

INSTRUKCJA WYPEŁNIANIA FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO/WNIOSKU O UDZIELENIE WSPARCIA W GENERATORZE

W RAMACH PROJEKTU „REGIONALNY FUNDUSZ SZKOLENIOWY – USŁUGI ROZWOJOWE DLA MŚP Z WOJEWÓDZTWA KUJAWSKO-POMORSKIEGO I ICH PRACOWNIKÓW”

Dokumenty aplikacyjne do konkursu składają się z dwóch części:

1. formularza zgłoszeniowego,
2. wniosku o udzielenie wsparcia wraz z:
 - a) wykazem uczestników,

Po wypełnieniu formularza zgłoszeniowego i spełnieniu kryteriów dostępowych, tj.:

- posiadanie siedziby lub oddziału na terenie województwa kujawsko-pomorskiego,
- posiadanie diagnozy potrzeb i jej załączenia,

generator dokonuje odblokowania dalszej edycji wniosku, który należy wypełnić zgodnie z poniższą instrukcją.

W przypadku, kiedy firma nie posiada przeprowadzonej diagnozy potrzeb rozwojowych konsultant Regionalnego Funduszu Szkoleniowego skontaktuje się z Państwem w celu przeprowadzenia - bezpłatnie dla firmy - ww. diagnozy.

Uwaga! Wniosek o udzielenie wsparcia w wersji elektronicznej zostanie skutecznie złożony w generatorze pod warunkiem, że zostaną prawidłowo wypełnione, zapisane i przesłane wszystkie jego zakładki, tj.:

- I. Formularz zgłoszeniowy,
- II. Wniosek,
- III. Wykaz uczestników.

a następnie użytkownik kliknie przycisk „WYŚLIJ WNIOSEK”.

Złożenie **wyłącznie wersji elektronicznej** nie jest traktowane jako skuteczne złożenie wniosku. Zgodnie z Regulaminem naboru wniosków **niezbędne jest również** złożenie **wersji papierowej** wniosku w terminie określonym w aktualnym Regulaminie naboru. Wersję papierową należy wygenerować z systemu w formacie pdf.

REJESTRACJA

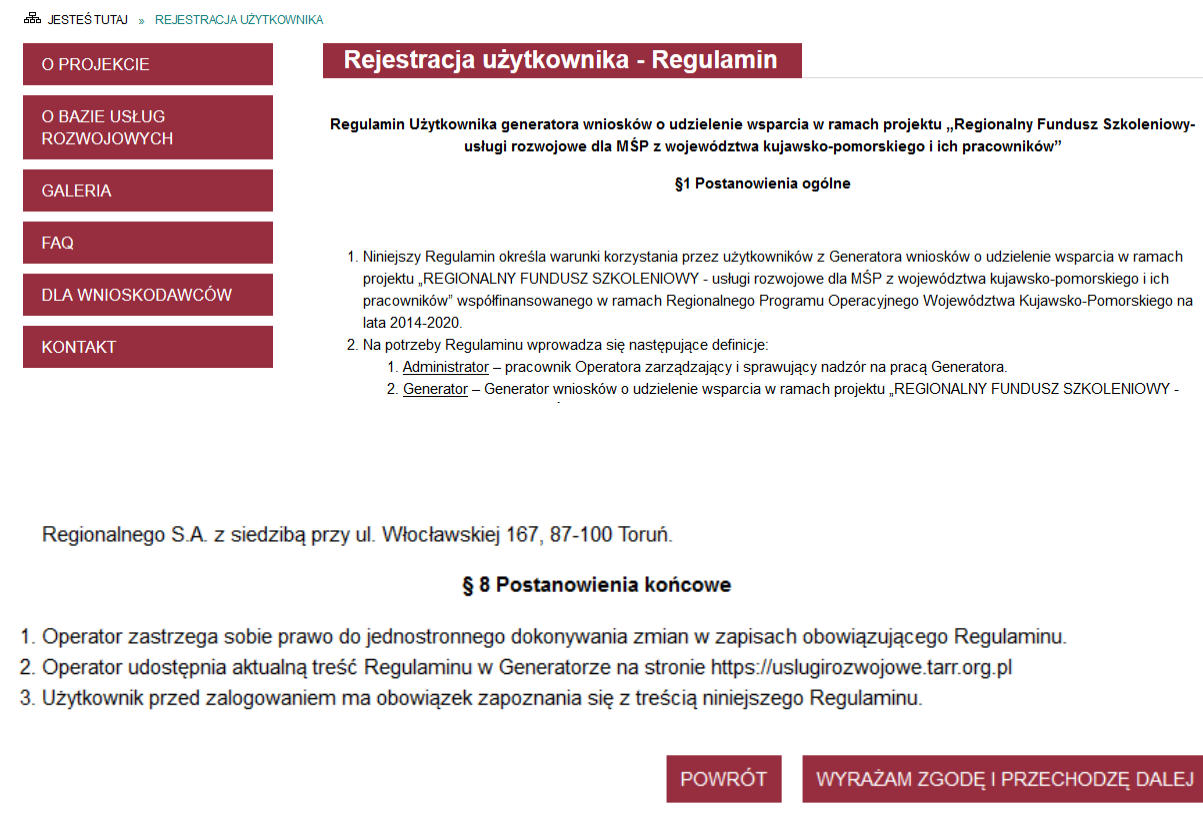
- Należy utworzyć [konto użytkownika](#), aby skorzystać z generatora.

