



PLAN USŁUG ROZWOJOWYCH (PUR)¹
do projektu pn. „Wsparcie Śląskich przedsiębiorców w ramach
Podmiotowego Systemu Finansowania”
numer projektu: FESL.05.15-IP.02-095D/24
Beneficjent: Centrum Szkoleniowo-Doradcze dr Kurnicki sp. k.

PUR CZĘŚĆ 2	
RODZAJ PUR (zaznaczyć właściwy kwadrat)	
<input type="checkbox"/> szkolenie/doradztwo/walidacja/certyfikacja	<input type="checkbox"/> studia podyplomowe
<input type="checkbox"/> zgłoszeniowy	<input type="checkbox"/> korygujący
INFORMACJE WYPEŁNIANE PRZEZ OSOBĘ PRZYJMUJĄCĄ DOKUMENT	
Data przyjęcia planu	
Indywidualny numer zgłoszeniowy	FESL.05.15-IP.02-095D/24/

UWAGA!!! Należy wypełnić każde pole, w przypadku braku danych wpisać „nie dotyczy” lub wykreślić pola

A.1.DANE IDENTYFIKACYJNE PRZEDSIĘBIORSTWA – GŁÓWNA SIEDZIBA			
A.1.1.	Pełna nazwa przedsiębiorstwa		
A.1.2.	NIP (w tym spółki cywilnej – jeśli dotyczy)		
A.1.3.	REGON		
A.1.4.	KRS (jeśli dotyczy)		
A.1.5.	Forma prawna		
A.1.6.	Przynależność podatkowa przedsiębiorcy (właściwy Urząd Skarbowy)		
A.1.6.	Województwo		
A.1.8.	Powiat		
A.1.9.	Gmina		
A.1.10.	Miejscowość	Kod pocztowy	
A.1.11.	Ulica	Numer budynku	Numer lokalu

¹ Należy opracować osobno PUR na szkolenia/doradztwo/walidację/certyfikację na maksymalnie 12 miesięcy i osobno na studia podyplomowe maksymalnie na 18 miesięcy.



A.1.12.	Imię i nazwisko osoby do kontaktów roboczych u Przedsiębiorcy				
A.1.13.	Telefon do kontaktów roboczych (osoba u Przedsiębiorcy)				
A.1.14.	E-mail do kontaktów roboczych (osoba u Przedsiębiorcy)				
B.1.DANE IDENTYFIKACYJNE JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ NA TERENIE WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO (oddział, filia, delegatura itp.) – wypełnić w przypadku, gdy główna siedziba jest na terenie innego województwa niż śląskie, w innym przypadku wpisać „nie dotyczy” lub wykreślić pola					
B.1.1.	Pełna nazwa przedsiębiorstwa				
B.1.2.	NIP				
B.1.3.	REGON				
B.1.4.	KRS (jeśli dotyczy)				
B.1.5.	Forma prawna				
B.1.6.	Przynależność podatkowa jednostki organizacyjnej (właściwy Urząd Skarbowy)				
B.1.7.	Województwo				
B.1.8.	Powiat				
B.1.9.	Gmina				
B.1.10.	Miejscowość	Kod pocztowy			
B.1.11.	Ulica	Numer budynku		Numer lokalu	
B.1.12.	Imię i nazwisko osoby do kontaktów roboczych u Przedsiębiorcy				
B.1.13.	Telefon do kontaktów roboczych (osoba u Przedsiębiorcy)				
B.1.14.	E-mail do kontaktów roboczych (osoba u Przedsiębiorcy)				



**C.1. KATEGORIA PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU PRZEPISÓW ZAŁĄCZNIKA NR I
DO ROZPORZĄDZENIA KOMISJI (UE) NR 651/2014 Z DNIA 17 CZERWCA 2014 R.
(DOTYCZY TAKŻE DZIAŁALNOŚCI OSOBY SAMOZATRUDNIONEJ)²**

C.1.1.	Kategoria przedsiębiorstwa	<input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorstwo		
		<input type="checkbox"/> małe przedsiębiorstwo		
		<input type="checkbox"/> średnie przedsiębiorstwo		
		<input type="checkbox"/> samozatrudniony		
C.1.2.	Typ przedsiębiorstwa	<input type="checkbox"/> niezależne (samodzielne)	<input type="checkbox"/> partnerskie	<input type="checkbox"/> powiązane

