Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji

Formularz zgłoszeniowy

do projektu:

pn.: „Sukcesja w firmach rodzinnych”

(POWR.02.21.00-00-0005/18)

realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój

współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

|  |
| --- |
| **Data wpływu formularza do Biura Projektu ............................... podpis .....................................****Numer ewidencyjny ……………………………**  ***(wypełnia Organizator)*** |

1. **DANE DOTYCZĄCE PRZEDSIĘBIORSTWA**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa przedsiębiorstwa: |  |
| Wielkość przedsiębiorstwa[[1]](#footnote-1): | □ Mikro-przedsiębiorstwo□ Małe przedsiębiorstwo□ Średnie przedsiębiorstwo |
| Forma działalności: | □ Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą□ Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością□ Spółka akcyjna□ Spółka jawna□ Spółka partnerska□ Spółka akcyjna□ Spółka komandytowa□ Spółka komandytowo-akcyjna□ Fundacja□ Stowarzyszenie□ inna: …………………………………………………… |
| Rodzaj firmy rodzinnej[[2]](#footnote-2): | □ Przedsiębiorstwo prowadzone w oparciu o osobistą pracę co najmniej dwóch członków rodziny, gdzie co najmniej jeden z nich ma istotny wpływ na zarządzanie przedsiębiorstwem□ Przedsiębiorstwo, w którym członkowie rodziny posiadają łącznie udziały większościowe |
| Czy firma planuje sukcesję w najbliższych latach[[3]](#footnote-3): | □ TAK□ NIE |
| NIP przedsiębiorstwa: |  |
| Adres siedziby: |  |
| - Ulica |  |
| - Nr budynku: |  |
| - Nr lokalu: |  |
| - Kod pocztowy: |  |
| - Gmina: |  |
| - Miejscowość: |  |
| - Powiat: |  |
| - Województwo: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Adres e-mail: |  |

1. **DANE DOTYCZĄCE NESTORA[[4]](#footnote-4)**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona): |  |
| Nazwisko: |  |
| Płeć:  | □ kobieta □ mężczyzna |
| PESEL: |  |
| Wykształcenie:  | □ niższe niż podstawowe □ podstawowe □ gimnazjalne □ ponadgimnazjalne) - liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa□ policealne □ wyższe  |
| Forma zatrudnienia:  | Na podstawie art. 3 ust 3 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości:□ pracownik w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 917, z późn. zm.);□ pracownika tymczasowego w rozumieniu art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 9 lipca 2003 r. o zatrudnianiu pracowników tymczasowych (Dz. U. z 2018 r. po. 594 i 1608);□  osoba wykonująca pracę na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub innej umowy o świadczenie usług,  do której zgodnie z Kodeksem cywilnym stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowy o dzieło, jeżeli umowę taką zawarła z pracodawcą, z którym pozostaje w stosunku pracy, lub jeżeli w ramach takiej umowy wykonuje pracę na rzecz pracodawcy, z którym pozostaje w stosunku pracy;□ właściciel pełniącego funkcje kierownicze;□ wspólnik w tym partner prowadzący regularną działalność  w przedsiębiorstwie i czerpiący z niego korzyści finansowe. |
| Adres zamieszkania |
| - Ulica: |  |
| - Nr budynku: |  |
| - Nr lokalu: |  |
| - Kod pocztowy: |  |
| - Gmina: |  |
| - Miejscowość: |  |
| - Powiat: |  |
| - Województwo: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Oświadczenia |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia: | □ tak □ nie□ odmowa odpowiedzi |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań: | □ tak □ nie |
| Osoba z niepełnosprawnościami: | □ tak □ nie□ odmowa odpowiedzi |
| Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu: | □ tak □ nie |
| Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu: | □ tak □ nie |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej): | □ tak □ nie□ odmowa odpowiedzi |
| Oświadczam, że nie korzystam ze wsparcia w zakresie sukcesji w ramach innego projektu z działania 2.21 POWER  | □ tak □ nie |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez DGA S.A. z siedzibą w Poznaniu - Stare Miasto (kod pocztowy: 61-896), ul. Towarowa 37, danych osobowych zawartych w formularzu w celu i zakresie niezbędnym do udziału w projekcie „Sukcesja w firmach rodzinnych”. Równocześnie oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń do jego treści.

 …………………………………………………..