RYSUNEK NR 1.



- Przed rejestracją system poprosi Cię o zapoznanie się z Regulaminem użytkownika. Aby zalogować się do generatora, musisz zaakceptować regulamin i dokonać rejestracji.

RYSUNEK NR 2.



Rejestracja użytkownika

Imię *

Imię osoby zgłaszającej

Nazwisko *

Nazwisko osoby zgłaszającej

E-mail *

Adres e-mail osoby zgłaszającej

Login (email) *

Login (email)

Hasło *

Hasło (min 6 znaków)

Powtórz hasło *

Powtórz hasło (min 6 znaków)

Ulica

Ulica

Miasto

Miasto

Kod pocztowy

Kod pocztowy

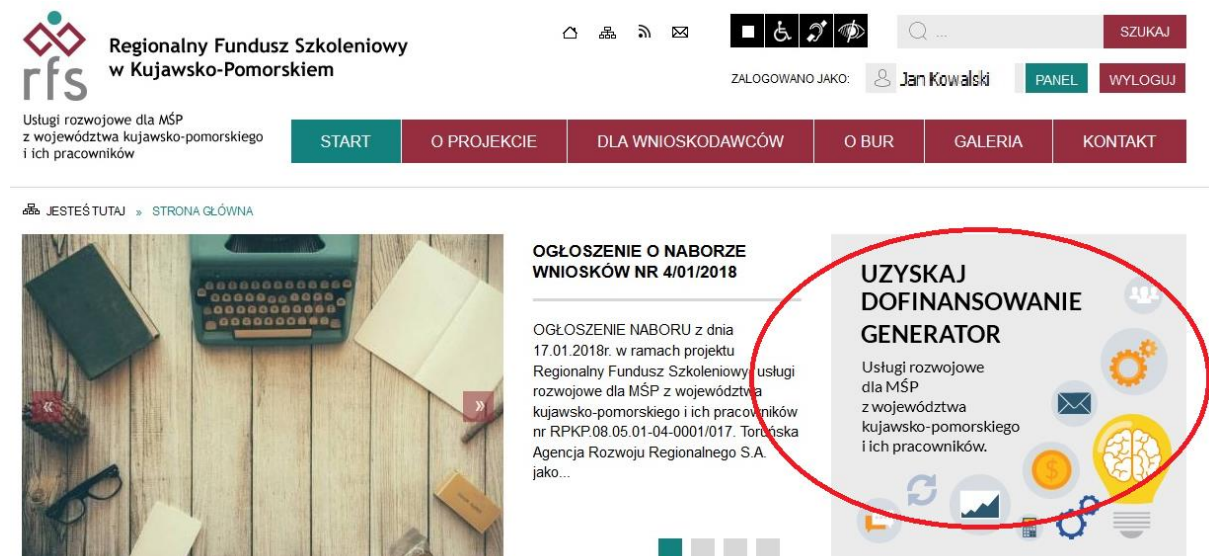
Telefon

Telefon

ANULUJ

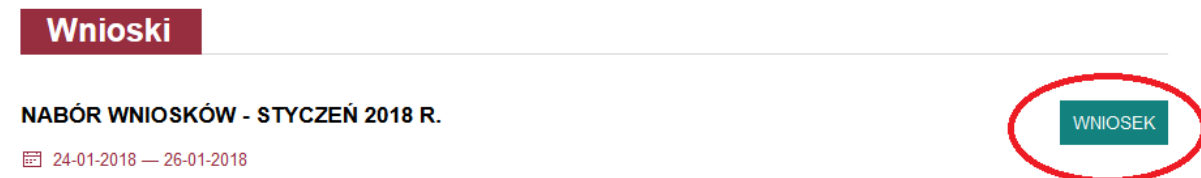
REJESTRUJ

RYSUNEK NR 4.



- Po utworzeniu konta użytkownika i zalogowaniu kliknij panel „UZYSKAJ DOFINANSOWANIE GENERATOR”.

RYSUNEK NR 5.



- Aby utworzyć nowy wniosek, wybierz „WNIIOSEK” w aktualnym naborze.

I. FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

RYSUNEK NR 6.

Formularz zgłoszeniowy

WRÓĆ **ZAPISZ**

Pełna nazwa przedsiębiorstwa

NIP

REGON

Forma prawna Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą
 Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
 Spółka jawna
 Spółka cywilna
 Spółka prawa handlowego
 Spółka partnerska
 Spółka komandytowa
 Spółka komandytowo-akcyjna
 Spółka akcyjna
 Inna

Uwaga: w zależności od wybranej opcji dostępność i wymagalność innych pól może się zmienić.

PKD

Reprezentant

Stanowisko

KRS - miasto

KRS - wydział

KRS - numer

Kapitał

Kapitał wpłacony

- W powyższych polach należy wpisać dane identyfikacyjne przedsiębiorstwa:
1. Pełna nazwa przedsiębiorstwa - należy wpisać pełną nazwę zgodną z dokumentem rejestrowym, tj. CEIDG lub KRS.
 2. NIP – należy wpisać numer w formacie xxxxxxxxxx.
 3. REGON - należy wpisać numer w formacie xxxxxxxxx.

