**Karta zgłoszeniowa na specjalistyczne szkolenie biznesowe:**

***„Realizacja zadań publicznych"***

**w ramach Białostockiego Ośrodka Wsparcia Ekonomii Społecznej**

**w dniu 07 maja 2019 roku w Hotelu IBIS STYLES w Białymstoku**

1. **Dane osobowe uczestnika szkolenia specjalistycznego biznesowego**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

1. **Dane PS**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| Forma prawna |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| NIP |  |

Czy ma Pan/Pani jakieś specjalne potrzeby żywieniowe? Jeśli tak, prosimy o podanie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Oświadczam, że**

1. Jestem uprawniony do reprezentowania Podmiotu, który ubiega się o skorzystanie z usług OWES.
2. Wszelkie podane w Formularzu zgłoszeniowym informacje są prawdziwe. W przypadku zakwalifikowania mnie do korzystania z usług OWES, zobowiązuję się do niezwłocznej oraz bieżącej aktualizacji danych.
3. OWES nie ponosi odpowiedzialności związanej z działalnością gospodarczą prowadzoną przez podmiot, który reprezentuję oraz oświadczam, że wszelkie formy przydzielonego wsparcia przez OWES mogą zostać wykorzystane według mojego uznania i wyłącznie na moją odpowiedzialność.
4. Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższym Formularzu przez Realizatora dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu rekrutacji, monitorowania i ewaluacji (w tym działań informacyjno-promocyjnych) działalności w OWES, zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego wizerunku do celów związanych z realizacją projektu.
6. Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

………………………………………………. Miejscowość……………………….………, dnia ……………….….

*(podpis Wnioskodawcy)*

**Ponieważ szkolenie objęte jest pomocą de minimis, podmioty których reprezentanci uczestniczą w szkoleniu otrzymają zaświadczenie o wartości udzielonej pomocy.**

**INFORMACJE NIEZBĘDNE DO UBIEGANIA SIĘ PRZEZ PODMIOT**

**O POMOC PUBLICZNĄ W ZWIĄZKU Z USŁUGAMI OWES**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa |  |
| Forma prawna |  |
| Adres |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Typ rejestru i numer w rejestrze (zaznacz i uzupełnij właściwe) | * KRS, nr……………….. * Wpis w Starostwie Powiatowym/UM, nr…………. * Wpis w Sądzie Rejonowym, nr………………….. |

W imieniu ………………………………………………………………………………………………………… *(nazwa podmiotu)* z siedzibą   
w …………………………………………………………………

1. oświadczam, że w ramach prowadzonej działalności gospodarczej:

* nie posiadam zaległości wobec Urzędu Skarbowego z tytułu obowiązujących podatków,
* nie posiadam zaległości wobec ZUS z tytułu obowiązujących składek ubezpieczenia społecznego,
* nie posiadam zaległości podatkowych i innych wobec ……………………………………..*(gmina/miasto)*.

1. oświadczam[[1]](#footnote-1), że :
   1. **Nie korzystałem/am** z pomocy de minimis w okresie ostatnich 3 lat (tj. w bieżącym roku budżetowym, ani w ciągu ostatnich 2 lat budżetowych) poprzedzających dzień założenia wniosku.
   2. **Korzystałem/am\*** z pomocy de minimis w okresie ostatnich 3 lat (tj. w bieżącym roku budżetowym i w okresie ostatnich 2 lat budżetowych) poprzedzających dzień założenia wniosku w wysokości …………………………………………………………………………………………………..
2. oświadczam, że na *w/w podmiocie* nie ciąży obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem.

Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

|  |  |
| --- | --- |
| …..……………………………………… | …………………………………………… |
| *MIEJSCOWOŚĆ I DATA* | *CZYTELNY PODPIS* |
|  |  |

Podstawa prawna:

Rozporządzenie 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 określając szczegółowe przeznaczenie, warunki i tryb udzielania przedsiębiorcom pomocy de minimis do których mają zastosowanie odpowiednio przepisy: 1) 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1), zwanego dalej „rozporządzeniem Komisji (UE) nr 1407/2013”, oraz 2) 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 26.06.2014, str. 1), zwanego dalej „rozporządzeniem Komisji (UE) nr 651/2014. Łączna kwota pomocy Państwa przyznanej zgodnie z zasadą de minimis temu samemu podmiotowi gospodarczemu przez 3 kolejne lata budżetowe nie przekroczyły pułapu ustanowionego w stosownym Rozporządzeniu Komisji WE.

1. *Niepotrzebne skreślić*  [↑](#footnote-ref-1)