**D.1. DANE DOT. PRZEDSIĘBIORSTWA DO OKREŚLENIA JEGO STATUSU³
(UWAGA! – w przypadku, gdy jesteś podmiotem partnerskim i/lub powiązany, należy
podać skumulowane dane)**

Typ danych		W ostatnim okresie sprawozdawczym ⁴	W poprzednim okresie sprawozdawczym	Za drugi rok wstecz od ostatniego okresu sprawozdawczego
D.1.1.	Wielkość zatrudnienia (w przeliczeniu na pełne etaty RJP) ⁵			
D.1.2.	Obroty ze sprzedaży netto (w euro na koniec roku obrotowego)			
D.1.3.	Suma aktywów bilansu (w euro)			

OŚWIADCZENIE - Dotyczy Przedsiębiorstw partnerskich i powiązanych

Oświadczam, że dane dot. wielkości zatrudnienia oraz dane finansowe są wynikiem skumulowania danych przedsiębiorcy oraz przedsiębiorstw partnerskich i/lub powiązanych

Podaj NIP-y podmiotów partnerskich i/lub powiązanych

.....

Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji Przedsiębiorcy

UWAGA

Podpis musi pozwalać na jednoznaczny identyfikację osoby, która go złożyła tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis lub parafkę + pieczęć firmowa z imieniem i nazwiskiem Przedsiębiorcy. Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego.

² Instrukcja pomagająca w określeniu statusu MŚP znajduje się w Załączniku nr 7 do Regulaminu naboru do projektu.

³ Pozostawanie w układzie przedsiębiorstw partnerskich lub powiązanych wpływa na sposób ustalenia poziomu zatrudnienia oraz wielkości obrotów i aktywów, od których uzależniona jest utrata statusu MŚP – należy zapoznać się z Załącznikiem nr 7 do Regulaminu naboru do projektu oraz wpisać do tabeli odpowiednio skumulowane dane przedsiębiorców partnerskich lub powiązanych ze swoim.

⁴ W przypadku **nowo utworzonych przedsiębiorstw**, których księgi rachunkowe jeszcze nie zostały zamknięte, należy podać prognozę do końca roku przygotowaną w dobrej wierze zgodnie z zasadami najlepszej praktyki w trakcie roku obrotowego.

⁵ W przypadku jednoosobowej działalności gospodarczej w wielkości zatrudnienia należy wykazać właściciela.