4. Forma prawna - z listy zamkniętej należy wybrać odpowiadającą przedsiębiorstwu formę prawną np.: jednoosobowa działalność gospodarcza, spółka z ograniczoną odpowiedzialnością itp.
5. PKD - należy wpisać przypisany do prowadzonej działalności nr w klasyfikacji PKD, zgodny z przeprowadzoną diagnozą potrzeb. Numer PKD należy wpisać w formacie XX.XX.X. Nie należy wpisywać kilku kodów klasyfikacji, a wyłącznie jeden główny odpowiadający działalności, której dotyczy wnioskowane wsparcie. Należy pamiętać, że podany kod PKD powinien również być wpisany w dokumencie rejestrowym przedsiębiorstwa.
6. Reprezentant – należy wpisać dane osoby upoważnionej do reprezentacji firmy, zgodnie z dokumentem rejestrowym, tj. CEIDG lub KRS.
7. Stanowisko – należy podać stanowisko zajmowane w firmie przez Reprezentanta.
8. KRS – miasto - należy wpisać miasto zgodnie z treścią rubryki *Oznaczenie sądu* w dokumencie rejestrowym, jeżeli dotyczy.
9. KRS – wydział - należy wpisać numer i nazwę wydziału zgodnie z treścią rubryki *Oznaczenie sądu* w dokumencie rejestrowym, jeżeli dotyczy.
10. Kapitał – należy podać kapitał spółki, jeżeli dotyczy.
11. Kapitał wpłacony – należy wpisać kapitał spółki opłacony, jeżeli dotyczy.

Dane dotyczące kryteriów dostępowych

RYSUNEK NR 7.

Dane wnioskodawcy	
Województwo	kujawsko-pomorskie
Powiat	m. Toruń
Gmina	m. Toruń
Miejscowość	toruń
Kod pocztowy	87-100
Ulica	Kopernika
Nr budynku / lokalu	8
Imię i nazwisko osoby do kontaktu	Ewa Kowalska
Nr telefonu	555666555
Adres email	ewa.kowalska@gmail.com

- W powyższych punktach należy wpisać dane adresowe i kontaktowe przedsiębiorstwa.

12. Dane wnioskodawcy – podajemy dane związane z główną siedzibą przedsiębiorstwa, które powinny być zgodne z dokumentem rejestrowym.
13. Dane osoby do kontaktu – należy podać aktualne dane osoby upoważnionej przez Wnioskodawcę do kontaktu w sprawach dotyczących wniosku o udzielenie wsparcia.

RYSUNEK NR 8.

Adres jednostki organizacyjnej na terenie województwa kujawsko-pomorskiego KOPIUJ

Powiat	m. Toruń
Gmina	m. Toruń
Miejscowość	toruń
Kod pocztowy	87-100
Ulica	Kopernika
Nr budynku / lokalu	8

14. Dane jednostki organizacyjnej zarejestrowanej na terenie województwa kujawsko-pomorskiego – w przypadku, gdy siedziba wskazana w punkcie *Dane wnioskodawcy* mieści się na terenie województwa kujawsko-pomorskiego powielamy dane z punktu *Dane wnioskodawcy* klikając przycisk „KOPIUJ”, natomiast w przypadku siedziby firmy poza obszarem województwa kujawsko-pomorskiego podajemy dane związane z oddziałem przedsiębiorstwa, zarejestrowanym na terenie województwa kujawsko-pomorskiego, dla którego udzielane ma być wsparcie. Należy pamiętać, że oddział/filia firmy powinny być wykazane w dokumencie rejestrowym lub innym równoważnym dokumencie dowodowym.

RYSUNEK NR 9.

Wielkość przedsiębiorstwa Mikroprzedsiębiorstwo

Mikroprzedsiębiorstwo - samozatrudniony

Małe przedsiębiorstwo

Średnie przedsiębiorstwo

15. W punkcie *Wielkość przedsiębiorstwa* wybieramy odpowiadającą przedsiębiorstwu wielkość. Poniższa tabela może pomóc w ustaleniu wielkości podmiotu.

Wielkość podmiot	Średnioroczne zatrudnienie		Roczny obrót netto		Suma aktywów bilansu
Mikro	poniżej 10	i <u>jednocześnie</u>	poniżej 2.000.000 EUR	lub	poniżej 2.000.000 EUR
Mały	od 11 do 50		poniżej 10.000.000 EUR		poniżej 10.000.000
Średni	Od 51 do 250		poniżej 50.000.000 EUR		poniżej 43.000.000

Mikro, małe i średnie przedsiębiorstwa lub „MŚP” oznaczają przedsiębiorstwa spełniające kryteria, o których mowa w załączniku I Rozporządzenia Komisji (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu.

Uwaga! Przedsiębiorstwa, w których udziały posiadają inne podmioty gospodarcze.

Aby opracować dane przedsiębiorstwa, należy ustalić czy jest ono przedsiębiorstwem niezależnym, partnerskim czy związanym. W tym celu trzeba ustalić relację związku z innymi przedsiębiorstwami. W zależności od tych relacji należy dodać niektóre lub wszystkie dane przedsiębiorstw będących w związku.

RYSUNEK NR 10.

RYSUNEK NR 11.

