDG, PUP) pod względem zgodności z prawdą.

.....
Miejsce i data

.....
Pieczętka przedsiębiorstwa i podpis osoby
uprawnionej do reprezentowania Przedsiębiorstwa

Załączniki:

- Załącznik nr 2.1 – Dane przedsiębiorstwa będącego przedsiębiorstwem partnerskim/powiązany z przedsiębiorstwem zgłaszany
- Załącznik nr 2.2 - Oświadczenie przedsiębiorstwa dot. RODO
- Załącznik nr 2.3 - Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*.
- Załącznik nr 2.4 - Oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy *de minimis* lub oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy *de minimis* w okresie obejmującym ostatnie minione 3 lata podatkowe
- **Wszystkie zaświadczenia o otrzymanej pomocy *de minimis* w okresie obejmującym ostatni one minione 3 lata (kopie poświadczone za zgodność z oryginałem) – jeśli dotyczy**
- **Wyruk z CEiDG/ KRS lub wydruk z innego rejestru potwierdzający prowadzenie przedsiębiorstwa**
- Załącznik nr 2.5 – Formularz zgłoszeniowy pracodawcy/pracownika



Załącznik nr 2.1 do Formularza zgłoszeniowego przedsiębiorstwa

**Dane przedsiębiorstwa będącego przedsiębiorstwem
partnerskim/powiązany z przedsiębiorstwem zgłaszanym**

Do projektu „Jesteśmy tacy sami” Nr projektu: FEPK.07.08-IP.01-0005/23 realizowanego
w ramach Priorytetu nr FEPK.07 „Kapitał ludzki gotowy do zmian” Programu Regionalnego Fundusze
Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, Działanie FEPK.07.08 „Wsparcie procesów adaptacyjnych
i modernizacyjnych pracowników oraz przedsiębiorców”

Nazwa przedsiębiorstwa		
Adres przedsiębiorstwa		
NIP przedsiębiorstwa		
Relacja z przedsiębiorstwem zgłaszanym do projektu: (zgodnie z instrukcją - załącznik nr 1 do Regulaminu projektu)		
Przedsiębiorstwo partnerskie	☐ TAK	☐ NIE
Przedsiębiorstwo powiązane	☐ TAK	☐ NIE

**INFORMACJE WYMAGANE DO OKREŚLENIA STATUSU PRZEDSIĘBIORSTWA¹ - należy wypełnić zgodnie z informacją - załącznik nr 1A do formularza zgłoszeniowego przedsiębiorstwa**

(Poniższe dane należy uwzględnić w części 2.2 formularza zgłoszeniowego przedsiębiorstwa do udziału w projekcie „Wejdź na wyższy poziom zarządzania”).

Okres referencyjny ²	Roczny obrót ³ lub roczny bilans całkowity ⁴ (proszę zaznaczyć znakiem X właściwe w danym okresie referencyjnym)			Liczba zatrudnionych osób
	Nie przekracza 2 mln EURO	Powyżej 2 mln EURO, ale nie przekracza 10 mln EURO	Powyżej 10 mln EURO, ale nie przekracza 50 mln EURO	
	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	
	☐	☐	☐	

Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
Miejsce i data.....
Pieczęć przedsiębiorstwa i podpis osoby
uprawnionej do reprezentowania
przedsiębiorstwa

¹ Przynależność przedsiębiorstwa do kategorii MŚP – mikro-, małych, średnich przedsiębiorstw.

² Dane muszą odnosić się do ostatniego, zatwierdzonego okresu obrotowego i dwóch lat poprzedzających ten okres obrotowy. Wszelkie obliczenia dokonywane są w stosunku rocznym. W przypadku nowo utworzonego przedsiębiorstwa, którego sprawozdania finansowe jeszcze nie zostały zatwierdzone, należy przyjąć dane pochodzące z wiarygodnej oceny dokonanej w trakcie roku obrotowego.

³ Roczny obrót określa się przez obliczenie dochodu, jaki przedsiębiorstwo uzyskało ze sprzedaży produktów i świadczenia usług w ciągu roku, który jest brany pod uwagę, po odjęciu rabatów. Obrót należy liczyć bez uwzględnienia podatku od wartości dodanej (VAT) oraz innych podatków pośrednich.

⁴ Całkowity bilans roczny odnosi się do wartości głównych aktywów przedsiębiorstwa.



Załącznik nr 2.2 do Formularza zgłoszeniowego przedsiębiorstwa

OŚWIADCZENIE PRZEDSIĘBIORSTWA DOT. OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Do projektu „Jesteśmy tacy sami” Nr projektu: FEPK.07.08-IP.01-0005/23

W ramach Priorytetu nr FEPK.07 „Kapitał ludzki gotowy do zmian” Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, Działanie FEPK.07.08 „Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych pracowników oraz przedsiębiorców”

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego (Dz.U. z 2022 r. poz. 1138 z późn. zm.) „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” dobrowolnie oświadczam, że:

I. Zapoznałem/-am się z poniżej wskazaną klauzulą informacyjną Lubelskiej Szkoły Biznesu

Sp. z o.o. Fundacji Rozwoju KUL pełniącej funkcję Realizatora projektu w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027.