E.1. OKREŚLENIE POZIOMU DOFINANSOWANIA

Poziom dofinansowania dla przedsiębiorcy		Kategoria dofinansowania	TAK	NIE
E.1.1.	Dodatkowe 5 punktów procentowych, lecz nie więcej niż 80%	Przedsiębiorstwo z branży górniczej i okołogórniczej przechodzi procesy restrukturyzacyjne, adaptacyjne i modernizacyjne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Jeżeli wskazano TAK, podać sekcję i odpowiedni nr PKD	
E.1.2.	Dodatkowe 5 punktów procentowych, lecz nie więcej niż 80%	Siedziba przedsiębiorcy lub jego jednostka organizacyjna (wg CEIDG lub KRS) znajduje się na obszarze wiejskim WSL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E.1.3.	Dodatkowe 10 punktów procentowych, lecz nie więcej niż 80%	Przedsiębiorstwo spoza branży górniczej i okołogórniczej przechodzi procesy restrukturyzacyjne, adaptacyjne i modernizacyjne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Jeżeli wskazano TAK, podać sekcję i odpowiedni nr PKD	
E.1.4.	Dodatkowe 10 punktów procentowych, lecz nie więcej niż 80%	Prowadzenie przez przedsiębiorstwo działalności w branży istotnej z punktu widzenia regionu, wskazanej w Programie Rozwoju Technologii Województwa Śląskiego na lata 2019-2030 ⁶	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Jeżeli wskazano TAK, podać sekcję i odpowiedni nr PKD	
Poziom dofinansowania dla uczestnika / pracownika		Kategoria dofinansowania	TAK	NIE
E.1.5.	Dodatkowe 10 punktów procentowych, lecz nie więcej niż 80%	Udział pracowników w usłudze prowadzącej do nabycia cyfrowych umiejętności/kwalifikacji/kompetencji.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E.1.6	Dodatkowe 10 punktów procentowych, lecz nie więcej niż 80%	Udział pracowników w usłudze prowadzącej do nabycia kwalifikacji, o których mowa w art.2 pkt 8 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. o Zintegrowanym Systemie Kwalifikacji, zarejestrowanych w Zintegrowanym Rejestrze Kwalifikacji (posiadających nadany kod kwalifikacji) lub w usłudze prowadzącej do nabycia innych kwalifikacji niezbędnych do prowadzenia działalności przez przedsiębiorcę, które stanowią określony zestaw efektów uczenia się w zakresie wiedzy, umiejętności oraz kompetencji społecznych nabytych w drodze edukacji formalnej, edukacji pozaformalnej lub poprzez uczenie się nieformalne, zgodnych z ustalonymi dla danej kwalifikacji wymaganiami, których osiągnięcie zostało sprawdzone w walidacji oraz formalnie potwierdzone przez instytucję uprawnioną do certyfikowania.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E.1.7	Dodatkowe 15 punktów procentowych, lecz nie więcej niż 80%	Udział pracowników w usłudze prowadzącej do nabycia zielonych umiejętności/kwalifikacji/kompetencji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

⁶ Wykaz branż stanowi Załącznik nr 19 do Regulaminu naboru do projektu.



E.1.8	Dodatkowe 15 punktów procentowych, lecz nie więcej niż 80%	Udział w usłudze osoby w wieku -55+	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E.1.9	Dodatkowe 15 punktów procentowych, lecz nie więcej niż 80%	Udział w usłudze osoby z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F.1. DANE DOT. DOFINANSOWANIA

F.1.1.	łącznie liczba osób kierowanych na usługi	
F.1.2.	Całkowita wartość netto usługi/usług pomnożona przez liczbę wszystkich osób kierowanych na usług/usługi (PLN)	
F.1.3.	Planowy termin realizacji usług	

G.1. INFORMACJA O PLANOWANEJ USŁUDZE ROZWOJOWEJ⁷

G.1.1.	Tytuł usługi	
G.1.2.	Numer usługi z Bazy Usług Rozwojowych	
G.1.3.	Nazwa podmiotu świadczącego usługę (Dostawcy Usług)	
G.1.4.	Lokalizacja usługi	
G.1.5.	Planowany termin realizacji usługi	
G.1.6.	Koszt usługi netto	
G.1.7.	Uzasadnienie niemożności wykonania usługi na terenie woj. śląskiego (jeśli dotyczy) ⁸	
G.1.8.	Liczba osób kierowanych na usługę	

H.1. DIAGNOZA POTRZEB W ZAKRESIE USŁUG ROZWOJOWYCH

⁷ W przypadku większej liczby usług rozwojowych tabelę G.1. należy powielić i wypełnić oddzielnie dla każdej usługi.

⁸ Usługa może być wykonana poza terenem woj. śląskiego w przypadku:

- 1) braku technicznych możliwości realizacji usługi w województwie śląskim, rozumianego jako brak infrastruktury technicznej, np. specjalistycznych laboratoriów wyposażonych w odpowiednią infrastrukturę, w tym w szczególności warunki techniczne czy specjalistyczne sprzęty,
- 2) przeprowadzenia postępowania za pomocą modułu „Giełda Usług” i w następstwie braku zgłoszeń ze strony potencjalnych wykonawców gotowych zrealizować usługę na terenie województwa śląskiego (w sytuacji, kiedy w Bazie nie będzie usług odpowiadających specyficznym potrzebom konkretnego Przedsiębiorcy). Za poprawnie przeprowadzone postępowanie można uznać wyłącznie postępowanie w ramach, którego oferta zamieszczona przez Przedsiębiorcę w module „Giełda Usług” była dostępna (widoczna) dla potencjalnych wykonawców przez okres co najmniej 7 dni. Przedsiębiorca jest zobowiązany udokumentować ten fakt poprzez wydruki z Bazy).