 Data i podpis Nestora

1. **DANE DOTYCZĄCE SUKCESORA[[5]](#footnote-5)**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię (imiona): |  |
| Nazwisko: |  |
| Płeć:  | □ kobieta □ mężczyzna |
| PESEL: |  |
| Stopień pokrewieństwa/powinowactwa wobec Nestora: | □ zstępny□ wstępny□ rodzeństwo □ dziecko rodzeństwa□ małżonka/małżonek □ partnerka/partner □ powinowaty□ osoba przysposabiająca □ osoba przysposobiona |
| Wykształcenie:  | □ niższe niż podstawowe □ podstawowe □ gimnazjalne □ ponadgimnazjalne) - liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa□ policealne □ wyższe  |
| Forma zatrudnienia:  | Na podstawie art. 3 ust 3 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości:□ pracownik w rozumieniu art. 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r.□ pracownika tymczasowego w rozumieniu art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 9 lipca 2003 r. o zatrudnianiu pracowników tymczasowych (Dz. U. z 2018 r. po. 594 i 1608); - Kodeks pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 917, z późn. zm.);□  osoba wykonująca pracę na podstawie umowy agencyjnej, umowy zlecenia lub innej umowy o świadczenie usług,  do której zgodnie z Kodeksem cywilnym stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowy o dzieło, jeżeli umowę taką zawarła z pracodawcą, z którym pozostaje w stosunku pracy, lub jeżeli w ramach takiej umowy wykonuje pracę na rzecz pracodawcy, z którym pozostaje w stosunku pracy;□ właściciel pełniącego funkcje kierownicze;□ wspólnik w tym partner prowadzący regularną działalność  w przedsiębiorstwie i czerpiący z niego korzyści  finansowe. |
| Adres zamieszkania |
| - Ulica: |  |
| - Nr budynku: |  |
| - Nr lokalu: |  |
| - Kod pocztowy: |  |
| - Gmina: |  |
| - Miejscowość: |  |
| - Powiat: |  |
| - Województwo: |  |
| Telefon kontaktowy: |  |
| Adres e-mail: |  |
| Oświadczenia |
| Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia: | □ tak □ nie□ odmowa odpowiedzi |
| Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań: | □ tak □ nie |
| Osoba z niepełnosprawnościami: | □ tak □ nie□ odmowa odpowiedzi |
| Osoba przebywająca w gospodarstwie domowym bez osób pracujących w tym: w gospodarstwie domowym z dziećmi pozostającymi na utrzymaniu: | □ tak □ nie |
| Osoba żyjąca w gospodarstwie składającym się z jednej osoby dorosłej i dzieci pozostających na utrzymaniu: | □ tak □ nie |
| Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (innej niż wymienione powyżej): | □ tak □ nie□ odmowa odpowiedzi |
| Oświadczam, że nie korzystam ze wsparcia w zakresie sukcesji w ramach innego projektu z działania 2.21 POWER  | □ tak □ nie |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez DGA S.A. z siedzibą w Poznaniu - Stare Miasto (kod pocztowy: 61-896), ul. Towarowa 37, danych osobowych zawartych w formularzu w celu i zakresie niezbędnym do udziału w projekcie „Sukcesja w firmach rodzinnych”. Równocześnie oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń do jego treści.

Załączniki:

1. Oświadczenie o obowiązku składania sprawozdań finansowych (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK)
2. Oświadczenie o przynależności do danej kategorii przedsiębiorstwa wraz z załącznikiem A i B
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
4. Oświadczenie dotyczące pomocy de minimis
5. Kserokopia aktualnego (nie starszego niż 3 miesiące) dokumentu rejestrowego (KRS lub innego właściwego rejestru)
6. Oświadczenie o posiadaniu statusu MŚP
7. Deklaracja Uczestnictwa w Projekcie NESTOR

 …………………………………………………..

 Data i podpis Sukcesora

1. **Mikro przedsiębiorstwo** – przedsiębiorstwo, które w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniało średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz osiągnęło obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 2 milionów euro lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości 2 milionów euro.

**Małe przedsiębiorstwo** – przedsiębiorstwo, które w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniało średniorocznie mniej niż 50 pracowników oraz osiągnęło roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 10 milionów euro.

**Średnie przedsiębiorstwo** – przedsiębiorstwo, które w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniało średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnęło roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w złotych 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro. [↑](#footnote-ref-1)
2. Przez członków rodziny rozumie się: zstępnych, wstępnych, rodzeństwo, dzieci rodzeństwa, małżonka, partnera, powinowatych, osoby przysposabiające lub przysposobione. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zgodnie z §3 ust. 2 lit. c ) Regulaminu rekrutacji do przedsięwzięcia „Sukcesja w firmach rodzinnych”, warunkiem koniecznym uczestnictwa w projekcie jest zamiar dokonania przez przedsiębiorstwo sukcesji (w bliżej nieokreślonym jednakże czasie). [↑](#footnote-ref-3)
4. W przypadku, gdy strategia sukcesji planowana do zrealizowania w ramach projektu objąć ma więcej niż jednego Nestora, konieczne jest wypełnienie danych dla każdego z Nestorów indywidualnie. [↑](#footnote-ref-4)
5. W przypadku, gdy strategia sukcesji planowana do zrealizowania w ramach projektu objąć ma więcej niż jednego Sukcesora, konieczne jest wypełnienie danych dla każdego z Sukcesorów indywidualnie. [↑](#footnote-ref-5)