Klauzula informacyjna **Lubelskiej Szkoły Biznesu Sp. z o.o. Fundacji Rozwoju KUL** pełniącej funkcję Realizatora projektu w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, dalej Lubelska Szkoła Biznesu

W celu wykonania obowiązku nałożonego art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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, w związku z art. 88 ustawy o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 z dnia 28 kwietnia 2022 r., zwanej dalej ustawą wdrożeniową, informujemy o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest: Lubelska Szkoła Biznesu Sp. z o.o. Fundacji Rozwoju KUL z siedzibą przy ulicy Konstantynów 1H, 20-708 Lublin, telefon kontaktowy: (81)445-46-68, adres e-mail: info@lbs.pl
2. Osobą wyznaczoną do kontaktu w związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych, dalej IOD. Kontakt z IOD możliwy jest pod numerem tel. (81) 445-46-68 i adresem e-mail: info@lbs.pl. Z IOD należy kontaktować się wyłącznie w sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych przez Lubelską Szkołę Biznesu, wynikających z RODO, w tym realizacji praw.
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w związku z ubieganiem się o uczestniczenie w projekcie „Jesteśmy tacy sami” Nr projektu: **FEPK.07.08-IP.01-0005/23** w ramach programu regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, dalej FEP 2021-2027, a w przypadku zakwalifikowania się również w związku z realizacją projektu w ramach FEP 2021-2027, w szczególności w celu potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia, monitorowania, sprawozdawczości, komunikacji, ewaluacji, kontroli, a także w celu informowania o Projekcie.
4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i e, art. 9 ust. 2 lit. g oraz art. 10 RODO, w związku z realizacją zadań wynikających m.in. z:



- 4.1. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, Funduszu Spójności, Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji i Europejskiego Funduszu Morskiego, Rybackiego i Akwakultury, a także przepisy finansowe na potrzeby tych funduszy oraz na potrzeby Funduszu Azylu, Migracji i Integracji, Funduszu Bezpieczeństwa Wewnętrznego i Instrumentu Wsparcia Finansowego na rzecz Zarządzania Granicami i Polityki Wizowej;
- 4.2. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021 r. ustanawiającego Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) oraz uchylającego rozporządzenie (UE) nr 1296/2013 rozporządzenia EFS+;
- 4.3. ustawy wdrożeniowej.
5. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu, o którym mowa w pkt. 3. Po tym czasie dane mogą być przetwarzane do dnia wygaśnięcia zobowiązań wynikających z innego przepisu prawa, w tym ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, o ile przetwarzanie tych danych będzie niezbędne do spełnienia obowiązku wynikającego z tego przepisu prawa.
6. Na podstawie art. 89 ust. 1 ustawy wdrożeniowej dostęp do danych osobowych i informacji gromadzonych przez Lubelską Szkołę Biznesu, przysługuje, ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, wykonującemu zadania państwa członkowskiego, ministrowi właściwemu do spraw finansów publicznych, instytucjom zarządzającym, instytucjom pośredniczącym (IP WUP Rzeszów), instytucji audytowej, a także podmiotom, którym wymienione podmioty powierzają realizację zadań na podstawie odrębnej umowy, w zakresie niezbędnym do realizacji ich zadań wynikających z przepisów ustawy wdrożeniowej.
7. Podmioty, o których mowa w pkt. 6 udostępniają sobie nawzajem dane osobowe niezbędne do realizacji ich zadań, w szczególności przy pomocy systemów teleinformatycznych.
8. Państwa dane osobowe mogą zostać udostępnione przez Lubelską Szkołę Biznesu m.in. podmiotom zaangażowanym w szczególności w: proces audytu, ewaluacji i kontroli w ramach FEP 2021-2027, zgodnie z nałożonymi na Lubelską Szkołę Biznesu obowiązkami, na podstawie m.in. aktów prawnych wskazanych w pkt. 4.
9. Zgodnie z art. 87 ust. 2-3 ustawy wdrożeniowej dane, o których mowa powyżej, obejmują:
 - 9.1. dane identyfikujące osoby fizyczne, takie jak imię i nazwisko, adres, adres poczty elektronicznej, firma i adres, login, numer telefonu, numer faksu, numer Powszechnego Elektronicznego Systemu Ewidencji Ludności (PESEL), numer identyfikacji podatkowej (NIP), numer w krajowym rejestrze urzędowym podmiotów gospodarki narodowej (REGON) lub inne identyfikatory funkcjonujące w danym państwie, forma prawna prowadzonej działalności, forma własności mienia tej osoby, płeć, wiek, wykształcenie, identyfikatory internetowe;
 - 9.2. dane związane z zakresem uczestnictwa osób fizycznych w projekcie, niewymienione w pkt 1, takie jak wymiar czasu pracy, stanowisko, kwota wynagrodzenia, obywatelstwo, obszar według stopnia urbanizacji (DEGURBA), status mieszkaniowy, data rozpoczęcia udziału w projekcie lub wsparciu, data zakończenia udziału w projekcie lub wsparciu, status na rynku pracy, data założenia działalności gospodarczej, kwota przyznanych środków na założenie działalności gospodarczej, kod w Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) założonej działalności gospodarczej, forma i okres zaangażowania w projekcie, planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia;
 - 9.3. dane osób fizycznych niewymienione w pkt 1, które widnieją na dokumentach potwierdzających kwalifikowalność wydatków, w tym kwota wynagrodzenia, numer rachunku bankowego, numer działki, gmina, obręb, numer księgi wieczystej, numer przyłącza gazowego, numer uprawnień budowlanych, oraz dane dotyczące szczególnych potrzeb osób, o których mowa w [art. 2 pkt 3](#) ustawy z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2020 r. poz. 1062 oraz z 2022 r. poz. 975 i 1079).
10. Zgodnie z art. 87 ust. 2-3 ustawy wdrożeniowej w przypadku osób otrzymujących wsparcie z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus i osób ubiegających się o wsparcie w ramach projektu finansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego Plus podmioty wymienione w pkt. 6 mogą również przetwarzać