H.1.1.	Analiza zasobów ludzkich Przedsiębiorcy <i>/W tym miejscu należy opisać:</i> - wymagane na stanowiskach kompetencje pracownicze; - luki kompetencyjne, które są najważniejsze do zniwelowania, aby osiągnąć cele Przedsiębiorstwa/.
Limit znaków 2000	
H.1.2.	Zgodność tematyki usług z prowadzonym rodzajem działalności <i>/W tym miejscu należy opisać:</i> - rodzaj prowadzonej działalności; - związek planowanych usług z rodzajem prowadzonej działalności/.
Limit znaków 2000	
H.1.3.	Zasadność usług w aspekcie aktualnych/przyszłych potrzeb przedsiębiorstwa i sposobu ich realizacji poprzez usługę <i>/W tym miejscu należy opisać:</i> - potrzeby przedsiębiorstwa; - sposób zabezpieczenia potrzeb poprzez realizację usług/.
Limit znaków 4000	
H.1.4.	Cel biznesowy usługi – zasadność usług w aspekcie wymiernych korzyści w sferze ekonomicznej i/lub rynkowej, jakie przedsiębiorstwo osiągnie w wyniku realizacji usługi <i>/W tym miejscu należy opisać:</i> - korzyści w sferze ekonomicznej i/lub rynkowej, jakie przedsiębiorstwo osiągnie w wyniku realizacji usługi (zgodnie z zasadą SMART); - sposób wykorzystania uzyskanej wiedzy w praktyce/.
Limit znaków 1000	

I.1. OŚWIADCZENIA

Świadoma(-y) odpowiedzialności za podanie fałszywych informacji oświadczam, że:

- 1) dane zawarte w Planie Usług rozwojowych są zgodne z prawdą,
- 2) nie byłam(-em) karana(-y) za przestępstwo skarbowe oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych,
- 3) instytucja, którą reprezentuję, nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania ze środków Unii Europejskiej na podstawie:
 - art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych,
 - art.12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
 - art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary,
- 4) instytucja, którą reprezentuję, nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami,
- 5) zapoznałem/-am się z Regulaminem naboru do projektu i akceptuję wszystkie jego zapisy i postanowienia,
- 6) jestem świadomy/-ma odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 271 § 1 i art. 297 § 1 kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy, co do okoliczności mającej znaczenie prawne oraz o istotnym znaczeniu dla uzyskania wsparcia finansowego,



- 7) zgadzam się na weryfikację przez Operatora i uprawnione Instytucje prawdziwości danych zawartych w niniejszym Planie,
- 8) przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zmiany właściwości miejscowej organu podatkowego poza województwo śląskie na dzień podpisania umowy oraz w trakcie korzystania z usług rozwojowych nie uzyskam dofinansowania do usług rozwojowych,
- 9) przedsiębiorstwo posiada profil Przedsiębiorstwa w Bazie Usług Rozwojowych,
- 10) dane zawarte w Bazie Usług Rozwojowych są aktualne na dzień złożenia oświadczenia, kompletne oraz zgodne z prawdą.

.....
**Data i podpis osoby upoważnionej
do reprezentacji Przedsiębiorcy**

UWAGA

Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis lub parafkę + pieczęć firmowa z imieniem i nazwiskiem Przedsiębiorcy. Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego. Dopuszcza się elektroniczne podpisanie PUR poprzez opatrzenie go kwalifikowanym podpisem elektronicznym zgodnie z definicją podpisu z Regulaminu.

