



Data i godzina wpływu formularza do Organizatora <sup>1</sup>	
Podpis osoby rejestrującej	

### FORMULARZ ZGŁOSZENIA

DO UDZIAŁU W OGÓLNOPOLSKIM PROJEKCIE SZKOLEŃ NR WND-POKL.02.01.01-00-628/09  
*pt.: JĘZYKI OBCE – szansą dla MŚP na Jednolitym Rynku Europejskim*

#### I. Dane przedsiębiorstwa zgłaszającego chęć udziału w projekcie:

Pełna nazwa przedsiębiorstwa <sup>2</sup>	
Adres siedziby	
Adres struktury organizacyjnej na obszarze realizacji projektu <sup>3</sup>	województwo: ..... adres: .....
NIP firmy	
REGON	
Telefon stacjonarny	
Telefon komórkowy do osoby kontaktowej	
Adres e-mail	

<sup>1</sup> Szare pola wypełnia pracownik ds. rekrutacji Organizatora.

<sup>2</sup> Pełna nazwa przedsiębiorstwa zgodnie z dokumentem rejestrowym.

<sup>3</sup> Projekt obejmuje 5 województw: małopolskie, mazowieckie, podkarpackie, śląskie i świętokrzyskie.

**Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego**



## II. Dane pracowników zgłoszonych do udziału w projekcie<sup>4</sup>

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
PESEL	
Telefon kontaktowy	
Adres e-mail	
Typ szkoleń (stacjonarne lub intensywne)	
Preferowany język obcy	

<sup>4</sup> W przypadku kierowania większej liczby pracowników, tabelę należy powielić i wypełnić dla każdego pracownika.



### III. Kryteria rekrutacji

Niniejszym oświadczam, że przedstawione poniżej dane badane na etapie rekrutacji są zgodne z prawdą<sup>5</sup>.

#### 1. Kryterium eksportu

Wielkość przychodów ze sprzedaży za granicę za ostatni zamknięty rok obrachunkowy wynosi:

Wielkość przychodów	max. liczba punktów	przyznana liczba punktów	uwagi
<input type="checkbox"/> 20% i więcej	10		
<input type="checkbox"/> od 10% do 20%	8		
<input type="checkbox"/> więcej niż 0 i mniej niż 10%	6		

#### 2. Kryterium reprezentacji zagranicznej

Liczba targów i misji zagranicznych lub równorzędnych, w których uczestniczyło przedsiębiorstwo w latach 2007-2009

liczba targów i misji itp.	max. możliwa liczba punktów do uzyskania	przyznana liczba punktów	uwagi
<input type="checkbox"/> 3 i więcej	5		
<input type="checkbox"/> 1-3	3		

Proszę podać nazwę, termin i miejsce

lp.	nazwa	termin	miejsce

#### 3. Kryterium rynku

Czy przedsiębiorstwo planuje wejść na nowe rynki zagraniczne w okresie 1 roku od momentu rekrutacji

wejście na nowe rynki zagr.	max. możliwa liczba punktów do uzyskania	przyznana liczba punktów	uwagi
<input type="checkbox"/> tak - załączono wyciąg ze strategii	3		
<input type="checkbox"/> tak – oświadczenie*	1		
<input type="checkbox"/> nie	0		

Łączna liczba punktów przyznana wg kryteriów rekrutacji

Uwagi pracownika ds. rekrutacji	
---------------------------------	--

\* Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję planuje wejść na co najmniej 1 nowy rynek zagraniczny w okresie do 1 roku od momentu złożenia niniejszego oświadczenia.

<sup>5</sup> Właściwie zaznaczyć.



#### IV. Oświadczenia przedsiębiorstwa

- a. Niniejszym oświadczam, że

.....  
.....

(pełna nazwa firmy)

NIP:.....

REGON.....

jest:

- Mikro przedsiębiorstwem
- Małym Przedsiębiorstwem
- Średnim Przedsiębiorstwem

w rozumieniu *Rozporządzenia Komisji Europejskiej (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnotowym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych) (Dz. Urz. UE L 214 z 09.08.2008, str. 3).*

- b. Niniejszym oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulamin Projektu i spełniam warunki udziału w Projekcie, w tym dotyczące ubiegania się o udzielenie pomocy publicznej na szkolenia, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju Regionalnego z dnia 20 czerwca 2008 r. w sprawie udzielania przez Polską Agencję Rozwoju Przedsiębiorczości pomocy finansowej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (Dz. U. nr 111, poz. 710 z późn. zm.)
- c. Niniejszym oświadczam, że zostałam poinformowany o współfinansowaniu realizacji projektu przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.
- d. Niniejszym oświadczam, że w przypadku zakwalifikowania przedsiębiorstwa do projektu zobowiązuję się przystąpić do podpisania umowy szkoleniowej oraz wniesienia wkładu prywatnego w kwocie i terminie określonej w umowie szkoleniowej.



## V. Podpisy

Oświadczam, że jestem upoważniony do reprezentowania przedsiębiorstwa

.....  
.....

(pełna nazwa przedsiębiorstwa)

i składania oświadczeń w jego imieniu.

Oświadczam, że dane zawarte w formularzu zgłoszenia są aktualne i zgodne z prawdą.

Miejscowość	
Data	
Imię i nazwisko	
Stanowisko	
Podpis i pieczęć imienna	
Pieczęć firmowa	