➤ W powyższych polach należy udzielić odpowiedzi na następujące pytania:

16. Udzielamy odpowiedzi TAK Lub NIE na pytanie *Czy przedsiębiorstwo posiada diagnozę potrzeb rozwojowych.*

17. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi NIE warunkiem koniecznym dla możliwości udzielenia wsparcia i odblokowania edycji dalszej części wniosku jest posiadanie takiej diagnozy. Konsultanci w ramach projektu mogą przeprowadzić diagnozę bezpłatnie po wcześniejszym umówieniu się.

18. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK należy załączyć skan diagnozy potrzeb rozwojowych oraz kliknąć przycisk ZAPISZ.

Uwaga! Załączając skan diagnozy potrzeb rozwojowych należy pamiętać o kliknięciu przycisku ZAPISZ, w innym przypadku diagnoza nie zostanie załączona do wniosku.

RYSUNEK NR 12.

The screenshot shows a web interface for a form titled "Wniosek „4/01 / 2018”". At the top, a green bar indicates "Formularz jest gotowy do wysyłki". Below this, there are several input fields for company information: "Pełna nazwa przedsiębiorstwa" (PRZYKŁAD Sp. z o.o.), "NIP" (9280312827), and "REGON" (192458508). On the right side, there are four buttons: "WRÓĆ", "ZAPISZ", "SPRAWDŹ", and "Decyzja: WYŚLIJ". The "Decyzja: WYŚLIJ" button is circled in red.

RYSUNEK NR 13.

The screenshot shows the same web interface as in Figure 12, but with a confirmation dialog box overlaid. The dialog box contains the text "Czy na pewno chcesz wysłać ten formularz?" and two buttons: "OK" and "Anuluj". The "OK" button is circled in red. The background form is dimmed.

19. Poprawnie wypełniony Formularz zgłoszeniowy jest gotowy do wysyłki. Formularz należy złożyć klikając przycisk WYŚLIJ.

RYSUNEK NR 14.

Wniosek „4/01 / 2018”

Formularz zgłoszeniowy został wysłany i przyjęty.

Formularz zgłoszeniowy | **Wniosek** | Wykaz uczestników

WRÓĆ PDF

Pełna nazwa przedsiębiorstwa PRZYKŁAD Sp. z o.o.

NIP 9280312827

REGON 192458508

Forma prawna Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą
 Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
 Spółka jawna
 Spółka cywilna

20. Po wysłaniu Formularza zgłoszeniowego z załączoną diagnozą potrzeb rozwojowych, odblokowują się dwie kolejne zakładki: *Wniosek* i *Wykaz uczestników*.

RYSUNEK NR 15.

Formularz zgłoszeniowy do naboru NABÓR WNIOSKÓW - STYCZEŃ 2018 R. został przyjęty Odebrane x

? Regionalny Fundusz Szkoleniowy w Kujawsko-Pomorskiem <concept@mailers.sam3.pl>
do mnie ▾

 **Regionalny Fundusz Szkoleniowy
w Kujawsko-Pomorskiem**

Usługi rozwojowe dla MŚP
z województwa kujawsko-pomorskiego
i ich pracowników

Formularz zgłoszeniowy do naboru NABÓR WNIOSKÓW - STYCZEŃ 2018 R. został przyjęty

ul. Włocławska 167
87-100 Toruń

Tel.: +48 56 699 55 05
Fax: +48 56 699 54 99
uslugirozwojowe@tarr.org.pl

Wygenerowano:
uslugirozwojowe.tarr.org.pl - 17.01.2018
CONCEPT Intermedia

21. Potwierdzenie o przyjętym Formularzu zgłoszeniowym do aktualnego naboru zostanie wysłane na podany przy rejestracji adres mailowy.

Uwaga! Potwierdzenie mailowe o przyjętym Formularzu zgłoszeniowym **nie jest potwierdzeniem złożenia Wniosku o udzielenie wsparcia** w generatorze. W celu dokończenia aplikacji należy wypełnić dwie kolejne zakładki - *Wniosek* i *Wykaz uczestników*.

22. Należy przejść do wypełnienia drugiej zakładki - WNIOSEK.

II. WNIOSEK

RYSUNEK NR 16.

Formularz zgłoszenia wniosku **Wniosek** Wyjazd uczestników

WRÓĆ ZAPISZ WNIOSEK SPRAWDŹ WNIOSEK

Czy przedsiębiorstwo uzyskało wsparcie w postaci analizy potrzeb rozwojowych lub planów rozwoju w ramach Działania 2.2 PO WER? Nie Tak

Czy przedsiębiorstwo uzyskało w ostatnich trzech zamkniętych latach obrotowych średnioroczny przyrost przychodów o 20% i więcej? Nie Tak

Czy podatek VAT jest kosztem kwalifikowanym? Nie Tak

Proszę zaznaczyć odpowiedź "Tak" wyłącznie, gdy brak prawnej możliwości odliczenia podatku. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej kosztem kwalifikowanym jest wartość brutto usługi, w pozostałych przypadkach wartość netto.

Wybór formy dofinansowania Pomoc publiczna Pomoc de minimis

Wartość ogółem usług objętych dofinansowaniem

Oświadczenia

Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki Regulaminu naboru w ramach projektu „Regionalny Fundusz Szkoleniowy” realizowanego w ramach RPO WK-P 2014-2020.