Klauzula informacyjna dla Kandydata w projekcie „Wsparcie Śląskich przedsiębiorców w ramach Podmiotowego Systemu Finansowania”

I. KTO BĘDZIE PRZETWARZAŁ PAŃSTWA DANE?

Zgodnie z art. 88 ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz.U. 2022 poz. 1079) (dalej **Ustawa o finansowaniu**) Administratorem Państwa danych w rozumieniu art. 4 punkt 7 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem ich danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej zwanego „RODO”) jest:

Centrum Szkoleniowo-Doradcze Dr Kurnicki sp.k. (dalej jako Spółka)

ul. Stalmacha 20

41-800 Zabrze

Tel. + 48 661 650 506, e-mail: pop@psf3.dr-kurnicki.eu

Spółka wyznaczyła Inspektora Ochrony Danych w osobie:

Pan Michał Geilke

Tel. 783 384 378, e-mail: iod@dr-kurnicki.eu

II. NA JAKIEJ PODSTAWIE PRAWNEJ I W JAKIM CELU PRZETWARZAMY PAŃSTWA DANE OSOBOWE?



Dane osobowe wpisane do dokumentu **PLAN USŁUG ROZWOJOWYCH (PUR) do projektu pn. „Wsparcie Śląskich przedsiębiorców w ramach Podmiotowego Systemu Finansowania” numer projektu: FESL.05.15-IP.02-095D/24 Beneficjent: Centrum Szkoleniowo-Doradcze dr Kurnicki sp. k. będą przetwarzane przez Spółkę**
w celach:

- a) Przyjęcia zgłoszenia do projektu „Wsparcie Śląskich przedsiębiorców w ramach Podmiotowego Systemu Finansowania”,
- b) weryfikacji zgłoszenia do projektu „Wsparcie Śląskich przedsiębiorców w ramach Podmiotowego Systemu Finansowania” pod kątem spełnienia warunków formalnych kandydata do projektu;
- c) archiwizacji formularzy do celów sprawozdawczych przez okres pięciu lat od dnia 31 grudnia roku, w którym został zatwierdzony końcowy wniosek o płatność w ramach projektu;

Państwa dane przetwarzamy zgodnie z:

- 1) art. 87 ustawy o finansowaniu;
- 2) art. 6 ust. 1 lit. b oraz c RODO;
- 3) art. 6 ust. 1 lit. f RODO (prawnie uzasadnione interesy realizowane przez Spółkę lub przez stronę trzecią, np. dodatkowy kontakt w sprawie wypełnienia PUR cz. I). Ważne: Mogą Państwo w dowolnym momencie wnieść sprzeciw – z przyczyn związanych ze swoją szczególną sytuacją – wobec przetwarzania swoich danych oparty na tej podstawie.
- 4) REGULAMINEM WYBORU PROJEKTÓW w ramach programu Fundusze Europejskie dla Śląskiego 2021-2027 nr FESL.05.15-IP.02-102/24;

Podanie danych zawartych w PUR cz. I jest konieczne do poprawnej weryfikacji podanych danych oraz czy kandydat spełnia warunki udziału w projekcie. Odmowa ich podania skutkować będzie niemożliwością skorzystania z programu „Wsparcie Śląskich przedsiębiorców w ramach Podmiotowego Systemu Finansowania”.

III. PAŃSTWA PRAWA W ZWIĄZKU Z PRZETWARZANIEM DANYCH

Mają Państwo:

- 1) Prawo żądania od Spółki dostępu do danych osobowych, które Państwa dotyczą, ich sprostowania, usunięcia (w niektórych przypadkach), ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych (w niektórych przypadkach) i uzyskania ich kopii.
- 2) Cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed jej cofnięciem, jeżeli przetwarzanie Państwa danych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) lub art. 9 ust. 2 lit. a) RODO. Takie przypadki będą wyraźnie oznaczone jako przetwarzanie danych oparte na zgodzie podmiotu danych.
- 3) Jeżeli przetwarzanie Państwa danych odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO (prawnie uzasadnione interesy Spółki, np. dochodzenie roszczeń), mają Państwo prawo w dowolnym momencie wnieść sprzeciw – z przyczyn związanych ze swoją szczególną sytuacją – wobec przetwarzania danych osobowych opartego na tej podstawie. Takie przypadki będą wyraźnie oznaczone jako przetwarzanie danych oparte na tej podstawie.