dane dotyczące pochodzenia rasowego lub etnicznego lub zdrowia, o których mowa w art. 9 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.), oraz dane dotyczące terminu zakończenia odbywania kary pozbawienia wolności przez osoby skazane, o których mowa w art. 10 tego rozporządzenia, odnoszące się do tych osób, w celach określonych w art. 4 rozporządzenia ogólnego. Osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych są obowiązane do zachowania tych danych w poufności.

11. Posiadają Państwo prawo do dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania. Na podstawie art. 17 ust. 3 lit. b i d RODO, nie jest możliwe usunięcie danych osobowych niezbędnych do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego oraz celów archiwalnych w interesie publicznym. Ponadto mając na uwadze cel i podstawę prawną przetwarzania danych w ramach FEP 2021-2027, osobie której dane są przetwarzane nie przysługuje prawo do usunięcia albo przenoszenia tych danych.
12. Posiadają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych (dane kontaktowe dostępne są pod adresem: <https://uodo.gov.pl/pl>).
13. Lubelska Szkoła Biznesu nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej (poza Europejski Obszar Gospodarczy).
14. Państwa dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

.....
miejscowość, data

.....
Pieczętka przedsiębiorstwa i podpis osoby
uprawnionej do reprezentowania
Przedsiębiorstwa

Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*

Stosuje się do pomocy *de minimis* udzielanej na warunkach określonych w rozporządzeniu 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* (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1)

A. Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc *de minimis*¹⁾

1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu

--

3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu

--

4) Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę⁴⁾

--	--	--	--	--	--	--

5) Forma prawna podmiotu⁵⁾

- ☐ przedsiębiorstwo państwowe
- ☐ jednoosobowa spółka Skarbu Państwa
- ☐ jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 45, poz. 236)
- ☐ spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)
- ☐ jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm.)
- ☐ inna (podać jaka)

--

A1. Informacje dotyczące wspólnika spółki cywilnej lub osobowej wnioskującego o pomoc *de minimis* w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce²⁾

1a) Identyfikator podatkowy NIP wspólnika³⁾

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2a) Imię i nazwisko albo nazwa wspólnika

--

3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wspólnika

--

6) Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem 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 L 187 z 26.06.2014, str. 1)⁵⁾

- ☐ mikroprzedsiębiorca
- ☐ mały przedsiębiorca
- ☐ średni przedsiębiorca
- ☐ inny przedsiębiorca

7) Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.)⁶⁾

--	--	--	--	--

8) Data utworzenia podmiotu

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

9) Powiązania z innymi przedsiębiorcami⁷⁾

Czy pomiędzy podmiotem a innymi przedsiębiorcami istnieją powiązania polegające na tym, że:

- a) jeden przedsiębiorca posiada w drugim większość praw głosu? ☐ tak ☐ nie
- b) jeden przedsiębiorca ma prawo powołać lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorującego innego przedsiębiorcy? ☐ tak ☐ nie
- c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub jego dokumentami założycielskimi? ☐ tak ☐ nie
- d) jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem lub wspólnikiem innego przedsiębiorcy lub jego członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tego przedsiębiorcy, samodzielnie kontroluje większość praw głosu u tego przedsiębiorcy? ☐ tak ☐ nie
- e) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych powyżej poprzez jednego innego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców? ☐ tak ☐ nie

W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej, należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców

b) łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych wszystkim powiązanym z podmiotem przedsiębiorcom⁸⁾

10) Informacja o utworzeniu wnioskodawcy w wyniku podziału innego przedsiębiorcy lub połączenia z innym przedsiębiorcą, w tym przez przejęcie innego przedsiębiorcy

Czy podmiot w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających lat podatkowych:

- a) powstał wskutek połączenia się innych przedsiębiorców? ☐ tak ☐ nie
- b) przejął innego przedsiębiorcę? ☐ tak ☐ nie
- c) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy? ☐ tak ☐ nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. a) lub b) należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich połączonych lub przejętych przedsiębiorców

b) łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych wszystkim połączonym lub przejętym przedsiębiorcom⁸⁾

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. c) należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przed podziałem

b) łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem w odniesieniu do działalności przejmowanej przez podmiot⁸⁾

Jeśli nie jest możliwe ustalenie, jaka część pomocy *de minimis* uzyskanej przez przedsiębiorcę przed podziałem przeznaczona była na działalność przejętą przez podmiot, należy podać:

– łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych przedsiębiorcy przed podziałem⁸⁾

– wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem (w PLN)

– wartość kapitału podmiotu na moment podziału (w PLN)

