

## Wniosek

Wniosek składa się z trzech części. Wypełnij wszystkie wymagane dane i kliknij przycisk Wyślij. Pola oznaczone czerwoną gwiazdką \* są obowiązkowe.

### 1. Informacje o wielkości przedsiębiorstwa

*Kategoria przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów załącznika NR I do Rozporządzenia Komisji (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. Instrukcja pomagająca w określeniu statusu MŚP znajduje się w Załączniku nr 6 do Regulaminu projektu „Akademia transformacji cyfrowej MMŚP” nr POWR.02.21.00-00-AM26/21.*

Kategoria przedsiębiorstwa: *	<input type="radio"/> mikroprzedsiębiorstwo zatrudniające pracowników	<input type="radio"/> mikroprzedsiębiorstwo w tym samozatrudniony	<input type="radio"/> małe przedsiębiorstwo	<input checked="" type="radio"/> średnie przedsiębiorstwo
Typ przedsiębiorstwa: *	<input type="radio"/> związane (powiązane)	<input type="radio"/> partnerskie	<input type="radio"/> niezależne (samodzielne)	

*Dane dotyczące przedsiębiorstwa do określenia jego statusu.*

*Pozostawanie w układzie przedsiębiorstw partnerskich lub powiązanych wpływa na sposób ustalenia poziomu zatrudnienia oraz wielkości obrotów i aktywów, od których uzależnia się posiadanie bądź utratę statusu MMŚP - należy zapoznać się z Załącznikiem nr 6 do Regulaminu oraz wpisać do tabeli odpowiednio skumulowane dane przedsiębiorców partnerskich lub powiązanych ze swoim.*

	W ostatnim okresie sprawozdawczym	W poprzednim okresie sprawozdawczym	W okresie sprawozdawczym za drugi rok wstecz od ostatniego okresu sprawozdawczego
Wielkość zatrudnienia (w przeliczeniu na pełne etaty RJP): *	<input type="text" value="Wpisz liczbę"/>	<input type="text" value="Wpisz liczbę"/>	<input type="text" value="Wpisz liczbę"/>
Obroty ze sprzedaży netto (w euro na koniec roku obrotowego): *	<input type="text" value="Kwota w EUR"/>	<input type="text" value="Kwota w EUR"/>	<input type="text" value="Kwota w EUR"/>
Suma aktywów bilansu (w euro): *	<input type="text" value="Kwota w EUR"/>	<input type="text" value="Kwota w EUR"/>	<input type="text" value="Kwota w EUR"/>

**Zmiana statusu – opis (jeśli dotyczy):**  
W przypadku, gdy nastąpiła zmiana statusu przedsiębiorstwa należy krótko opisać przestanki, które spowodowały utratę bądź uzyskanie statusu mikro, małego lub średniego przedsiębiorcy, lub przedsiębiorcy innego niż MŚP.

Proszę o wgranie w formie skanów:

1. dokumentacji potwierdzającej stan zatrudnienia w MŚP (RJP) (również dla przedsiębiorstw powiązanych, jeśli dotyczy) – w postaci oświadczenia dotyczącego metodologii wyliczenia RJP za trzy ostatnie zamknięte okresy rozliczeniowe. We wniosku o Umowę Wsparcia podali Państwo wielkość zatrudnienia, zatem prosimy o przestanie wyliczenia podanych danych. Informacja może

być podana w postaci tabelarycznej lub pisemnej. Jeżeli firma nie zatrudnia pracowników wystarczy informacja pisemna, iż ich nie zatrudnia.

2. dokumentacji potwierdzającej roczny obrót ze sprzedaży netto przedsiębiorstwa (oraz przedsiębiorstw powiązanych, jeśli dotyczy) za trzy ostatnie zamknięte okresy rozliczeniowe (w zależności od obowiązków danego MŚP: rachunek zysków i strat, bilans, PIT 36, PIT 36 L, PIT B, PIT 28, PIT 28 S, PIT 16A) plus oświadczenie dotyczące metodologii obliczenia obrotów ze sprzedaży netto w przypadku firm powiązanych.

