



Wniosek

Załącznik nr 1 – Formularz zgłoszeniowy

Otrzymany: | Zarejestrowany z numerem:

Firma:

[adres]

NIP:

Forma prawna:

Rodzaj rejestru:

PKD (wiodący):

Branża nie jest/jest wykluczona z pomocy de minimis

Wielkość przedsiębiorstwa:

Liczba pracowników:

Nr telefonu do kontaktu:

Data założenia działalności:

Osoby upoważnione do reprezentacji:

[treść]

Informacje:

informacje ogólne

[treść]

Osoba upoważniona do kontaktu:

[Imię i nazwisko]

Stanowisko:

Telefon:

E-mail:

Wyjaśnienia/komentarz:

Zgody:

[treść]

Oświadczenia:

[treść]

Kryteria preferencji przedsiębiorstw:

[treść]

Kryteria preferencji pracownika:

Planowana liczba bonów przeznaczonych na usługi rozwojowe dla pracowników spełniających deklarowane kryteria:

[treść]

Planowana liczba pracowników do oddelegowania na usługi rozwojowe:

Liczba bonów przeznaczonych dla pracowników/usług spełniających kryteria preferencji:

Maksymalna kwota dofinansowania na przedsiębiorstwo:



Przyznany poziom dofinansowania:

Poziom wsparcia	Liczba bonów	Wsparcie	Wkład własny		Razem
			Naliczony	Wymagany	
Podstawowy					
Podwyższony					
Razem					