4) *Prawo do bycia nieprofilowanym w rozumieniu art. 22 RODO. Spółka informuje, że w żadnym przypadku przetwarzania nie profiluje osób fizycznych ani nie prowadzi wobec nich zautomatyzowanych decyzji (bez udziału człowieka).*

5) *Prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych:*

URZĄD OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

ul. Stawki 2

00-193 Warszawa

tel. 22 531-03-00

Infolinia: 606-950-000

kancelaria@uodo.gov.pl

www.uodo.gov.pl

IV. DOSTĘP DO DANYCH OSOBOWYCH, KTÓRE PAŃSTWA DOTYCZA

Dostęp do Państwa danych osobowych mają upoważnieni pracownicy i współpracownicy Spółki, kierownik jednostki oraz:

- 1) *Podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,*
- 2) *Podmiotem, które wykonują dla Spółki usługi związane z obsługą systemów informatycznych, firmy telekomunikacyjne, dostawcy rozwiązań informatycznych stron trzecich.*
- 3) *pozostali administratorzy wskazani w ustawie z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027, w tym w szczególności przez minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego*

.....
**Data i podpis osoby upoważnionej
do reprezentacji Przedsiębiorcy**

UWAGA

Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis lub parafkę + pieczęć firmowa z imieniem i nazwiskiem Przedsiębiorcy.

Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego. Dopuszcza się elektroniczne podpisanie PUR poprzez opatrzenie go kwalifikowanym podpisem elektronicznym zgodnie z definicją podpisu z Regulaminu.



ZAŁĄCZNIKI (należy zaznaczyć właściwy załącznik, jeżeli jest dołączony do Planu Usług rozwojowych cz. 2):

<input type="checkbox"/>	1. Zaświadczenia (liczba ...)/oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis, pomocy de minimis w rolnictwie, pomocy de minimis w rybołówstwie ⁹ .
<input type="checkbox"/>	2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
<input type="checkbox"/>	3. Kopia umowy spółki cywilnej.
<input type="checkbox"/>	4. Pełnomocnictwo do reprezentowania przedsiębiorcy (jeśli dotyczy) z podpisem notarialnie poświadczonym.
<input type="checkbox"/>	5. Lista uczestników.
<input type="checkbox"/>	6. Oświadczenie o braku równoległego aplikowania o udział w usłudze o tym samym obszarze tematycznym do innych Operatorów PSF w województwie śląskim.
<input type="checkbox"/>	7. Karta Usługi, w której będzie brał udział zgłaszany Uczestnik/Uczestnicy, wygenerowana z Bazy Usług Rozwojowych (liczba kart ...).
<input type="checkbox"/>	8. Zaświadczenie (dopuszczalna kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem) o braku zaległości w należnościach wobec ZUS/KRUS;
<input type="checkbox"/>	9. Zaświadczenie (dopuszczalna kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem) o braku zaległości w należnościach wobec US.
<input type="checkbox"/>	10. CEIDG/KRS.
<input type="checkbox"/>	11. Dokumentacja potwierdzająca przynależność przedsiębiorstwa do sektora okołogórniczego (np. umowa na dostawy, roboty, faktury itp.).
<input type="checkbox"/>	12. Dokumentacja potwierdzająca przynależność przedsiębiorstwa do branży górniczej i okołogórniczego, że przechodzi ono procesy restrukturyzacyjne, adaptacyjne i modernizacyjne (np. plan zwolnień, plan transformacji itp.).
<input type="checkbox"/>	13. Dokumentacja potwierdzająca przynależność przedsiębiorstwa spoza branży górniczej i okołogórniczego, że przechodzi ono procesy restrukturyzacyjne, adaptacyjne i modernizacyjne (np. plan zwolnień, plan transformacji itp.).
<input type="checkbox"/>	14. Dokumentacja potwierdzająca prowadzenie przez przedsiębiorstwo działalności w branży istotnej z punktu widzenia regionu, wskazanej w Programie Rozwoju Technologii Województwa Śląskiego na lata 2019-2030 (np. opis działalności zgodny z priorytetami regionalnymi, statut, umowa spółki, certyfikaty branżowe, licencje, pozwolenia itp.)
<input type="checkbox"/>	15. Potwierdzenie przeprowadzenia postępowania w module „Giełda usług” dot. zapotrzebowania na usługę rozwojową (wydruki z Bazy Usług Rozwojowych).

⁹ Niepotrzebne skreślić.