

Formularz wniosku o dofinansowanie usług rozwojowych w ramach projektu „Nastaw się na rozwój”

Etap 1 – Rejestracja w systemie projektu „Nastaw się na rozwój”

Rejestracja

* numer NIP

Prowadzę działalność świadczącą usługi szkoleniowe w ramach projektu WORKK

* Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję [regulamin](#).

* Zapoznałem się z informacją wynikającą z art. 13 i art. 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 (dalej zwane RODO).
([zobacz pełną treść](#)):

Uwaga: instrukcja ustanowienia hasła do konta zostanie wysłana na adres e-mail podany w Bazie Usług Rozwojowych.

[Zarejestruj się](#)

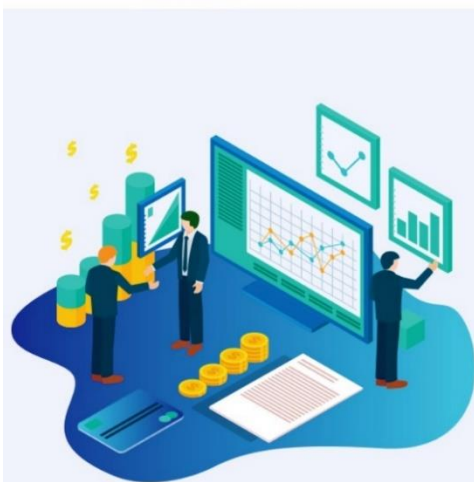
[Zaloguj się](#)

W przypadku pojawienia się problemów technicznych prosimy o kontakt na adres email:
biuro@workk.com.pl

Etap 2 – Logowanie w systemie



[O projekcie](#) [Jak wziąć udział?](#) [Kontakt](#) [Aktualności](#)



Zaloguj się

[Zaloguj się](#)

[Nie masz konta? Zarejestruj się](#)
[Nie pamiętasz hasła?](#)

Uwaga Przedsiębiorco!

Zanim przystąpisz do rejestracji, zarejestruj się w [Bazie Usług Rozwojowych](#).

Logowanie

* numer NIP

Hasło

Zapamiętaj mnie

Zaloguj się

Zapomniałeś hasła?
Zarejestruj się

W przypadku pojawienia się problemów technicznych
prosimy o kontakt na adres email:
biuro@workk.com.pl

Etap 3 –Składanie wniosku w ramach naboru

Wybierz nabór do wniosku

Nabór 6/2020

Nabór trwa od 16 kwiecień 2020 do 25 maj 2020

Maksymalna kwota na pracownika: 6 250 PLN

Maksymalna kwota dla mikro przedsiębiorstwa: 31 250 PLN

Maksymalna kwota dla małego przedsiębiorstwa: 62 500 PLN

Maksymalna kwota dla średniego przedsiębiorstwa: 93 750 PLN

Okres ważności promesy: 60 dni

Łągi są niedostępne przed podpisaniem umowy.

Nadany numer wsparcia:
RPWP.06.05.00-30-0073/18/9876543210/013/20

Wypełnij wniosek

Krok 1

Krok 2

Krok 3

Krok 4

Krok 5

Podstawowe dane przedsiębiorstwa

* Forma prawna

* Wielkość przedsiębiorstwa

* PKD (wiodący)

* Rodzaj rejestru

* Numer telefonu do kontaktu

* Miejsce prowadzenia działalności

* Miejsce prowadzenia działalności (powiat)

