



## ZGŁOSZENIE PRZEDSIĘBIORSTWA

r	r	r	r	-	m	m	-	d	d	r	r	r	r	-	m	m	-	d	d
początek udziału w projekcie								koniec udziału w projekcie											

### DANE PRZEDSIĘBIORSTWA

Pełna nazwa:

Obszar:  miejski  
 wiejski

NIP:

REGON:

PKD:

Kod pocztowy:  -  Mijscowość:

Ulica:

nr domu:

nr lokalu:

Powiat:

Województwo:

Telefon:

e-mail:

Wielkość przedsiębiorstwa:  średnie  małe  mikro  w tym osoba samozatrudniona

### DEKLARACJA

Zgłaszam potrzeby szkoleniowo-doradcze dotyczące wdrażania polityki proeko, w tym w zakresie:

- ekonomiki OSK  podnoszenia kwalifikacji instruktorów i jazdy  
 wdrażania ekod jazdy (ekodrivingu)  opracowania narzędzi monitorujących efektywność

### OŚWIADCZENIA

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

- |  | <i>tak</i>               | <i>nie</i>               |
|--|--------------------------|--------------------------|
| • Jestem Przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004 roku o swobodzie działalności gospodarczej             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Zapoznałam/em się z zasadami udziału w projekcie.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Akceptuję wszystkie warunki Regulaminu rekrutacji i szkolenia.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Zostałam/em poinformowana/y, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach EFS.             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Mam świadomość, iż przekazane dokumenty stają się własnością Beneficjenta projektu i nie mam prawa żądać ich zwrotu. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Informacje przekazane na temat Przedsiębiorstwa w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą.                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Jestem świadom odpowiedzialności karnej za poświadczanie nieprawdy, co do okoliczności mającej znaczenie prawne.     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Miejscowość, data

Czytelny podpis osoby reprezentującej Przedsiębiorstwo

### OŚWIADCZENIE O BRAKU OBOWIĄZKU ZWROTU POMOCY W WYNIKU DECYZJI PODJĘTEJ PRZEZ KOMISJĘ EUROPEJSKA

- |   | <i>tak</i>               | <i>nie</i>               |
|---|--------------------------|--------------------------|
| • W związku z ubieganiem się przez przedsiębiorstwo o przyznanie dofinansowania ze środków Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki na udział w projekcie oświadczam, że na dzień podpisania umowy nie ciąży na przedsiębiorstwie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z wcześniejszej decyzji Komisji uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Nie prowadzę działalności w sektorze wykluczonym z możliwości uzyskania pomocy publicznej wg Rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. (art. 87 i 88 Traktatu WE ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych).   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Miejscowość, data

Czytelny podpis osoby reprezentującej Przedsiębiorstwo