Oświadczam, że w ciągu bieżącego roku oraz 2 poprzedzających go lat otrzymałem (wraz z powiązаныmi przedsiębiorstwami - jeśli dotyczy) środki stanowiące pomoc *de minimis* w wysokości EUR.

Wszelkie dane zawarte w niniejszym wniosku odpowiadają rzeczywistości i złożone zostały zgodnie z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych firmy i danych osobowych pracowników w zakresie niezbędnym do realizacji usług rozwojowych.

WRÓĆ ZAPISZ WNIOSEK SPRAWDŹ WNIOSEK

23. Udzielamy odpowiedzi TAK lub NIE na pytanie *Czy przedsiębiorstwo uzyskało wsparcie w postaci analizy potrzeb rozwojowych lub planów rozwoju w ramach Działania 2.2 POWER?*

Należy pamiętać, że diagnoza przeprowadzona przez konsultantów Regionalnego Funduszu Szkoleniowego nie jest diagnozą w ramach programu PO WER.

24. Udzielamy odpowiedzi TAK Lub NIE na pytanie *Czy przedsiębiorstwo uzyskało w ostatnich trzech zamkniętych latach obrotowych średnioroczny przyrost przychodów o 20% i więcej?*

Kryterium uznaje się za spełnione, gdy przedsiębiorstwo posiada minimum 4 zamknięte lata obrachunkowe i w każdym z tych lat osiągnęło przyrost przychodów ze sprzedaży co najmniej o 20% wyższy od roku poprzedniego.


25. Udzielamy odpowiedzi TAK Lub NIE na pytanie *Czy podatek VAT jest kosztem kwalifikowanym?* **Odpowiedź TAK zaznaczamy wyłącznie, gdy brak prawnej możliwości odliczenia podatku.** W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej kosztem kwalifikowanym jest wartość brutto usługi, w pozostałych przypadkach wartość netto.

26. W polu *Wybór formy dofinansowania* dokonujemy wyboru formy dofinansowania planowanych usług rozwojowych będących przedmiotem wsparcia w projekcie.

Co do zasady w pierwszej kolejności udzielana jest *Pomoc de minimis*, która jest pomocą korzystniejszą w zakresie preferowanych kryteriów, w przypadku wykorzystania limitu pomocy de minimis przez przedsiębiorcę, możliwe jest udzielenie wsparcia w ramach *Pomocy publicznej*.

27. W polu *Wartość ogółem usług objętych dofinansowaniem* wpisujemy wartość brutto wszystkich usług rozwojowych wykazanych w zakładce trzeciej - *Wykaz uczestników*. Wartość wpisujemy do dwóch miejsc po przecinku, np.:

RYSUNEK NR 17.



Wartość ogółem usług objętych dofinansowaniem 14 000,00

28. Ostatnim etapem wypełniania zakładki *Wniosek* jest zaznaczenie stosownych oświadczeń.

RYSUNEK NR 18.

Wniosek został zapisany

Formularz zgłoszeniowy Wniosek Wykaz uczestników

WRÓĆ ZAPISZ WNIOSEK SPRAWDŹ WNIOSEK

Czy przedsiębiorstwo uzyskało wsparcie w postaci analizy potrzeba rozwojowych lub planów rozwoju w ramach Działania 2.2 PO WER? Nie Tak

RYSUNEK NR 19.

Formularz zawiera błędy

Formularz zgłoszeniowy Wniosek Wykaz uczestników

WRÓĆ ZAPISZ WNIOSEK SPRAWDŹ WNIOSEK


Czy przedsiębiorstwo uzyskało wsparcie w postaci analizy potrzeba rozwojowych lub planów rozwoju w ramach Działania 2.2 PO WER? * Nie Tak

Czy przedsiębiorstwo uzyskało w ostatnich trzech zamkniętych latach obrotowych średnioroczny przyrost przychodów o 20% i więcej? * Nie Tak

Czy podatek VAT jest kosztem kwalifikowanym? * Nie Tak

Proszę zaznaczyć odpowiedź "Tak" wyłącznie, gdy brak prawnej możliwości odliczenia podatku. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej kosztem kwalifikowanym jest wartość brutto usługi, w pozostałych przypadkach wartość netto.

Wybór formy dofinansowania * Pomoc publiczna Pomoc de minimis

Wartość ogółem usług objętych dofinansowaniem *  Pole wymagane

29. Wniosek należy zapisać, następnie sprawdzić, czy wszystkie wymagane pola zostały uzupełnione. W przypadku błędów system wyświetli komunikat, że formularz wniosku zawiera błędy oraz zaznaczy wymagane pola do poprawy.

RYSUNEK NR 20.

Wniosek został zapisany

Formularz zgłoszeniowy Wniosek Wykaz uczestników

WRÓĆ ZAPISZ WNIOSEK SPRAWDŹ WNIOSEK

Czy przedsiębiorstwo uzyskało wsparcie w postaci analizy potrzeba rozwojowych lub planów rozwoju w ramach Działania 2.2 PO WER? Nie Tak

Czy przedsiębiorstwo uzyskało w ostatnich trzech zamkniętych latach obrotowych średnioroczny przyrost przychodów o 20% i więcej? Nie Tak

Czy podatek VAT jest kosztem kwalifikowanym? Nie Tak

Proszę zaznaczyć odpowiedź "Tak" wyłącznie, gdy brak prawnej możliwości odliczenia podatku. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej kosztem kwalifikowanym jest wartość brutto usługi, w pozostałych przypadkach wartość netto.

