Formularz rekrutacyjny

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Dane firmy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dane podstawowe: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pełna nazwa firmy: | | | | Firma X | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIP: | | | | 7778889990 | | | | | REGON: | | | 777888990 | | | E-mail: | | | [magda.konieczna@zdz.com.pl](mailto:magda.konieczna@zdz.com.pl) | | | |
| Siedziba firmy: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica: | | | Nowa | | | | Nr budynku: | | | | | | 1 | Nr lokalu: | | | | - | | Kod pocztowy: | 64-100 |
| Miasto: | | | Leszno | | | | Gmina: | | | | | | Leszno | Powiat: | | | | Leszno | | | |
| Województwo: | | | wielkopolskie | | | | Telefon kontaktowy: | | | | | | 618685417 | | | | | | | | |
| Dane osoby upoważnionej do reprezentowania firmy: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię: | Adam | | | | | Nazwisko: | | | | Nowak | | | | | | Stanowisko: | | | Prezes | | |
| Dane osoby do kontaktu: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię: | | Adam | | | | | | Nazwisko: | | | Nowak | | | | | | Stanowisko: | | | Prezes | |
| Telefon: | | 500 000 000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Status przedsiębiorstwa: | | | | | małe przedsiębiorstwo | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Czy podmiot otrzymał w okresie ostatnich trzech lat pomoc publiczna/pomoc de minimis?: nie Pomoc publiczna:  Pomoc de minimis:  Czy przedsiębiorca korzystał z usług rozwojowych dofinansowanych z EFS?: nie Wysokość otrzymanej refundacji:  Czy podmiot objęty jest postępowaniem upadłościowym?: nie | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Krótki opis prowadzonej działalności:

Firma zajmuję się .................................................................................................................. – krótki opis prowadzonej działalności

Wysokość obrotu za poprzedni rok obrotowy:

1000044,00

|  |
| --- |
| Numer Usługi zamieszczonej Bazie Usług Rozwojowych: |
| 2020/01/24/7392/520714, 2020/01/21/7392/518409 |
| Krótkie uzasadnienie wyboru konkretnej usług/i rozwojowej: |
| 2020/01/24/7392/520714 - Przedsiębiorca zamierza oddelegować 2 pracowników (1 osoba - mężczyzna, o niskich kwalifikacjach, 50+; 2 osoba mężczyzna) do realizacji szkolenia - uprawnienia energetyczne G1 G2 G3, z uwagi na deficyt w przedsiębiorstwie pracowników o ww. kompetencjach. Nabycie kompetencji przez ww. pracowników pozwoli im realizować zadania bez konieczności nadzoru osób posiadających ww. uprawnienia. Co przyczyni się do wzrostu efektywności wykonywanych działań i wpłynie w istotny sposób na wzrost produktywności przedsiębiorczości. 2020/01/21/7392/518409 - Przedsiębiorca zamierza oddelegować 1 pracownika (kobieta, 50+), itd. |

|  |
| --- |
| 2. Kryteria rekrutacji obligatoryjne - firma |
| Czy podmiot prowadzi działalność na terenie subregionu leszczyńskiego?: tak  Czy przedsiębiorstwo należy do sektora MMŚP (mikro, małe, średnie przedsiębiorstwa): tak |

|  |
| --- |
| 3. Kryteria rekrutacji punktowane - firma |
| Czy przedsiębiorca prowadzi działalność w branży o najwyższym potencjale rozwojowym w subregionie i/lub smart specialisation zgodnie z załącznikiem nr 1 do formularza rekrutacji?: nie  Czy przedsiębiorca uzyskał wsparcie w postaci analizy potrzeb rozwojowych lub planów rozwoju w ramach dział. 2.2 po wer?: nie  Czy przedsiębiorca prowadzi działalność w mieście znajdującym się w wykazie miast średnich i średnich tracących funkcje społecznogospodarcze, tj. Gostyń, Kościan, Leszno, Rawicz zgodnie załącznikiem nr 2 do formularza rekrutacji: nie |

|  |
| --- |
| 4. Kryteria rekrutacji obligatoryjne - pracownik |
| Czy pracownik/pracownicy skierowani przez przedsiębiorcę do udziału w usłudze/usługach rozwojowej/ych zatrudnieni są w firmie z sektora MMŚP posiadającej miejsce prowadzenia działalności gospodarczej na terenie subregionu leszczyńskiego w tym w firmie przechodzącej procesy adaptacyjne, modernizacyjne i restrukturyzacyjne?: tak |

|  |
| --- |
| 5. Kryteria rekrutacji punktowe - pracownik |
| Ilu pracowników zostanie skierowanych przez pracodawcę do udziału w usłudze/usługach rozwojowych? Liczba pracowników ogółem skierowanych do udziału w projekcie: 3  Liczba kobiet: 1  Liczba osób niepełnosprawnych: 0 Liczba osób o niskich kwalifikacjach: 2 Liczba pracowników po 50 roku życia: 2  Liczba pracowników (udział w usłudze rozwojowej) \*: 0  \* liczba pracowników w stosunku do których planuje się udział w usłudze rozwojowej zakończonej zdobyciem kwalifikacji zgodnie z art.2 pkt 8 ustawy z 22.12.2015 o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji |

|  |
| --- |
| 6. Wnioskowana kwota dofinansowania |
| Wnioskowana kwota dofinansowania udziału w usługach rozwojowych (obliczenia proszę dokonać w oparciu o pkt. 1.2 ust. 8 REGULAMINU UDZIAŁU W PROJEKCIE).: 2790  Wysokość dofinansowania należy obliczyć od kwoty netto, tj. nie zawierającej podatku VAT za usługę rozwojową. |

|  |
| --- |
| 7. Nr konta bankowego |
| Nr konta bankowego, na który zostanie przekazana kwota refundacji: 00000000000000000000000000  Nazwa banku: ABC Bank |

