



Zał. Nr 1 do Regulaminu uczestnictwa

Numer:	Podpis osoby przyjmującej:
Data i godzina wpływu:	

Formularz rekrutacyjny

Tytuł projektu **"Zostań audytorem wewnętrznym - międzynarodowe kwalifikacje CIA w zachodniopomorskim"**
 Nr Projektu WND-POKL.08.01.01-32-245/10
 Nr działania 8.1.1
 Okres realizacji projektu: od 01.07.2011 do 31.05.2012

1		Dane przedsiębiorstwa		2		Dane przedsiębiorcy/pracownika delegowanego na szkolenie											
Nazwa				Imię/ imiona													
Adres				Nazwisko													
Telefon				Płeć		<table border="1"> <tr> <td>K</td> <td></td> <td>M</td> <td></td> </tr> </table>		K		M							
K		M															
e-mail				PESEL		<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>											
NIP				Nr telefonu		<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>											
REGON				Data i miejsce urodzenia		<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>											
Typ		Przedsiębiorstwo		Opieka na dziećmi do lat 7 lub nad osobą zależną:		tak / nie											
PKD				3		Wykształcenie (proszę zaznaczyć znakiem X)											
UWAGA: Kwalifikacja przedsiębiorstwa do konkretnej grupy zależy od następujących zmiennych: 1. liczby osób zatrudnionych, 2. wielkości rocznego obrotu lub całkowitego rocznego bilansu, 3. powiązań kapitałowych/ niezależności. Celem właściwego określenia wielkości przedsiębiorstwa proszę zapoznać się z poniżej zamieszczonymi definicjami, z Zał. nr 1 do Formularza (Zał. stanowi jedynie informację, nie należy go uzupełniać) oraz z informacjami na stronie internetowej projektu.				Podstawowe													
				Gimnazjalne													
Wielkość		Mikroprzedsiębiorstwo ¹		Ponadgimnazjalne (kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe))													
		Małe przedsiębiorstwo ²															
		Średnie przedsiębiorstwo ³		Pomaturalne (kształcenie ukończone na poziomie wyższym niż kształcenie na poziomie szkoły średniej, które jednocześnie nie jest wykształceniem wyższym)													
		Duże przedsiębiorstwo ⁴		Wyższe													
		Inne (jakie?).....				4.		Adres zamieszkania (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego: "zamieszkanie" tj. "przebywanie z zamiarem stałego pobytu")									
1. Przedsiębiorstwo, które w co najmniej jednym z dwóch ostatnich lat obrotowych zatrudniało średniorocznie mniej niż 10 pracowników oraz osiągnęło roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, usług, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartości w PLN 2 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 2 milionów euro. 2. Przedsiębiorstwo, które w co najmniej jednym z dwóch 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 PLN 10 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 10 milionów euro. 3. Przedsiębiorstwo, które w co najmniej jednym z dwóch lat obrotowych zatrudniało średniorocznie mniej niż 250 pracowników oraz osiągnęło roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartość w PLN 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro 4. Przedsiębiorstwo, które w co najmniej jednym z dwóch lat obrotowych				Ulica													
				Nr domu/nr lokalu													
				Kod pocztowy													
				Miejscowość													
				Obszar		<table border="1"> <tr> <td>Wiejski</td> <td></td> <td>Miejski</td> <td></td> </tr> </table>		Wiejski		Miejski							
Wiejski		Miejski															
Powiat / Województwo																	

zatrudniało średniorocznie co najmniej 250 pracowników oraz osiągnęło roczny obrót netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych nieprzekraczający równowartość w PLN 50 milionów euro, lub sumy aktywów jego bilansu sporządzonego na koniec jednego z tych lat nie przekroczyły równowartości w złotych 43 milionów euro

5 Zaświadczenie o zatrudnieniu

Zaświadcza się, że Pan/Pani

.....
którego / której dane podano w punkcie 2, 3 i 4 niniejszego formularza jest zatrudniony/a w przedsiębiorstwie, którego dane podano w punkcie 1 niniejszego formularza na podstawie umowy o pracę.