Wybór formy dofinansowania Pomoc publiczna Pomoc de minimis

Wartość ogółem usług objętych dofinansowaniem

Oświadczenia

Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki Regulaminu naboru w ramach projektu „Regionalny Fundusz Szkoleniowy” realizowanego w ramach RPO WK-P 2014-2020.

Oświadczam, że w ciągu bieżącego roku oraz 2 poprzedzających go lat otrzymałem (wraz z powiązаныmi przedsiębiorstwami - jeśli dotyczy) środki stanowiące pomoc *de minimis* w wysokości EUR.

Wszelkie dane zawarte w niniejszym wniosku odpowiadają rzeczywistości i złożone zostały zgodnie z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych firmy i danych osobowych pracowników w zakresie niezbędnym do realizacji usług rozwojowych.

WRÓĆ ZAPISZ WNIOSEK SPRAWDŹ WNIOSEK

30. Po poprawie błędów, wniosek należy ponownie zapisać, sprawdzić, a następnie przejść do trzeciej zakładki *Wykaz uczestników*. Dopiero po uzupełnieniu Wykazu uczestników i jego wysłaniu, będzie możliwe wysłanie Wniosku w zakładce drugiej.

RYSUNEK NR 21.

Wniosek jest gotowy do wysyłki

Aby wysłać wniosek musisz uzupełnić wykaz uczestników w minimalnym zakresie.

Formularz zgłoszeniowy

Wniosek

Wykaz uczestników

WRÓĆ

ZAPISZ WNIOSEK

SPRAWDŹ WNIOSEK

Czy przedsiębiorstwo uzyskało wsparcie w postaci Nie
analizy potrzeba rozwojowych lub planów rozwoju w Tak
ramach Działania 2.2 PO WER?

Czy przedsiębiorstwo uzyskało w ostatnich trzech Nie
zamkniętych latach obrotowych średnioroczny Tak
przyrost przychodów o 20% i więcej?

Czy podatek VAT jest kosztem kwalifikowanym? Nie
 Tak

Proszę zaznaczyć odpowiedź "Tak" wyłącznie, gdy brak prawnej możliwości odliczenia podatku. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej kosztem kwalifikowanym jest wartość brutto usług, w pozostałych przypadkach wartość netto.

Wybór formy dofinansowania Pomoc publiczna
 Pomoc de minimis

Wartość ogółem usług objętych dofinansowaniem

Oświadczenia

Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki Regulaminu naboru w ramach projektu „Regionalny Fundusz Szkoleniowy” realizowanego w ramach RPO WK-P 2014-2020.

Oświadczam, że w ciągu bieżącego roku oraz 2 poprzedzających go lat otrzymałem (wraz z powiązanymi przedsiębiorstwami - jeśli dotyczy) środki stanowiące pomoc *de minimis* w wysokości EUR.

Wszelkie dane zawarte w niniejszym wniosku odpowiadają rzeczywistości i złożone zostały zgodnie z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych firmy i danych osobowych pracowników w zakresie niezbędnym do realizacji usług rozwojowych.

WRÓĆ

ZAPISZ WNIOSEK

SPRAWDŹ WNIOSEK

III. WYKAZ UCZESTNIKÓW

Informacje dotyczące uczestników i rodzajów wsparcia

31. W zakładce *Wykaz uczestników* udzielamy informacji o planowanej liczbie osób objętych wsparciem w projekcie oraz ilości usług rozwojowych.

Uwaga! Należy pamiętać, że jeżeli planuje się uczestnictwo jednej osoby w kilku usługach, to należy do danego uczestnika dodać tyle usług, w ilu dany Uczestnik będzie uczestniczył.

RYSUNEK NR 22.

Wykaz uczestników został zapisany

Formularz zgłoszeniowy Wnioski Wykaz uczestników

Decyzja: WYŚLI WYKAZ

WRÓĆ PDF ZAPISZ WYKAZ SPRAWDŹ WYKAZ

Dane uczestnika 1

Płeć: Kobieta

Przedział wiekowy: 35-49

Wykształcenie: Wyższe

Pracodawca: Nie

Imię i nazwisko zgłaszanego pracownika

Pole nie jest wymagane na etapie składania wniosku, należy uzupełnić po podpisaniu umowy

PESEL

Pole nie jest wymagane na etapie składania wniosku, należy uzupełnić po podpisaniu umowy

Forma zatrudnienia

Pole nie jest wymagane na etapie składania wniosku, należy uzupełnić po podpisaniu umowy

Czas obowiązywania umowy

Pole nie jest wymagane na etapie składania wniosku, należy uzupełnić po podpisaniu umowy

Data zgłoszenia do BUR

Pole nie jest wymagane na etapie składania wniosku, należy uzupełnić po podpisaniu umowy

Nr zgłoszenia na usługę rozwojową

Pole nie jest wymagane na etapie składania wniosku, należy uzupełnić po podpisaniu umowy

SKASUJ TEGO UCZESTNIKA

32. W polach *Dane uczestnika X* na etapie składania Wniosku wymagane są wyłącznie następujące dane: *Płeć, Przedział wiekowy, Wykształcenie, Pracodawca*.