B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc *de minimis*⁹⁾

- 1) Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym? ☐ tak ☐ nie
- 2) Czy podmiot będący przedsiębiorcą innym niż mikro-, mały lub średni znajduje się w sytuacji gorszej niż sytuacja kwalifikująca się do oceny kredytowej B-¹⁰⁾? ☐ tak ☐ nie
☐ nie dotyczy
- 3) Czy w odniesieniu do okresu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy *de minimis*:
- a) podmiot odnotowuje rosnące straty? ☐ tak ☐ nie
- b) obroty podmiotu maleją? ☐ tak ☐ nie
- c) zwiększeniu ulegają zapasy podmiotu lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług? ☐ tak ☐ nie
- d) podmiot ma nadwyżki produkcji¹¹⁾? ☐ tak ☐ nie
- e) zmniejsza się przepływ środków finansowych? ☐ tak ☐ nie
- f) zwiększa się suma zadłużenia podmiotu? ☐ tak ☐ nie
- g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań podmiotu? ☐ tak ☐ nie
- h) wartość aktywów netto podmiotu zmniejsza się lub jest zerowa? ☐ tak ☐ nie
- i) zaistniały inne okoliczności wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej? ☐ tak ☐ nie

Jeśli tak, należy wskazać jakie:

Strona 3 z 7

C. Informacje dotyczące działalności gospodarczej prowadzonej przez podmiot, któremu ma być udzielona pomoc *de minimis*

Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc *de minimis*, prowadzi działalność:

- 1) w sektorze rybołówstwa i akwakultury¹²⁾? ☐ tak ☐ nie
- 2) w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej? ☐ tak ☐ nie
- 3) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej? ☐ tak ☐ nie
- 4) w sektorze drogowego transportu towarów? ☐ tak ☐ nie
- Jeśli tak, to czy wnioskowana pomoc będzie przeznaczona na nabycie pojazdów wykorzystywanych do świadczenia usług w zakresie drogowego transportu towarów? ☐ tak ☐ nie
- 5) Czy wnioskowana pomoc *de minimis* przeznaczona będzie na działalność wskazaną w pkt 1-4? ☐ tak ☐ nie
- 6) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1, 2 lub 4 czy zapewniona jest rozdzielnosc rachunkowa¹³⁾ uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych punktach działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy *de minimis* (w jaki sposób)? ☐ tak ☐ nie
☐ nie dotyczy

Strona 4 z 7

D. Informacje dotyczące pomocy otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów, na pokrycie których ma być przeznaczona wnioskowana pomoc *de minimis*

Czy wnioskowana pomoc *de minimis* zostanie przeznaczona na pokrycie dających się zidentyfikować kosztów? ☐ tak ☐ nie

Jeśli tak, czy na pokrycie tych samych kosztów, o których mowa powyżej, podmiot otrzymał pomoc inną niż pomoc *de minimis*? ☐ tak ☐ nie

Jeśli tak, należy wypełnić poniższą tabelę¹⁴⁾ w odniesieniu do ww. pomocy innej niż *de minimis* oraz pomocy *de minimis* na te same koszty.

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna udzielenia pomocy		Forma pomocy	Wartość otrzymanej pomocy		Przeznaczenie pomocy
			informacje podstawowe	informacje szczegółowe		nominalna	brutto	
	1	2	3a	3b	4	5a	5b	6
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

Jeżeli w tabeli wykazano otrzymaną pomoc inną niż pomoc *de minimis*, należy dodatkowo wypełnić pkt 1-8 poniżej:

1) opis przedsięwzięcia:

2) koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą w wartości nominalnej i zdyskontowanej oraz ich rodzaje:

3) maksymalna dopuszczalna intensywność pomocy:

4) intensywność pomocy już udzielonej w związku z kosztami, o których mowa w pkt 2:

5) lokalizacja przedsięwzięcia:

6) cele, które mają być osiągnięte w związku z realizacją przedsięwzięcia:

7) etapy realizacji przedsięwzięcia:

8) data rozpoczęcia i zakończenia realizacji przedsięwzięcia:

E. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji

Imię i nazwisko

Numer telefonu

Stanowisko służbowe

Data i podpis

- 1) W przypadku gdy o pomoc *de minimis* wnioskuję wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, w formularzu podaje się informacje dotyczące tej spółki. W przypadku spółki cywilnej należy podać NIP tej spółki, nazwę, pod jaką spółka funkcjonuje na rynku, oraz miejsce prowadzenia działalności, a w przypadku braku nazwy i miejsca prowadzenia działalności imiona i nazwiska oraz adresy wszystkich wspólników tej spółki.
- 2) Wypełnia się wyłącznie w przypadku, gdy o pomoc *de minimis* wnioskuję wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce (podaje się informacje dotyczące tego wspólnika albo komplementariusza).
- 3) O ile posiada identyfikator podatkowy NIP.
- 4) Wpisuje się siedmiocyfrowe oznaczenie nadane w sposób określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów Administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. Nr 157, poz. 1031, z późn. zm.). Lista identyfikatorów gmin znajduje się na stronie internetowej http://www.uokik.gov.pl/sporzadzanie_sprawozdan_z_wykorzystaniem_aplikacji_shrimp.php.
- 5) Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X.
- 6) Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc *de minimis*. Jeżeli brak jest możliwości ustalenia jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.
- 7) Za powiązane nie uważa się podmiotów, w przypadku których powiązanie występuje wyłącznie za pośrednictwem organu publicznego, np. Skarbu Państwa, jednostki samorządu terytorialnego.
- 8) Podaje się wartość pomocy w euro obliczoną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, rozporządzeniem Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 tej ustawy oraz właściwymi przepisami unijnymi.
- 9) Wypełnia się jedynie w przypadku podmiotów, którym ma być udzielona pomoc *de minimis*, do obliczenia wartości której konieczne jest ustalenie ich stopy referencyjnej (tj. w formie takiej jak: pożyczki, gwarancje, odroczenia, rozłożenia na raty), z wyjątkiem podmiotów, którym pomoc *de minimis* ma być udzielona na podstawie art. 34a ustawy z dnia 8 maja 1997 r. o poręczeniach i gwarancjach udzielanych przez Skarb Państwa oraz niektóre osoby prawne (Dz. U. z 2012 r. poz. 657, z późn. zm.) oraz będących osobami fizycznymi, którzy na dzień złożenia informacji określonych w niniejszym rozporządzeniu nie rozpoczęli prowadzenia działalności gospodarczej.
- 10) Ocena kredytowa B- oznacza wysokie ryzyko kredytowe. Zdolność do obsługi zobowiązań istnieje jedynie przy sprzyjających warunkach zewnętrznych. Poziom odzyskania wierzytelności w przypadku wystąpienia niewypłacalności jest średni lub niski.
- 11) Dotyczy wyłącznie producentów.
- 12) Objętych rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1379/2013 dnia 11 grudnia 2013 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury, zmieniającym rozporządzenia Rady (WE) nr 1184/2006 i (WE) nr 1224/2009 oraz uchylającym rozporządzenie Rady (WE) nr 104/2000 (Dz. Urz. UE L 354 z 28.12.2013, str. 1).
- 13) Rozdzielność rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2013 r. poz. 330, z późn. zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.
- 14) Wypełnia się zgodnie z Instrukcją wypełnienia tabeli w części D formularza.



Załącznik nr 2.4 do formularza zgłoszeniowego przedsiębiorstwa

.....
(nazwa i adres Przedsiębiorstwa)

.....
(miejsce i data)

OŚWIADCZENIE DOT. WIELKOŚCI OTRZYMANEJ POMOCY *DE MINIMIS* / NIEOTRZYMANIA POMOCY *DE MINIMIS*¹ W OKRESIE OBEJMUJĄCYM OSTATNIE 3 MIONE LATA PODATKOWE

Do projektu „Jesteśmy tacy sami” Nr projektu: FEPK.07.08-IP.01-0005/23 W ramach Priorytetu nr FEPK.07 „Kapitał ludzki gotowy do zmian” Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, Działanie FEPK.07.08 „Wsparcie procesów adaptacyjnych i modernizacyjnych pracowników oraz przedsiębiorców”

Oświadczam, że w okresie obejmującym 3 minione lata **otrzymałem(am)/nie otrzymałem(am)**² środków stanowiących pomoc *de minimis*.

W przypadku otrzymania pomocy *de minimis* należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć stosowne zaświadczenia o otrzymanej pomocy *de minimis*.

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
			Razem:		

Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań, w związku z przepisem art. 75 § 2 Kodeksu postępowania administracyjnego potwierdzam własnoręcznym podpisem wiarygodność i prawdziwość podanych informacji.

3

.....
(podpis i pieczęć Beneficjenta)

¹ niepotrzebne skreślić

² niepotrzebne skreślić



Załącznik nr 2.5 do formularza zgłoszeniowego przedsiębiorstwa

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRACODAWCY/PRACOWNIKA¹

Do projektu „Jesteśmy tacy sami” Nr projektu: FEPK.07.08-IP.01-0005/23 W ramach
Priorytetu nr FEPK.07 „Kapitał ludzki gotowy do zmian” Programu Regionalnego Fundusze
Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, Działanie FEPK.07.08 „Wsparcie procesów
adaptacyjnych i modernizacyjnych pracowników oraz przedsiębiorców”

**FORMULARZ NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI, A ODPOWIEDNIE POLA
ZAZNACZYĆ ZNAKIEM „X”**

STATUS OSOBY W PRZEDSIĘBIORSTWIE/INSTYTUCJI											
☐ Pracodawca ²						☐ Pracownik ³					
DANE OSOBOWE											
Imię i nazwisko											
Data urodzenia											
PESEL											
Płeć	☐ Kobieta		☐ Mężczyzna		Obywatelstwo						
Telefon					E-mail						
MIEJSCE ZAMIESZKANIA											
Miejscowość											
Ulica											
Nr domu		Nr lokalu		Kod pocztowy							

¹ Należy uzupełnić odrębnie dla każdej osoby oddelegowanej z przedsiębiorstwa/instytucji do udziału we wsparciu zgodnie z formularzem zgłoszeniowym przedsiębiorstwa/instytucji stanowiącym odpowiednio załączniki nr 1A i nr 1B do Regulaminu projektu „Wejść na wyższy poziom zarządzania”.

² Na potrzeby projektu „Wejść na wyższy poziom zarządzania” za pracodawcę należy uznać osobę lub organ zarządzający jednostką organizacyjną albo inną wyznaczoną osobę (na podstawie oświadczenia woli osoby lub organu kierującego jednostką organizacyjną), która/który dokonuje za jednostkę organizacyjną czynności w sprawach z zakresu prawa pracy (art. 31 §1 Kodeksu pracy), przy czym do pracodawców zalicza się również osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą, bez względu na to, czy zatrudniają pracowników, czy też nie.

