



Załącznik nr 4 do Regulaminu projektu „NAUKA – STAŻ – GOSPODARKA – edycja II”

WYPEŁNIA BIURO PROJEKTU		
Pieczęćka Realizatora projektu	Indywidualny Numer Formularza	
	Data i godzina wpływu	
	Podpis przyjmującego	

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY – Przedsiębiorstwo wraz z delegowanym pracownikiem

Tytuł projektu		„NAUKA – STAŻ – GOSPODARKA – edycja II”	
Nr umowy		UDA-POKL.08.02.01-18-008/13	
Projektodawca		INNpuls Sp. z o.o.	
KRYTERIA FORMALNE			
Lp.		Lp.	Nazwa
I	Dane podstawowe	1.	Pełna nazwa przedsiębiorstwa
		2.	NIP
		3.	REGON
		4.	Forma prawna
		5.	Imię i nazwisko osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do reprezentacji (wg KRS, wpisu w CEIDG itp.)
		6.	Numer (z nazwą) określający przedmiot przeważającej działalności wg PKD
		7.	Wielkość przedsiębiorstwa <input type="checkbox"/> mikro <input type="checkbox"/> małe <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> duże
8.	Nr tel. stacjonarnego	9.	Nr faksu
10.	Adres e-mail	11.	Adres www
II	Adres przedsiębiorstwa	1.	Ulica
		2.	Nr domu
		3.	Nr lokalu
		4.	Miejscowość
		5.	Kod pocztowy
		6.	Powiat
7.	Województwo		
8.	Obszar <input type="checkbox"/> miejski <input type="checkbox"/> wiejski		
9.	Adres jednostki organizacyjnej na Podkarpaciu ¹		
III	Dane kontaktowe	1.	Imię i nazwisko osoby do kontaktu
		2.	Nr tel. stacjonarnego
		3.	Nr tel. komórkowego
		4.	Adres e-mail
IV	Status przedsiębiorstwa	1.	Obszar działalności przedsiębiorstwa wpisujący się w branże strategiczne woj. podkarpackiego, objęte projektem
		BRANŻA: <input type="checkbox"/> elektromaszynowa, w tym lotnicza <input type="checkbox"/> chemiczna <input type="checkbox"/> spożywcza <input type="checkbox"/> informatyczna <input type="checkbox"/> turystyczna <input type="checkbox"/> zdrowie <input type="checkbox"/> eko-technologie <input type="checkbox"/> energooszczędne budownictwo	
		Nr PKD:	

¹ Dotyczy wyłącznie przedsiębiorstw posiadających siedzibę główną poza województwem podkarpackim.



			Opis PKD:			
V	Dane podstawowe delegowanego o pracownika	1.	Imię (imiona) i nazwisko delegowanego na Staż pracownika			
		2.	Płeć	<input type="checkbox"/> K <input type="checkbox"/> M		
		3.	Data i miejsce urodzenia			
		4.	Seria i nr dowodu osobistego	6. Dowód osobisty wydany przez		
		5.	PESEL			
		6.	Wykształcenie	<input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> pomaturalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (na poziomie szkoły średniej – średnie lub zasadnicze zawodowe) <input type="checkbox"/> gimnazjalne (ukończone na poziomie wyższym niż poziom szkoły średniej, ale nie wyższe) <input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> brak		
		7.	Nazwa ukończonej szkoły (rok ukończenia)			
		8.	Uzyskany tytuł/Zawód wyuczony			
VI	Adres zamieszkania pracownika (w rozumieniu KC)	1.	Ulica	2. Nr domu/lokalu		
		3.	Miejscowość	4. Kod pocztowy		
		5.	Powiat	6. Województwo		
		7.	Obszar	<input type="checkbox"/> miejski; <input type="checkbox"/> wiejski		
VII	Dane kontaktowe delegowanego o pracownika	1.	Nr tel. stacjonarnego			
		2.	Nr tel. komórkowego			
		3.	Adres e-mail			
VIII	Status delegowanego o pracownika	1.	Forma zatrudnienia	<input type="checkbox"/> etat <input type="checkbox"/> mianowanie <input type="checkbox"/> powołanie <input type="checkbox"/> wybór <input type="checkbox"/> właściciel pełniący funkcje kierownicze <input type="checkbox"/> wspólnik, w tym partner prowadzący regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiący z niego korzyści finansowe		
		2.	Zajmowane stanowisko			
IX	Kryteria merytoryczne oceny delegowanego o pracownika	1.	Kompetencje pracownika związane z wykształceniem i zajmowanym stanowiskiem do współpracy z jednostkami naukowymi/uczelniami			



		<p>Uzasadnienie odbycia stażu (maks. 1 strona, czcionka maks. 11 pkt, interlinia maks. 1,15)</p> <p><i>W uzasadnieniu proszę wskazać cel udziału w Stażu, mając na uwadze: problemy/potrzeby firmy; plany rozwojowe; miejsce firmy w łańcuchu wartości dla danego sektora; zakres obowiązków pracownika i możliwość wdrożenia usprawnień o charakterze innowacyjnym dzięki uzupełnieniu wiedzy, umiejętności i doświadczenia; proszę odnieść się do kwestii dotychczasowej współpracy z uczelniami i/lub jednostkami naukowymi, opisać sposoby pozyskiwania wiedzy i/lub technologii ,itp.);</i></p>	
X	Staż w projekcie	1. Nazwa i adres Przyjmującego na staż (uczelni wyższej)	
		2. Miejsce organizacji stażu (wydział uczelni wyższej)	
		3. Preferowany okres oddelegowania na Staż (od ... do ..., maks. 4 miesiące)	
		4. Preferowana liczba godzin stażowych/m-c	
		5. Preferowane dni odbywania stażu	<input type="checkbox"/> dzień powszedni, godziny 8.00-16.00 <input type="checkbox"/> dzień powszedni, godziny 16.00-20.00 <input type="checkbox"/> weekned

.....
Miejscowość, data

.....
(Pieczęć firmowa, pieczęć imienna osoby/osób do reprezentacji, podpis)

Załączniki do Formularza zgłoszeniowego:

Załącznik nr 1: Zaświadczenie o zatrudnieniu pracownika przedsiębiorstwa, potwierdzający zatrudnienie u Delegującego na staż przez cały okres realizacji Stażu;

Załącznik nr 2: Oświadczenie przedsiębiorstwa o oddelegowaniu pracownika – jeśli dotyczy;

Załącznik nr 3: Oświadczenia pracownika o: zgodzie na przetwarzanie danych osobowych; o niepozostawaniu w stosunku pracy i powinowactwa/pokrewieństwa; o niekaralności karą dostępu do środków publicznych;

Załącznik nr 4: Oświadczenia przedsiębiorstwa o: zaakceptowaniu postanowień regulaminu projektu; niekorzystaniu/uzyskanej pomocy de minimis wraz z odpowiednimi zaświadczeniami; o niekaralności karą dostępu do środków publicznych; o braku obowiązku zwrotu pomocy w wyniku decyzji podjętej przez Komisję Europejską; o nieotrzymaniu pomocy publicznej;

Załącznik nr 5: Wniosek o Staż wraz z Indywidualną Koncepcją Stażu – podpisany przez przedsiębiorstwo, delegowanego pracownika oraz Przyjmującego na staż (osoba reprezentująca miejsce organizacji stażu i Konsultant merytoryczny);

Załącznik nr 6: Aktualny wypis z KRS lub CEiDG.