* Numer konta bankowego do refundacji usług rozwojowych

Wróć do panelu

Zapisz wersję roboczą

Kolejny krok

Wypełnij wniosek

Krok 1

Krok 2

Krok 3

Krok 4

Krok 5

Dane osoby upoważnionej do reprezentowania firmy

* Imię

* Nazwisko

* Sposób reprezentacji

* Telefon kontaktowy

* Adres e-mail

Dodaj kolejną osobę do reprezentacji

Osoba upoważniona do reprezentowania firmy jest jednocześnie osobą do kontaktu

Dane osoby kontaktowej

* Imię

* Nazwisko

* Stanowisko

* Telefon kontaktowy

* Adres e-mail

Wróć do panelu

Wstecz

Zapisz wersję roboczą

Kolejny krok

Wypełnij wniosek

Krok 1 Krok 2 **Krok 3** Krok 4 Krok 5

Dane przedsiębiorstwa w kontekście wniosku

- Przedsiębiorstwo prowadzi działalność na terenie miasta średniego, w tym szczególności miasta średniego tracącego funkcje społeczno-gospodarcze. ?
- Przedsiębiorstwo z branż o największym potencjale rozwojowym lub branż strategicznych dla regionu Wielkopolski (smart specialisation). ?
- Przedsiębiorstwo uzyskało wsparcie w postaci analizy potrzeb rozwojowych lub planów rozwoju w ramach działania 2.2. PO WER.
- Oświadczam, iż przedsiębiorstwo, które reprezentuję prowadzi działalność w transporcie drogowym towarów (PKD 49.41.Z).

Wróć do panelu

Wstecz

Zapisz wersję roboczą

Kolejny krok

Wypełnij wniosek

Krok 1 Krok 2 Krok 3 **Krok 4** Krok 5

Dane wniosku

* Łączna liczba pracowników planowanych do oddelegowania na usługi rozwojowe ?

* Kwota dofinansowania wraz z wkładem własnym

MAX

* Rodzaj pomocy ?

De minimis

* Numery usług rozwojowych z BUR:

* Numer usługi rozwojowej z BUR

x

Dodaj numer

Wysokość dofinansowania

Poziom dofinansowania

-

Kwota dofinansowania

wraz z wkładem własnym

0 zł

Wkład własny

0 zł

Wartość dofinansowania

0 zł

Wróć do panelu

Wstecz

Zapisz wersję roboczą

Kolejny krok

Wypełnij wniosek

Krok 1 Krok 2 Krok 3 Krok 4 **Krok 5**

Zgody i oświadczenia

- *** Jako przedsiębiorca zobowiązuję się do poinformowania pracowników korzystających z usługi rozwojowej o obowiązku wypełnienia przez nich oświadczeń i formularzy stanowiących załączniki do Umowy wsparcia.
- *** Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury rekrutacji w Projekcie w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości, działań informacyjno-promocyjnych oraz w celu archiwizacji w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 (WRPO 2014+) zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000). Administratorem moich danych osobowych jest w odniesieniu do zbioru Wnioskodawcy WRPO 2007-2013 i 2014-2020 – Marszałek Województwa Wielkopolskiego. Natomiast w odniesieniu do zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych – minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego.
- *** Oświadczam, że dane zawarte w formularzu są zgodne z prawdą i stanem faktycznym pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 297 §1 KK.
- *** Zobowiązuję się powiadomić Operatora o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielonego wsparcia finansowego pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 297 §2 KK.
- Oświadczam, iż w roku bieżącym oraz dwóch lat poprzedzających przedsiębiorstwo, które reprezentuję otrzymało pomoc de minimis.
- Oświadczam, iż wobec przedsiębiorstwa, które reprezentuję NIE ZOSTAŁA wydana decyzja Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu udzielonej pomocy publicznej/ de minimis.
- Oświadczam, iż wobec przedsiębiorstwa, które reprezentuję NIE ZOSTAŁA wydana decyzja o wykluczeniu z ubiegania się o środki europejskie.
- *** Oświadczam, że nie korzystam i nie skorzystam równoległe z innych środków publicznych, w tym zwłaszcza ze środków Funduszu Pracy oraz środków Europejskiego Funduszu Społecznego, na pokrycie usług rozwojowych tożsamych pod względem programu i osiąganych efektów dla tych samych delegowanych pracowników.
- *** Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję [regulamin](#).

I'm not a robot



[Wróć do panelu](#)

[Wstecz](#)

[Zapisz wersję roboczą](#)

[Zapisz i złóż teraz](#)