.....
Miejscowość i data

.....
Pieczęć i podpis Pracodawcy

6 Oświadczenie i czytelny podpis pracodawcy/ osoby upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorcy

- Oświadczam, iż akceptuję Regulamin uczestnictwa w Projekcie oraz zostałam/em poinformowany, iż szkolenie jest udzielane w ramach pomocy de minimis.
- Oświadczam, że jestem mikro, małym lub średnim przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U. z 2010 r., Nr 220, poz. 1447 ze zm.), spełniającym przesłanki określone w Załączniku nr I do Rozporządzenia Komisji Europejskiej (WE) NR 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającym niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych).
- Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą i posiadam siedzibę/oddział/filię bądź delegaturę na terenie województwa zachodniopomorskiego.
- Oświadczam, że nie prowadzę działalności w sektorze wykluczonym z możliwości uzyskania pomocy publicznej (Rozporządzenie Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu WE (ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych).
- Oświadczam, że nie pozostaje w trudnej sytuacji ekonomicznej w rozumieniu Rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającym niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu WE (ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych).
- Oświadczam, że nie jestem podmiotem, na którym ciąży obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz wspólnym rynkiem (w rozumieniu ustawy z dn. 30 kwietnia 2004r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej Dz. U. z 2007r., Nr 59, poz. 404).
- Oświadczam, że w bieżącym roku kalendarzowym oraz w dwóch poprzedzających go latach kalendarzowych otrzymał pomoc de minimis z różnych źródeł i różnych formach, której wartość brutto łącznie z pomocą o którą się ubiega, nie przekracza równowartości w złotych kwoty 200 000 euro, a w przypadku wsparcia działalności w sektorze transportu drogowego- równowartość w złotych kwoty 100 000 euro, obliczonych według średniego kursu ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski, obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.

Oświadczam, iż pracownicy:

- pracują w firmie na terenie woj. zachodniopomorskiego należącej do sektora MŚ;
- są zatrudnieni na podstawie umowy o pracę;
- zostają oddelegowani do udziału w projekcie.

Pouczony o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą potwierdzam prawdziwość informacji zawartych powyżej.

.....
Miejscowość i data

.....
Pieczęć i podpis Pracodawcy

7 Oświadczenie i czytelny podpis uczestnika

Oświadczam, że:

- a) zapoznałem/łam się z zasadami udziału w ww. projekcie, zawartymi w „Regulaminie uczestnictwa w projekcie” i deklaruję chęć uczestnictwa w projekcie,
- b) zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
- c) mam świadomość, że usługi w ramach projektu (szkolenia, doradztwo) mogą się odbywać w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania,
- d) wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie trwania projektu,
- e) w związku z obowiązkiem upowszechniania informacji dotyczących realizacji projektów finansowanych ze środków Unii Europejskiej oraz promocji, wyrażam zgodę na: utrwalanie mojego wizerunku na zdjęciach, publikowanie zdjęć na stronie internetowej projektu,
- f) zgłaszam chęć dobrowolnego podnoszenia kwalifikacji,
- g) jestem zatrudniony na podstawie umowy o pracę,
- h) przyjmuję do wiadomości, że złożenie formularza rekrutacyjnego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem mnie do projektu,

Oświadczenie uczestnika projektu o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych:

W związku z przystąpieniem do projektu „Zostań audytorem wewnętrznym - międzynarodowe kwalifikacje CIA w zachodniopomorskim” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Minister Rozwoju Regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, ul. Wspólna 2/4, 00-926 Warszawa
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Zostań audytorem wewnętrznym - międzynarodowe kwalifikacje CIA w zachodniopomorskim”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „Zostań audytorem wewnętrznym - międzynarodowe kwalifikacje CIA w zachodniopomorskim”, ewaluacji, kontroli, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania

Oświadczam, że wyrażam zgodę na wprowadzenie moich danych osobowych do systemu PEFS, którego celem jest gromadzenie informacji na temat osób i instytucji korzystających ze wsparcia w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, oraz określenie efektywności realizowanych zadań w procesie badań ewaluacyjnych.

.....
Miejscowość i data

.....
czytelny podpis Uczestnika

7 Oświadczenie o kwalifikowaniu się do projektu

Pouczony o odpowiedzialności za składania oświadczeń niezgodnych z prawdą niniejszym **oświadczam, że** :

Ja niżej podpisany/podpisana kwalifikuję się do grupy uczestników projektu „Zostań audytorem wewnętrznym - międzynarodowe kwalifikacje CIA w zachodniopomorskim”, realizowanego przez Stowarzyszenie B-4, mieszczące się przy ul. Sokoła 4a/2, 35-010 Rzeszów, w ramach Działania 8.1 – Rozwój pracowników i przedsiębiorstw, Poddziałania 8.1.1- „Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw”, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, tj. spełniam łącznie następujące wymogi (należy postawić znak "x" w odpowiednim kwadracie przy każdym z punktów):

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Jestem przedsiębiorcą należącym do sektora MŚP prowadzącym działalność na terenie woj. zachodniopomorskiego / pracownikiem zatrudnionym na podstawie umowy o pracę oddelegowanym przez pracodawcę (przedsiębiorcę) należącego do sektora MŚP prowadzącego działalność na terenie woj. zachodniopomorskiego. |
| <input type="checkbox"/> | Posiadam wykształcenie wyższe |
| <input type="checkbox"/> | Posiadam minimum dwuletnie doświadczenie w pracy na stanowisku audytora wewnętrznego |
| <input type="checkbox"/> | Deklaruję przystąpienie do min. 2 z 4 egzaminów na audytora wewnętrznego - CIA |