Operator może wezwać podmiot składający Wniosek o umowę do wyjaśnień dotyczących przekazanych dokumentów bądź do ich uzupełnienia jeśli Operator będzie miał jakiegokolwiek wątpliwości dotyczące kwalifikowalności podmiotu bądź nie będzie miał pełnej dokumentacji na potwierdzenie kwalifikowalności.

☐ Zobowiązuję się do dostarczenia wymaganych dokumentów/ wyjaśnień w terminie wyznaczonym przez Operatora, przed podpisaniem Umowy wsparcia.

☐ Zapoznałem się z instrukcją pomagającą w określeniu statusu MMŚP - stanowiącą załącznik nr 6 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa.

## 2. Informacje o formie prawnej przedsiębiorstwa

Forma prawna: \*

- ☐ Spółka akcyjna S.A. i Spółka komandytowo - akcyjna (S.K.A.)
- ☐ Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (Sp. z o.o.)
- ☐ Spółki osobowe: Spółka jawna (Sp. j.), Spółka komandytowa (Sp. k.), Spółka partnerska (Sp.p.)
- ☐ Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą
- ☐ Spółka cywilna (S.c.)
- ☐ Inne

## 3. Kryteria preferencyjne

Prosimy o zaznaczenie kryteriów preferencyjnych, które spełnia przedsiębiorstwo. Każde spełnione kryterium to dodatkowe 10 punktów przyznane do oceny złożonego wniosku.

Kryteria będą weryfikowane przy podpisaniu umowy oraz przy dokonywaniu rozliczeń usług.

- przedsiębiorca, który wydeleguje uczestników, którzy do tej pory nie korzystali z pomocy w ramach POWR 2.21 typ 1
- przedsiębiorca, który wydeleguje do udziału w projekcie osobę z niepełnosprawnością
- przedsiębiorca, który wydeleguje do udziału w projekcie kobietę
- przedsiębiorca, który wydeleguje do udziału w projekcie osobę w wieku powyżej 50 r.ż.
- przedsiębiorca, nie spełnia dodatkowych kryteriów preferencyjnych

## 4. Informacja o analizie

- Posiadam analizę potrzeb rozwojowych przedsiębiorstwa w zakresie cyfryzacji obejmującą analizę

strategiczną przedsiębiorstwa oraz ocenę dojrzałości cyfrowej przedsiębiorstwa specyfiki prowadzonego biznesu i plany rozwoju wraz z analizą kompetencji kadry zarządzającej lub osób przewidzianych do objęcia stanowiska kierowniczego.

**Wnioskuje jedynie o dofinansowanie na usługi rozwojowe w zakresie wskazanym w analizie.**

*Prosimy o wgranie Analizy w pole poniżej.*

- Posiadam mapę drogową stworzoną w ramach poddziałania 2.4.1 Centrum analiz i pilotaży nowych instrumentów inno\_LAB – Program Operacyjny Inteligentny Rozwój 2014-2020 Pilotaż Przemysł 4.0 zawierającą analizę potrzeb rozwojowych przedsiębiorstwa w zakresie cyfryzacji obejmującą analizę strategiczną przedsiębiorstwa oraz ocenę dojrzałości cyfrowej przedsiębiorstwa specyfiki prowadzonego biznesu i plany rozwoju.

**Wnioskuje o dofinansowanie na przeprowadzenie analizy kompetencji kadry zarządzającej lub osób przewidzianych do objęcia stanowiska kierowniczego i opracowanie indywidualnych planów, a także dofinansowania usługi rozwojowe w zakresie wskazanym w analizie.**

*Prosimy o wgranie Mapy Drogowej w pole poniżej.*

- Nie posiadam Analizy potrzeb rozwojowych przedsiębiorstwa w zakresie cyfryzacji.

