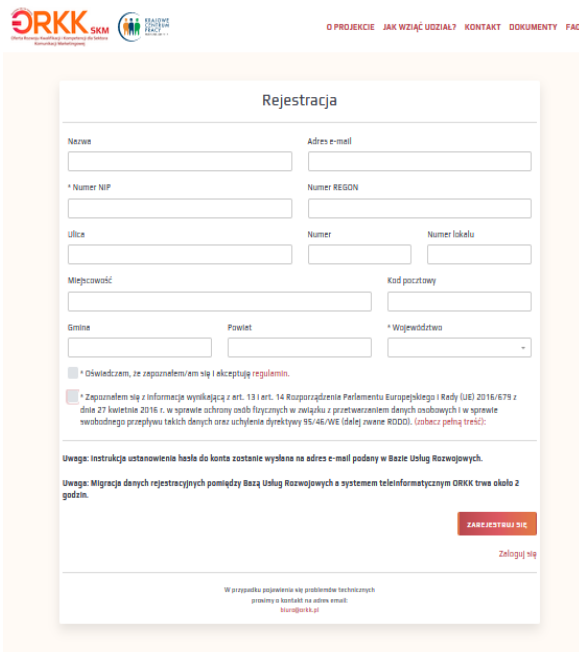



Formularz wniosku o dofinansowanie usług rozwojowych w ramach projektu „OFERTA ROZWOJU KWALIFIKACJI I KOMPETENCJI KADR SEKTORA KOMUNIKACJA MARKETINGOWA”

Etap 1 – Rejestracja w systemie projektu „OFERTA ROZWOJU KWALIFIKACJI I KOMPETENCJI KADR SEKTORA KOMUNIKACJA MARKETINGOWA”



ORKK SKM  **OFERTA ROZWOJU KWALIFIKACJI I KOMPETENCJI KADR SEKTORA KOMUNIKACJA MARKETINGOWA**

O PROJEKCIE JAK WZIĄĆ UDZIAŁ? KONTAKT DOKUMENTY FAQ

Rejestracja

Imię Adres e-mail

* Numer NIP Numer REGON

Ulica Numer Numer lokalu

Miejscowość Kod pocztowy

Gmina Powiat * Województwo

* Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję regulamin.

* Zapoznałem się z informacjami wynikającą z art. 13 i art. 14 Rozporządzenie 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.

Uwaga: Migracja danych rejestracyjnych pomiędzy Bazą Usług Rozwojowych a systemem teleinformatycznym ORKK trwa około 2 godzin.

ZAREJESTRUJ SIĘ

Zaloguj się

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

Etap 2 – Logowanie w systemie



ORKK SKM  **OFERTA ROZWOJU KWALIFIKACJI I KOMPETENCJI KADR SEKTORA KOMUNIKACJA MARKETINGOWA**

O PROJEKCIE JAK WZIĄĆ UDZIAŁ? KONTAKT DOKUMENTY FAQ

Zaloguj się

NIP

Hasło

ZALOGUJ SIĘ

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

**ZYSKAJ DO 80%
DOFINANSOWANIA
DLA PRACOWNIKÓW TWOJEJ FIRMY**

Uwaga Przedsiębiorco!
Zanim przystąpisz do rejestracji, wypełnij formularz zgłoszeniowy na stronie PARP, oraz zarejestruj się w Bazie Usług Rozwojowych.

Zaloguj się

ZALOGUJ SIĘ

[Nie masz konta? Zarejestruj się](#)

[Nie pamiętasz hasła?](#)

Etap 3 – składanie wniosku w ramach naboru

Wybierz nabór do wniosku

Nabór 1/2021

Nabór trwa od 06 październik 2021 do 30 listopad 2021

Maksymalna kwota na pracownika z wkładem własnym: 8 500 PLN

Maksymalna kwota dla przedsiębiorstwa z wkładem własnym: 17 000 PLN


Okres ważności promesy: 60 dni

[Wypełnij wniosek](#)

Krok 1 Krok 2 Krok 3 Krok 4


Podstawowe dane przedsiębiorstwa

* Forma prawna

* Wielkość przedsiębiorstwa 

* Rodzaj rejestru

* Typ przedsiębiorstwa

 Obowiązek składania sprawozdań finansowych (zaznacz jeżeli występuje) * PKD (wiadący) PKD (w ramach Sektora Komunikacja Marketingowa) 