³ Należy dołączyć zaświadczenie przedsiębiorcy/instytucji o zatrudnieniu pracownika na wzorze stanowiącym załącznik nr 3 do Regulaminu rekrutacji projektu „Wejść na wyższy poziom zarządzania”.



Gmina		Powiat	
Województwo		Kraj	
WYKSZTAŁCENIE			
Niższe niż podstawowe lub brak (<i>brak formalnego wykształcenia</i>) - ISCED 0	Oświadczam, że posiadam wykształcenie: ☐ Średnie I stopnia lub niższe (ISCED 0–2) ⁴ ☐ Ponadgimnazjalne (ISCED 3) ⁵ ☐ Policealne (ISCED 4) ⁶ ☐ Wyższe (ISCED 5–8) ⁷		
Jestem osobą z niepełnosprawnościami ⁸ Na potwierdzenie statusu osoby z niepełnosprawnościami należy przedstawić orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia wydany przez lekarza.			
☐ Tak	☐ Nie	☐ Odmawiam odpowiedzi	
JEŚLI TAK: Czy ma Pan/Pani <u>specjalne potrzeby</u> wynikające z niepełnosprawności lub stanu zdrowia, związane z uczestnictwem w projekcie? (np. przestrzeń dostosowana do potrzeb osób niepełnosprawnych, alternatywne formy materiałów szkoleniowych, zapewnienie tłumacza migowego, zapewnienie asystenta, posiłek, transport, inne)			
☐ Tak		☐ Nie	
Jeśli tak, proszę wpisać jakie:			

⁴⁴ 0 - Brak formalnego wykształcenia; 1 – podstawowe; 2 - gimnazjalne⁵ 3 - szkoła zawodowa, liceum, technikum⁶ 4 - kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym⁷ 5-8 - kształcenie ukończone na poziomie studiów krótkiego cyklu, studiów licencjackich, magisterskich, doktoranckich

⁸ **Osoba z niepełnosprawnościami** – Za osoby z niepełnosprawnościami uznaje się osoby niepełnosprawne w świetle przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, o których mowa w ustawie z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego tj. osoby z odpowiednim orzeczeniem lub innym dokumentem poświadczającym stan zdrowia. Osoby z niepełnosprawnościami to też uczniowie albo dzieci w wieku przedszkolnym posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na dany rodzaj niepełnosprawności lub dzieci i młodzież posiadające orzeczenie o potrzebie zajęć rewalidacyjno-wychowawczych wydane ze względu na niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim. Orzeczenia uczniów, dzieci lub młodzieży są wydawane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym poradni specjalistycznej. Na potwierdzenie statusu osoby z niepełnosprawnościami należy przedstawić orzeczenie o niepełnosprawności lub inny dokument poświadczający stan zdrowia.



☐ Oświadczam, iż jestem osobą pracującą⁹ na terenie woj. podkarpackiego w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego, w tym:		
☐ Prowadząca działalność na własny rachunek ☐ W administracji rządowej ☐ W administracji samorządowej (z wył. szkół i placówek systemu oświaty) ☐ W adm. pozarządowej ☐ W MMŚP ☐ W podm. wyk. działalność leczniczą	☐ W szkole lub placówce systemu oświaty (kadra pedagogiczna) ☐ W szkole lub placówce systemu oświaty (kadra niepedagogiczna) ☐ W szkolenie lub placówce systemu oświaty (kadra zarządzająca) ☐ Na uczelni ☐ W instytucie naukowym ☐ W instytucie badawczym	☐ W instytucie działającym w ramach Sieci badawczej Łukasiewicz ☐ W międzynarodowym instytucie naukowym ☐ Dla federacji podmiotów systemu szkolnictwa wyższego i nauki ☐ Na rzecz państwowej os. prawne ☐ Inne
Oświadczam, że:		
Zamieszkuję i/lub pracuję i/lub uczę się w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego na terenie województwa podkarpackiego.	☐ TAK	☐ NIE

⁹ **Osoba pracująca** - Pracujący to osoby w wieku od 15 do 89 lat, które: wykonują pracę, za którą otrzymują wynagrodzenie, z której czerpią zyski lub korzyści rodzinne; osoby posiadające zatrudnienie lub własną działalność, które jednak chwilowo nie pracują (ze względu na np. chorobę, urlop, spór pracowniczy czy kształcenie się lub szkolenie); lub osoby produkujące towary rolne, których główna część przeznaczona jest na sprzedaż lub barter. Za osoby pracujące uznawane są również: osoby prowadzące działalność na własny rachunek, czyli prowadzące działalność gospodarczą lub działalność nierejestrową (definiowana zgodnie z art. 5 Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców), gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową, o ile spełniony jest jeden z poniższych warunków: Osoba pracuje w swojej działalności, praktyce zawodowej lub gospodarstwie rolnym w celu uzyskania dochodu, nawet jeżeli przedsiębiorstwo nie osiąga zysków. Osoba poświęca czas na prowadzenie działalności gospodarczej, działalności nierejestrowej, praktyki zawodowej czy gospodarstwa rolnego, nawet jeżeli nie zrealizowano żadnej sprzedaży lub usług i nic nie wyprodukowano (na przykład: rolnik wykonujący prace w celu utrzymania swojego gospodarstwa; architekt spędzający czas w oczekiwaniu na klientów w swoim biurze; rybak naprawiający łódź czy siatki rybackie, aby móc dalej pracować; osoby uczestniczące w konferencjach, konwencjach lub seminariach). Osoba jest w trakcie zakładania działalności gospodarczej, gospodarstwa rolnego lub praktyki zawodowej; zalicza się do tego zakup lub instalację sprzętu, zamawianie towarów w ramach przygotowań do uruchomienia działalności. Bezpłatnie pomagający członek rodziny uznawany jest za osobą pracującą, jeżeli wykonywaną przez siebie pracą wnosi bezpośredni wkład w działalność gospodarczą, gospodarstwo rolne lub praktykę zawodową będącą w posiadaniu lub prowadzoną przez spokrewnionego członka tego samego gospodarstwa domowego. bezpłatnie pomagający osobie prowadzącej działalność członek rodziny uznawany jest za „osobą prowadzącą działalność na własny rachunek”. osoby przebywające na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim/ wychowawczym (którego warunki są uregulowane w Kodeksie Pracy), chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne (wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo), studenci, którzy są zatrudnieni lub prowadzą działalność gospodarczą; osoby skierowane do odbycia zatrudnienia subsydiowanego. Na potwierdzenie statusu osoby pracującej należy przedstawić zaświadczenie od pracodawcy (wzór do wykorzystania w załączeniu).