Uwaga! Pozostałe pola nie są obowiązkowe na etapie składania Wniosku i będą wymagane dopiero po podpisaniu umowy wsparcia.

RYSUNEK NR 23.

Dane usługi 1 uczestnika 1

Koszt kwalifikowany
Wymagany format: 000,00

Rodzaj usługi Szkolenia / kursy nie prowadzące do zdobycia kwalifikacji, o których mowa w ZRK (Zintegrowany Rejestr Kwalifikacji)
 Szkolenia / kursy prowadzące do zdobycia kwalifikacji, o których mowa w ZRK (Zintegrowany Rejestr Kwalifikacji)
 Studia podyplomowe
 Egzaminy
 Usługi doradcze

Nazwa usługi rozwojowej
Pole nie jest wymagane na etapie składania wniosku, należy uzupełnić po podpisaniu umowy

Data rozpoczęcia usługi
Pole nie jest wymagane na etapie składania wniosku, należy uzupełnić po podpisaniu umowy

Data zakończenia usługi
Pole nie jest wymagane na etapie składania wniosku, należy uzupełnić po podpisaniu umowy

Szczegółowe daty usługi
Pole nie jest wymagane na etapie składania wniosku, należy uzupełnić po podpisaniu umowy

Miejsce wykonania usługi
Pole nie jest wymagane na etapie składania wniosku, należy uzupełnić po podpisaniu umowy

[SKASUJ TĘ USŁUGĘ ROZWOJOWĄ](#)

33. W poszczególnych polach *Dane usługi 1 uczestnika 1* podajemy:

Koszt kwalifikowany – **wartość netto** usługi rozwojowej (w przypadku zaznaczenia w zakładce *Wniosek* odpowiedzi NIE na pytanie: Czy podatek VAT jest kosztem kwalifikowanym? **lub wartość brutto** usługi rozwojowej (w przypadku zaznaczenia w zakładce *Wniosek* odpowiedzi TAK na pytanie: Czy podatek VAT jest kosztem kwalifikowanym?)

Dane usługi 1 uczestnika 1

Koszt kwalifikowany 5 000,00

Wymagany format: 000,00

- Rodzaj usługi
- Szkolenia / kursy nie prowadzące do zdobycia kwalifikacji, o których mowa w ZRK (Zintegrowany Rejestr Kwalifikacji)
 - Szkolenia / kursy prowadzące do zdobycia kwalifikacji, o których mowa w ZRK (Zintegrowany Rejestr Kwalifikacji)
 - Studia podyplomowe
 - Egzaminy
 - Usługi doradcze

Nazwa usługi rozwojowej

Pole nie jest wymagane na etapie składania wniosku, należy uzupełnić po podpisaniu umowy

Data rozpoczęcia usługi

Pole nie jest wymagane na etapie składania wniosku, należy uzupełnić po podpisaniu umowy

Data zakończenia usługi

Pole nie jest wymagane na etapie składania wniosku, należy uzupełnić po podpisaniu umowy

Szczegółowe daty usługi

Pole nie jest wymagane na etapie składania wniosku, należy uzupełnić po podpisaniu umowy

Miejsce wykonania usługi

Pole nie jest wymagane na etapie składania wniosku, należy uzupełnić po podpisaniu umowy

DODAJ USŁUGĘ ROZWOJOWĄ

kliknij, aby zapisać wp

34. W przypadku, kiedy uczestnik będzie korzystał np. z dwóch usług rozwojowych należy kliknąć przycisk DODAJ USŁUGĘ ROZWOJOWĄ. System wygeneruje pola dla drugiej usługi dla tego samego uczestnika. Poszczególne pola dla drugiej usługi rozwojowej należy uzupełnić analogicznie, jak w przypadku usługi pierwszej.

Dane usługi 2 uczestnika 1

Koszt kwalifikowany 6 000,00

Wymagany format: 000,00

- Rodzaj usługi
- Szkolenia / kursy nie prowadzące do zdobycia kwalifikacji, o których mowa w ZRK (Zintegrowany Rejestr Kwalifikacji)
 - Szkolenia / kursy prowadzące do zdobycia kwalifikacji, o których mowa w ZRK (Zintegrowany Rejestr Kwalifikacji)
 - Studia podyplomowe
 - Egzaminy
 - Usługi doradcze

Nazwa usługi rozwojowej

Pole nie jest wymagane na etapie składania wniosku, należy uzupełnić po podpisaniu umowy

Data rozpoczęcia usługi

Pole nie jest wymagane na etapie składania wniosku, należy uzupełnić po podpisaniu umowy

Data zakończenia usługi

Pole nie jest wymagane na etapie składania wniosku, należy uzupełnić po podpisaniu umowy

Szczegółowe daty usługi

Pole nie jest wymagane na etapie składania wniosku, należy uzupełnić po podpisaniu umowy

Miejsce wykonania usługi

Pole nie jest wymagane na etapie składania wniosku, należy uzupełnić po podpisaniu umowy

SKASUJ TĘ USŁUGĘ ROZWOJOWĄ

DODAJ USŁUGĘ ROZWOJOWĄ

Dane usługi 1 uczestnika 1

Koszt kwalifikowany

Wymagany format: 000,00

- Rodzaj usługi Szkolenia / kursy nie prowadzące do zdobycia kwalifikacji, o których mowa w ZRK (Zintegrowany Rejestr Kwalifikacji)
- Szkolenia / kursy prowadzące do zdobycia kwalifikacji, o których mowa w ZRK (Zintegrowany Rejestr Kwalifikacji)
- Studia podyplomowe
- Egzaminy
- Usługi doradcze