.....
Miejscowość i data

.....
czytelny podpis Uczestnika

Do Formularza należy dołączyć **kopie potwierdzone za zgodność** następujących dokumentów wg poniższych zasad:

• **Pracodawca (przedsiębiorca) delegujący pracownika zobowiązany jest do przedstawienia:**

- 1) dokumentów poświadczających wyższe wykształcenie (co najmniej licencjat) delegowanego pracownika (dokumenty podpisane przez pracodawcę/ pracownika , kopia poświadczona za zgodność z oryginałem);
- 2) dokumentów poświadczających dwuletnie doświadczenie w audycie wewnętrznym delegowanego pracownika (dokumenty podpisane przez pracodawcę/ pracownika, kopia poświadczona za zgodność z oryginałem) np. umowy o pracę, świadectwa pracy;
- 3) aktualnego odpisu z KRS lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej przedsiębiorstwa wskazanego w pkt. 1 formularza rekrutacyjnego wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wymaganych dokumentów (kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez pracodawcę);
- 4) umowy/ów o pracę potwierdzającą/yh zatrudnienie delegowanego pracownika (kopie poświadczane za zgodność z oryginałem przez pracodawcę / pracownika);
- 5) oświadczenia o otrzymanej/nie otrzymanej pomocy de minimis (załącznik nr 2 do Regulaminu, dokument podpisany przez pracodawcę)
- 6) formularza informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis, zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2010 r. Nr 53, poz. 311) (załącznik nr 3 do Regulaminu, dokument wypełniony i podpisany przez pracodawcę) wraz ze sprawozdaniami finansowymi za okres 3 ostatnich lat obrotowych, sporządzanymi zgodnie z przepisami o rachunkowości (*obowiązek przedkładania sprawozdań finansowych dotyczy podmiotów zobowiązanych do przedkładania sprawozdań finansowych zgodnie z ustawą o rachunkowości*);
- 7) kserokopię dowodu osobistego pracownika (kopia poświadczona za zgodność z oryginałem, data i czytelny podpis pracownika).

• **Przedsiębiorca zgłaszający swój udział w projekcie zobowiązany jest do przedstawienia:**

- 1) dokumentów poświadczających wyższe wykształcenie (co najmniej licencjat, dokumenty podpisany przez przedsiębiorcę, kopia poświadczona za zgodność z oryginałem)
- 2) dokumentów poświadczających dwuletnie doświadczenie w audycie wewnętrznym (dokumenty podpisany przez przedsiębiorcę, kopia poświadczona za zgodność z oryginałem), np. umowy o pracę, świadectwa pracy;
- 3) aktualnego odpisu z KRS lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej przedsiębiorstwa wskazanego w pkt. 1 formularza rekrutacyjnego wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wymaganych dokumentów (kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez przedsiębiorcę)
- 4) oświadczenia o otrzymanej/ nie otrzymanej pomocy de minimis (załącznik nr 2 do Regulaminu, dokument podpisany przez przedsiębiorcę)
- 5) formularza informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis, zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2010 r. Nr 53, poz. 311) (załącznik nr 3 do Regulaminu, dokument wypełniony i podpisany przez przedsiębiorcę) wraz ze sprawozdaniami finansowymi za okres 3 ostatnich lat obrotowych, sporządzanymi zgodnie z przepisami o rachunkowości (*obowiązek przedkładania sprawozdań finansowych dotyczy podmiotów zobowiązanych do przedkładania sprawozdań finansowych zgodnie z ustawą o rachunkowości*);
- 6) kserokopię dowodu osobistego przedsiębiorcy (kopia poświadczona za zgodność z oryginałem, data i czytelny podpis przedsiębiorcy).



Zał. nr 1 do Formularza rekrutacyjnego

Uwaga: Niniejszy załącznik stanowi jedynie informację jak prawidłowo ustalić kwalifikację przedsiębiorstwa (mikro, makro lub średnie przedsiębiorstwa) – nie należy go uzupełniać.

CZĘŚĆ A

INFORMACJE DOTYCZĄCE ZAKWALIFIKOWANIA PRZEDSIĘBIORSTWA DO KATEGORII MŚP

Typ przedsiębiorstwa

(przed wypełnieniem poniższej tabeli należy dokładnie zapoznać się z załącznikiem nr 1 do Rozporządzenia (KE) 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r.)