Jestem osobą w kryzysie bezdomności lub dotkniętą wykluczeniem z dostępu do mieszkań potrzebującą wsparcia w utrzymaniu mieszkania ¹⁰ .	☐ TAK	☐ NIE
Jestem osobą obcego pochodzenia/nie posiadam polskiego obywatelstwa. <i>(Osoba obcego pochodzenia to cudzoziemiec, osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów)</i>	☐ TAK	☐ NIE
Jestem osobą z państw trzecich/obywatelem kraju spoza Unii Europejskiej. <i>(Osoba, która nie jest obywatelem państwa członkowskiego UE, w tym bezpaństwowiec w rozumieniu Konwencji o statusie bezpaństwowców z dnia 28 sierpnia 1954 r. i osoba bez ustalonego obywatelstwa)</i>	☐ TAK	☐ NIE
Jestem osobą należącą do mniejszości narodowej lub etnicznej, w tym społeczności marginalizowanych takich jak Romowie. <i>(Zgodnie z prawem krajowym mniejszości narodowe to mniejszość: białoruska, czeska, litewska, niemiecka, ormiańska, rosyjska, słowacka, ukraińska, żydowska. Mniejszości etniczne to: karaïmska, łemkowska, romska, tatarska)</i>	☐ TAK	☐ NIE ☐ Odmowa podania danych

¹⁰ Bezdomność i wykluczenie mieszkaniowe definiowane są zgodnie z Europejską typologią bezdomności i wykluczenia mieszkaniowego ETHOS, w której wskazuje się okoliczności życia w bezdomności lub ekstremalne formy wykluczenia mieszkaniowego oraz ustawą z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej: 1) Bez dachu nad głową, w tym osoby żyjące w przestrzeni publicznej lub zakwaterowane interwencyjnie; 2) Bez mieszkania, w tym osoby zakwaterowane w placówkach dla bezdomnych, w schroniskach dla kobiet, schroniskach dla imigrantów, osoby opuszczające instytucje penitencjarne/karne/medyczne, instytucje opiekuńcze, osoby otrzymujące długookresowe wsparcie z powodu bezdomności - specjalistyczne zakwaterowanie wspierane); 3) Niezabezpieczone zakwaterowanie, w tym osoby w lokalach niezabezpieczonych – przebywające czasowo u rodziny/przyjaciół, tj. przebywające w konwencjonalnych warunkach lokalowych, ale nie w stałym miejscu zamieszkania ze względu na brak posiadania takiego, wynajmujący nielegalnie lub nielegalnie zajmujące ziemię, osoby posiadające niepewny najem z nakazem eksmisji, osoby zagrożone przemocą; 4) Nieodpowiednie warunki mieszkaniowe, w tym osoby zamieszkujące konstrukcje tymczasowe/nietrwałe, mieszkania substandardowe - lokale nienadające się do zamieszkania wg standardu krajowego, w warunkach skrajnego przełudnienia; 5) Osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym w rozumieniu przepisów o ochronie praw lokatorów i mieszkaniowym zasobie gminy i niezameldowane na pobyt stały, w rozumieniu przepisów o ewidencji ludności, a także osoby niezamieszkujące w lokalu mieszkalnym i zameldowaną na pobyt stały w lokalu, w którym nie ma możliwości zamieszkania.)

**II. BADANIE UMIEJĘTNOŚCI I POTRZEB ZAWODOWYCH**

1.	Proszę wskazać posiadane umiejętności w kontekście zawodowym, m.in. wykształcenie, udział w szkoleniach, umiejętność korzystania z programów, itp. Prosimy o dołączenie dyplomów/ świadectw/ certyfikatów szkoleniowych/uprawnień, itp.;				
					
2.	Proszę wskazać jaki rodzaj kwalifikacji do zdobycia interesuje Panią/Pana w ramach projektu.				
					
3.	Proszę również wyrazić skąd wynika chęć do nabycia kwalifikacji w kontekście zawodowym.				
					
4.	Proszę wskazać za pomocą skali poziom motywacji do nabycia nowych kwalifikacji: skala: 1 (bardzo niska) – 15 (bardzo wysoka)				
	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3	☐ 4 ☐ 5 ☐ 6	☐ 7 ☐ 8 ☐ 9	☐ 10 ☐ 11 ☐ 12	☐ 13 ☐ 14 ☐ 15
5.	Proszę wskazać własne predyspozycje m.in. zajmowane stanowisko, zakres obowiązków, czy jest to stanowisko związane z obszarem zarządzania, podejmowania decyzji, zarządzania personelem, itp.				
					



Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że:

1. Zapoznałem/am się z zasadami udziału w projekcie „**Jesteśmy tacy sami**” Nr projektu: **FEPK.07.08-IP.01-0005/23**, zawartymi w Regulaminie projektu i akceptuję jego postanowienia.
2. Zostałem/am poinformowany/a, że przedmiotowy projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej – Europejskiego Funduszu Społecznego Plus (EFS+) w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027.
3. Przyjmuję do wiadomości, że organizatorem projektu jest **Lubelska Szkoła Biznesu Sp. z o.o. Fundacji Rozwoju KUL**.
4. Nie uczestniczyłem/am i nie uczestniczę w analogicznym wsparciu (do wsparcia będącego przedmiotem projektu) finansowanym w ramach działań wdrażanych z poziomu centralnego (zarówno ze środków EFS+, jak i źródeł krajowych), w tym z Krajowego Planu Odbudowy i Funduszy Europejskich dla Rozwoju Społecznego.
5. Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Beneficjenta projektu o wszelkich zmianach danych zawartych w formularzu rekrutacyjnym.
6. Wyrażam zgodę na przekazywanie informacji drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (e-mail).
7. W przypadku rezygnacji z uczestnictwa w projekcie niezwłocznie poinformuję o tym fakcie Beneficjenta projektu.
8. Zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych, tj. danych rasowych, etnicznych, dotyczących stanu zdrowia, itp.
9. Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie Formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z kwalifikowaniem do udziału w projekcie.
10. Zostałem/am poinformowany/a o obowiązku udziału w badaniach ewaluacyjnych prowadzonych przez Beneficjenta projektu oraz podmioty zewnętrzne na zlecenie Instytucji Zarządzającej.
11. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wymienionych w formularzu rekrutacyjnym dla celów rekrutacji, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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).
12. Zobowiązuję się do dostarczenia Beneficjentowi projektu do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie (również w przypadku przerwania udziału w projekcie) dokumentów:
 - zaświadczenie pracodawcy lub oświadczenie pracownika:
 - a. o poprawie warunków pracy albo awansie lub
 - b. podwyższeniu wynagrodzenia powyżej rocznej stopy inflacji płać w kraju lub



- c. o przejściu z niepewnego do stabilnego zatrudnienia lub
 - d. o przejściu z niepełnego do pełnego zatrudnienia lub
 - e. o zmianie stanowiska pracy na wymagające wyższych kompetencji/umiejętności/kwalifikacji;
- potwierdzających nabycie kwalifikacji i/lub kompetencji: certyfikaty/zaświadczenia.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.

.....
miejscowość, data

.....
Czytelny podpis pracodawcy/pracownika

Załączniki:

- zał.2.5.1 – zaświadczenie o zatrudnieniu



Załącznik nr 2.5.1 –do formularza zgłoszeniowego pracodawcy/pracownika

ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU¹

Do projektu „Jesteśmy tacy sami” Nr projektu: FEPK.07.08-IP.01-0005/23 W ramach
Priorytetu nr FEPK.07 „Kapitał ludzki gotowy do zmian” Programu Regionalnego Fundusze
Europejskie dla Podkarpacia 2021-2027, Działanie FEPK.07.08 „Wsparcie procesów
adaptacyjnych i modernizacyjnych pracowników oraz przedsiębiorców”

Niniejszym zaświadcza się,
że Pan/Pani

(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a

(adres)

Numer PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Jest pracownikiem:

(pełna nazwa, NIP i adres zakładu pracy)

będącym przedsiębiorstwem w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie
działalności gospodarczej (Dz. U. Nr 173, poz. 1807 z późn. zm.). Pracownik jest zatrudniony
na stanowisku na podstawie:

- ☐ umowy o pracę zawartej na czas określony do dnia
- ☐ umowy o pracę zawartej na czas nieokreślony
- ☐ Innej formy, jakiej?

Jednocześnie zaświadcza się, że Pracownik nie znajduje się/znajduje się² w okresie wypowiedzenia
umowy o pracę. Jednocześnie zaświadcza się, że Pracownik nie jest zatrudniony/ jest zatrudniony³
na okres próbny. Zaświadczenie wydaje się dla Lubelskiej Szkoły Biznesu Sp. z o.o. Fundacji Rozwoju
KUL - Realizatorowi projektu „Jesteśmy tacy sami” Nr projektu: FEPK.07.08-IP.01-0005/23.

.....
(miejscowość, data)

.....
(Pieczęć i podpis przedsiębiorcy)

¹ Należy uzupełnić odrębnie dla każdej osoby oddelegowanej z przedsiębiorstwa/institucji do udziału we
wspieraniu zgodnie z formularzem zgłoszeniowym przedsiębiorstwa/institucji stanowiącym odpowiednio
załączniki nr 1A i nr 1B do Regulaminu projektu „Wejdź na wyższy poziom zarządzania”.

² niepotrzebne skreślić

LUBLIN BUSINESS SCHOOL



LUBELSKA SZKOŁA BIZNESU