**Wnioskuje o dofinansowanie na przeprowadzenie pełnej analizy przedsiębiorstwa oraz kompetencji kadry zarządzającej lub osób przewidzianych do objęcia stanowiska kierowniczego i opracowanie indywidualnych planów, a także dofinansowania na usługi rozwojowe w zakresie wskazanym w analizie.**

## 5. Wkład własny

*Wykonanie Analizy Potrzeb Rozwojowych **zawsze wiąże się z koniecznością wniesienia wkładu własnego w postaci pieniężnej** wynoszącej min. 20% wartości usługi netto. Dofinansowanie usługi wynosi maksymalnie 80% wartości usługi netto.*

*W przypadku szkoleń wynikających z Analizy mają Państwo możliwość wniesienia wkładu własnego w postaci niepieniężnej, czyli w postaci kosztów wynagrodzeń pracowników. Oznacza to, że wkład własny rozliczymy w ramach wypłaconego pracownikom wynagrodzenia, a dla Państwa może to oznaczać brak ponoszenia dodatkowych kosztów finansowych. Jeżeli wysokość wynagrodzenia nie będzie wystarczająca na pokrycie wkładu własnego można rozliczyć wkład mieszany, czyli częściowo wniesiony w postaci wynagrodzeń, a częściowo w postaci opłaty.*

*Jeżeli chcą Państwo rozliczać wkład własny za szkolenia w postaci wynagrodzeń prosimy o zaznaczenie poniższego oświadczenia.*

**- Oświadczam, że wnoszę o rozliczanie wkładu własnego w postaci wynagrodzeń**

## 5. Preferowana forma pomocy:

Preferowana forma pomocy: \*

☐ Pomoc de minimis

☐ Pomoc publiczna

## 6. Wnioskowana kwota

Dla pomocy de minimis:

- ☐ Oświadczam, że firma którą reprezentuje to **mikroprzedsiębiorstwo** oraz przyjmuję do wiadomości, że maksymalna wysokość wsparcia dla tego typu przedsiębiorstwa wynosi **20 431,25 zł** w tym: **3 600,00 zł** na Analizę potrzeb rozwojowych (max. koszt analizy wynosi 3600 zł, w tym wkład własny w postaci opłaty wysokości 720 zł) oraz **13 465,00 zł** na usługi rozwojowe ( max. koszt usługi rozwojowej wynosi 13 465,00, w tym dofinansowanie wynosi: 13 465,00 zł) , a także, że w ramach przyznanych środków mogę przeszkolić maksymalnie **1 osobę**.

Dla pomocy publicznej:

- ☐ Oświadczam, że firma którą reprezentuje to **mikroprzedsiębiorstwo** oraz przyjmuję do wiadomości, że maksymalna wysokość wsparcia dla tego typu przedsiębiorstwa wynosi **20 431,25 zł** w tym: **3 600,00 zł** na Analizę potrzeb rozwojowych oraz **13 465,00 zł** na usługi rozwojowe , a także, że w ramach przyznanych środków mogę przeszkolić maksymalnie **1 osobę**.

*Intensywność pomocy publicznej ustalana jest indywidualnie zgodnie z Rozporządzeniem Ministra infrastruktury i rozwoju z dnia 2 lipca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z europejskiego funduszu społecznego na lata 2014-2020.*

## 7. Terminy na wykorzystanie wsparcia:

Pierwsza usługa musi się rozpocząć w ciągu 30 dni od podpisania umowy (dotyczy Analizy i usług rozwojowych). Jeżeli MMŚP robi Analizę w projekcie pierwsza usługa rozwojowa musi się rozpocząć 30 dni od zatwierdzenia Analizy. Wszystkie usługi muszą się zakończyć najpóźniej w ciągu 4 miesięcy od podpisania umowy. MMŚP jest zobowiązany do podpisania Umowy wsparcia w terminie wskazanym przez Operatora, na warunkach określonych w Regulaminie Projektu.

## 8. Oświadczenia

- Uzyskanie wsparcia w ramach projektu łączy się z wymogiem wniesienia wkład własnego w wysokości nie mniejszej niż 20% kwoty wsparcia w gotówce, wynagrodzeniach pracowników lub w formie mieszanej;
- Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku, gdy w wyniku weryfikacji analizy przez Operatora zostanie stwierdzone, że dokumenty nie spełniają wymogów określonych w par.4, ust. 4 Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa Przedsiębiorca nie może uzyskać wsparcia wyłącznie na usługi rozwojowe dla kadry menedżerskiej lub osób przewidzianych do objęcia stanowiska kierowniczego. W przypadku opisanym powyżej, MŚP może uzyskać wsparcie w zakresie przygotowania analizy, a następnie wsparcie na usługi rozwojowe. Decyzję o zakresie wsparcia podejmuje Operator na etapie rozpatrywania Wniosku o umowę .
- Oświadczam, że osoby przewidziane do objęcia wsparciem to: właściciele MŚP, pracownicy MŚP zajmujący stanowiska kierownicze lub pracownicy MŚP przewidziani do awansu na takie stanowisko.
- Przedsiębiorstwo, które reprezentuję nie prowadzi działalności w sektorze rybołówstwa i akwakultury w rozumieniu rozporządzenia Rady (WE) nr 104/2000 z dnia 17 grudnia 1999 r.