Nazwa usługi rozwojowej

Pole nie jest wymagane na etapie składania wniosku, należy uzupełnić po podpisaniu umowy

Data rozpoczęcia usługi

Pole nie jest wymagane na etapie składania wniosku, należy uzupełnić po podpisaniu umowy

Data zakończenia usługi

Pole nie jest wymagane na etapie składania wniosku, należy uzupełnić po podpisaniu umowy

Szczegółowe daty usługi

Pole nie jest wymagane na etapie składania wniosku, należy uzupełnić po podpisaniu umowy

Miejsce wykonania usługi

Pole nie jest wymagane na etapie składania wniosku, należy uzupełnić po podpisaniu umowy

DODAJ USŁUGĘ ROZWOJOWĄ

DODAJ UCZESTNIKA

Podzija: —

35. W analogiczny sposób możemy dodać drugiego uczestnika klikając przycisk DODAJ UCZESTNIKA.

RYSUNEK NR 27.

Dane uczestnika 2

Płeć:

Przedział wiekowy:

Wykształcenie:

Pracodawca:

Imię i nazwisko zgłaszającego pracownika:

Pole nie jest wymagane na etapie składania wniosku, należy uzupełnić po podpisaniu umowy

36. Dane uczestnika drugiego wypełniamy analogicznie do danych uczestnika pierwszego.

37. Pola dotyczące uczestników i usług można powielać w zależności od potrzeb szkoleniowych przedsiębiorstwa.

RYSUNEK NR 28.

Wniosek „4/01 / 2018”

Wykaz uczestników

Formularz zgłoszeniowy

Czy na pewno chcesz wysłać ten wykaz uczestników?

Decyzja:

Dane uczestnika 1

RYSUNEK NR 29.

Wniosek „4/01 / 2018”

Wykaz uczestników został wysłany

Formularz zgłoszeniowy | Wniosek | Wykaz uczestników

WRÓĆ | PDF | ZAPISZ WYKAZ | SPRAWDŹ WYKAZ |

Decyzja:

Dane uczestnika 1

Płeć:

38. Wykaz uczestników należy zapisać, sprawdzić, a następnie wysłać klikając przycisk WYŚLIJ WYKAZ. Po wystaniu Wykazu uczestników należy przejść ponownie do zakładki drugiej Wniosek.

RYSUNEK NR 30.

Wniosek „4/01 / 2018”

Wniosek jest gotowy do wysyłki

Formularz zgłoszeniowy | Wniosek | Wykaz uczestników

WRÓĆ | ZAPISZ WNIOSEK | SPRAWDŹ WNIOSEK

Czy przedsiębiorstwo uzyskało wsparcie w postaci analizy potrzeb rozwojowych lub planów rozwoju w ramach Działania 2.2 PO WER? Nie Tak

Czy przedsiębiorstwo uzyskało w ostatnich trzech zamkniętych latach obrotowych średnioroczny przyrost przychodów o 20% i więcej? Nie Tak

Czy podatek VAT jest kosztem kwalifikowanym? Nie Tak

Proszę zaznaczyć odpowiedź "Tak" wyłącznie, gdy brak prawnej możliwości odliczenia podatku. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej kosztem kwalifikowanym jest wartość brutto usługi, w pozostałych przypadkach wartość netto.

Wybór formy dofinansowania Pomoc publiczna Pomoc de minimis

Wartość ogółem usług objętych dofinansowaniem 14 000,00

Oświadczenia

Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję warunki Regulaminu naboru w ramach projektu „Regionalny Fundusz Szkoleniowy” realizowanego w ramach RPO WK-P 2014-2020.

Oświadczam, że w ciągu bieżącego roku oraz 2 poprzedzających go lat otrzymałem (wraz z powiązanymi przedsiębiorstwami - jeśli dotyczy) środki stanowiące pomoc *de minimis* w wysokości EUR.

WRÓĆ | ZAPISZ | SPRAWDŹ | **Decyzja: WYŚLIJ**

39. Wniosek należy jeszcze raz zapisać, sprawdzić i złożyć klikając przycisk WYŚLIJ.

RYSUNEK NR 31.

Wniosek do naboru Nabór wniosków - wrzesień 2017 został przyjęty  Odebrane 

 Regionalny Fundusz Szkoleniowy w Kujawsko-Pomorskiem <concept@mailersam3.pl>
do mnie 



**Regionalny Fundusz Szkoleniowy
w Kujawsko-Pomorskiem**

Usługi rozwojowe dla MŚP
z województwa kujawsko-pomorskiego
i ich pracowników

Wniosek do naboru Nabór wniosków - wrzesień 2017 został przyjęty

[ul. Włocławska 167](#)
[87-100 Toruń](#)

Tel.: +48 56 699 55 05
Fax: +48 56 699 54 99

uslugirozwojowe@tarr.org.pl

Wygenerowano:
uslugirozwojowe.tarr.org.pl - 27.09.2017
CONCEPT Intermedia

40. Potwierdzenie o przyjętym Wniosku do aktualnego naboru zostanie wysłane na podany przy rejestracji adres mailowy.