Należy zaznaczyć przypadek, który dotyczy przedsiębiorstwa wnioskodawcy:

<p>Przedsiębiorstwo niezależne</p> <p><i>/Dane dotyczące zatrudnienia oraz dane dotyczące wielkości przychodów i majątku tego przedsiębiorstwa ustalane są wyłącznie na podstawie sprawozdań finansowych przedsiębiorstwa wnioskodawcy. W tym przypadku należy wypełnić tylko CZĘŚĆ A./</i></p>	<input type="checkbox"/>	
<p>Przedsiębiorstwo partnerskie</p> <p><i>/W przypadku zaznaczenia tej opcji, należy wymienić przedsiębiorstwa (podmioty partnerskie) z którymi wnioskodawca pozostaje w relacji partnerskiej i należy wypełnić CZĘŚĆ B odrębnie dla każdego podmiotu partnerskiego. W tym przypadku do danych przedsiębiorstwa wnioskodawcy dotyczących zatrudnienia oraz danych dotyczących wielkości przychodów i majątku, należy dodać dane każdego przedsiębiorstwa partnerskiego, proporcjonalnie do udziału procentowego w kapitale lub w prawie głosu./</i></p>	<input type="checkbox"/>	<p>Wpisać nazwy przedsiębiorstw partnerskich:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2. 3. 4.
<p>Przedsiębiorstwo związane</p> <p><i>/W przypadku zaznaczenia tej opcji, należy wymienić przedsiębiorstwa z którymi wnioskodawca pozostaje w zależności i wypełnić CZĘŚĆ B odrębnie dla każdego podmiotu związanego. W tym przypadku do danych przedsiębiorstwa wnioskodawcy dotyczących zatrudnienia oraz danych dotyczących wielkości przychodów i majątku, należy dodać w 100% dane przedsiębiorstwa związanego./</i></p>	<input type="checkbox"/>	<p>Wpisać nazwy przedsiębiorstw związanych:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2. 3. 4.



Dane stosowane do określenia kategorii MŚP

(przed wpisaniem odpowiednich danych przedsiębiorstwa należy zapoznać się z załącznikiem nr 1 do Rozporządzenia (KE) 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r.).

Dane stosowane do określenia kategorii MŚP	w roku bieżącym ¹	w ostatnim zatwierdzonym okresie obrotowym	w poprzednim zatwierdzonym okresie obrotowym	w zatwierdzonym okresie obrotowym za drugi rok wstecz od ostatniego zatwierzonego okresu obrotowego
r.r.r.r.
Liczba osób zatrudnionych				
Roczny obrót w euro²				
Całkowity bilans roczny w euro³				

Uwagi:

¹ Pole wypełniane w przypadku gdy przedsiębiorca działa na rynku krócej niż jeden rok obrotowy. W przypadku nowo utworzonych przedsiębiorstw, których sprawozdania finansowe jeszcze nie zostały zatwierdzone, dane, które mają zastosowanie, pochodzą z oceny dokonanej w dobrej wierze w trakcie roku obrotowego.

² Według średniego kursu ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski w ostatnim dniu roku obrotowego wybranego do określenia statusu przedsiębiorcy.

³ Według średniego kursu ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski w ostatnim dniu roku obrotowego wybranego do określenia statusu przedsiębiorcy.


CZĘŚĆ B

INFORMACJE DOTYCZĄCE ZAKWALIFIKOWANIA PRZEDSIĘBIORSTWA DO KATEGORII MŚP

PRZEDSIĘBIORSTWO (PODMIOT) PARTNERSKIE / ZWIĄZANE⁴
NR ...

(przed wypełnieniem należy zapoznać się z załącznikiem nr I do Rozporządzenia (KE) 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. Część tą należy wypełnić oddzielnie dla każdego podmiotu pozostającego w układzie partnerskim/zależności, wymienionego w tabeli określającej typ przedsiębiorstwa.)

Przedsiębiorstwo (podmiot) partnerskie / związane² (nazwa i status prawny)				
Udział w kapitale lub prawie głosu (w %)				
Dane stosowane do określenia kategorii MŚP	w roku bieżącym ⁵ r.	w ostatnim zatwierdzonym okresie obrachunkowym r.	w poprzednim zatwierdzonym okresie obrachunkowym r.	w zatwierdzonym okresie obrachunkowym za drugi rok wstecz od ostatniego zatwierzonego okresu obrachunkowego r.
Liczba osób zatrudnionych				
Roczny obrót w euro⁶				
Całkowity bilans roczny w euro⁷				

⁴ Niepotrzebne skreślić.

⁵ Pole wypełniane w przypadku gdy przedsiębiorca działa na rynku krócej niż jeden rok obrotowy. W przypadku nowo utworzonych przedsiębiorstw, których sprawozdania finansowe jeszcze nie zostały zatwierdzone, dane, które mają zastosowanie, pochodzą z oceny dokonanej w dobrej wierze w trakcie roku obrotowego.

⁶ Według średniego kursu ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski w ostatnim dniu roku obrotowego wybranego do określenia statusu przedsiębiorcy.

⁷ Według średniego kursu ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski w ostatnim dniu roku obrotowego wybranego do określenia statusu przedsiębiorcy.