w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury, nie prowadzi działalności związanej z produkcją pierwotną produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu ustanawiającego Wspólnotę Europejską (Dz. Urz. UE C 321E z 29.12.2006, str. 37) oraz nie prowadzi działalności 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 podstawowych lub wprowadzonych na rynek przez przedsiębiorstwa objęte pomocą; (ii) kiedy przyznanie pomocy zależy od faktu przekazania jej w części lub w całości producentom podstawowym;

- Przedsiębiorstwo, które reprezentuję nie pozostaje w stanie upadłości, pod zarządem komisyjnym i nie znajduje się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego lub postępowania układowego z wierzycielami oraz nie jest w trudnej sytuacji, w rozumieniu pkt 20 Wytycznych dotyczących pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji (Dz. Urz. EU C 249/1 z 31.07.2014 r.);
- Nie ciąży na mnie/na reprezentowanym przeze mnie przedsiębiorstwie obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem;
- Przedsiębiorstwo, które reprezentuję nie podlega wykluczeniu z możliwości dostępu do środków publicznych na podstawie przepisów prawa (dotyczy również osób reprezentujących MŚP) oraz stosownie do Rozporządzenia 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 24.12.2013r.);
- Przedsiębiorstwo, które reprezentuję (rozumiane jako jedno przedsiębiorstwo lub grupa przedsiębiorstw powiązanych tworzących jeden podmiot gospodarczy zgodnie z art. 2 ust. 2 rozporządzenia 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*) nie jest podmiotem znajdującym się w trudnej sytuacji w rozumieniu art. 2 pkt 18 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 26.06.2014r., str. 1, z późn. zm.);
- Nie zostałem/am prawomocnie skazany/a za przestępstwo składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przestępstwa przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniężnemu i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, przestępstwa skarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.
- Przedsiębiorstwo, które 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;
- Nie byłem/-em karana/-y za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych;
- Zostałem/em poinformowana/y, że Projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;

- Zostałem/am poinformowany/a, że udział w projekcie wiąże się z uzyskaniem pomocy *de minimis* lub pomocy publicznej;
- Wyrażam zgodę na weryfikację danych zawartych we wszystkich złożonych dokumentach na każdym etapie realizacji Projektu oraz na poddawanie się kontroli, ewaluacji i monitoringowi udzielonego wsparcia, na uczestnictwo w wszelkich badaniach, przeprowadzanych przez Operatora lub podmiot przez niego wskazany oraz inne uprawnione instytucje;
- Jestem świadomy/a, iż zgłoszenie przedsiębiorstwa do udziału w Projekcie nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem przedsiębiorstwa do objęcia wsparciem;
- Pracownicy korzystający z usług rozwojowych w ramach Projektu zostaną zobowiązani do dostarczenia Operatorowi wymaganych dokumentów;
- Zobowiązuję się do dostarczenia do Operatora dodatkowych wyjaśnień, dokumentów (informacji) niezbędnych w trakcie weryfikowania przedsiębiorstwa i udzielonego wsparcia;
- Mam świadomość, iż wszelkie dokumenty przekazane do Operatora stają się własnością Operatora i nie mam prawa żądać ich zwrotu;
- Zapoznałem/am się z zapisami Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie i akceptuję jego warunki;
- Uprzedzona/y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane na temat przedsiębiorstwa w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby realizacji i rozliczenia wsparcia otrzymanego w ramach Projektu zgodnie z zasadami Regulaminu i Regulaminu BUR