Adres prowadzenia działalności

* Ulica

* Numer

Numer lokalu

* Miasto

* Kod pocztowy

* Gmina

* Powiat

* Województwo

* Obszar 

* Numer telefonu do kontaktu


* Numer konta bankowego do refundacji usług rozwojowych

WRÓĆ DO PANELU

ZAPISZ WERSJĘ ROBOCZĄ

KOLEJNY KROK

Krok 1 Krok 2 Krok 3 Krok 4

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

Krok 1 Krok 2 **Krok 3** Krok 4**Dane wniosku*** Łączna liczba pracowników planowanych do oddelegowania na usługi rozwojowe 

* Kwota dofinansowania wraz z wkładem własnym

 MAX* Rodzaj pomocy 

Deklaruję delegowanie do udziału w projekcie przynajmniej jednego pracownika spełniającego przynajmniej jeden z warunków premiujących pierwszeństwem udziału w projekcie przedsiębiorstwo, które reprezentuje tj. bycia kobietą, bycia osobą w wieku 50+, bycia osobą niepełnosprawną. 

Numery wybranych usług rozwojowych z Bazy Usług Rozwojowych

Nie mam jeszcze wybranej usługi rozwojowej. Numer usługi rozwojowej wskażę na etapie podpisywania Umowy wsparcia w ramach projektu.

DODAJ NUMER**Wysokość dofinansowania**Poziom dofinansowania
80 %Kwota dofinansowania
wraz z wkładem własnym
0 złWkład własny
0 złWartość dofinansowania
0 zł

WRÓĆ DO PANELU

WSTECZ

ZAPISZ WERSJĘ ROBOCZĄ

KOLEJNY KROK

Krok 1


Krok 2

Krok 3

Krok 4

Zgody i oświadczenia

- Zostałem/am poinformowany/a, że wsparciem w ramach projektu planowane jest objęcie przedsięwzięciem / owów zgodnie z rekomendacją właściwej Sektorowej Rady ds. Kompetencji.
- Przedsiębiorstwo, które reprezentuję działa w sektorze zgodnym z zapisami Regulaminu Konkursu w ramach PKO.
- Uzyskanie wsparcia w ramach projektu łączy się z wymogiem wniesienia wkładu własnego w wysokości nie mniejszej niż 20% kwoty wsparcia.
- 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 26.12.2006, str. 37) oraz nie prowadzi działalności w sektorze przetworzenia 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 przyznawanie pomocy zależy od faktu przekazania jej w całości lub w całości producentom podstawowym.
- Przedsiębiorstwo, które reprezentuję nie porzuca w stanie upadłości, pod zarządem komisarzycznym i nie znajduje się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego lub postępowania układowego z wierzycielami oraz nie jest w trudnej sytuacji, w rozumieniu pkt 20 Wytocznik dotyczących pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzacji przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji (Dz. Urz. EU C 246/1 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 MSP) 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, obrótowi pieniężnemu i papierami wartościowymi, obrótowi 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 uiszczeniem podatków, jak również z opłaceniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Doraźnowych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.
- Nie byłem/-em karana/-y za przestępstwo skarbowe oraz korzystałem w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
- Zostałem/am poinformowany/a, 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 uczciwość w wszelkich badaniach, przeprowadzanych przez Operatora lub podmiot przez niego wskazany oraz inne sprawozdanie Instytucji.
- 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 wiadomości, iż wszelkie dokumenty przekazane do Operatora stają się własnością Operatora i nie mam prawa żądać ich zwrotu.
- Uprzedzona/y o odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zażalenie prawdy, niniejszym oświadczam, że informacje przekazane na temat przedsiębiorstwa w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą.
- * Zapoznałem/am się z zapisami Regulaminu rekrutacji i uczestniczenia w Projekcie i akceptuję jego warunki.

Nie jestem robotem 

WRÓĆ DO PANELU

WSTECI

ZAPISZ WERSJĘ ROBOCZĄ

ZAPISZ I ZŁÓŻ TERAZ