

A. Informacje o wnioskodawcy (przedsiębiorcy)

Nazwa przedsiębiorcy			
Ulica, nr domu, kod, miejscowość (zgodnie z dokumentami rejestrowymi)			
Telefon i faks (z numerem kierunkowym)			
NIP			
REGON			
Data rozpoczęcia działalności			
Numer w rejestrze przedsiębiorców			
Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby uprawnionej do podpisania umowy dotacji			
Nazwa banku i numer rachunku bankowego, na który ma zostać przekazana dotacja			
Kwota pomocy publicznej uzyskanej przez przedsiębiorcę w ciągu ostatnich 3 lat			PLN
Forma prawna prowadzonej działalności (właściwie zaznaczyć)			
<input type="checkbox"/> osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą (także wspólnik spółki cywilnej) <input type="checkbox"/> spółka jawna <input type="checkbox"/> spółdzielnia <input type="checkbox"/> przedsiębiorstwo państwowe <input type="checkbox"/> jednoosobowa spółka z o.o. Skarbu Państwa <input type="checkbox"/> spółka z o.o., w której jednostka samorządu terytorialnego posiada 100% udziałów <input type="checkbox"/> spółka z o.o., w stosunku do której Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, państwowa lub komunalna jednostka organizacyjna są podmiotami dominującymi <input type="checkbox"/> inna spółka z o.o. <input type="checkbox"/> jednoosobowa spółka akcyjna Skarbu Państwa <input type="checkbox"/> spółka akcyjna, w której jednostka samorządu terytorialnego posiada 100% akcji <input type="checkbox"/> spółka akcyjna, w stosunku do której Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, państwowa lub komunalna jednostka organizacyjna są podmiotami dominującymi <input type="checkbox"/> inna spółka akcyjna <input type="checkbox"/> inna forma prawna (jaka?)			
Rodzaj działalności (należy podać cztery pierwsze znaki PKD lub EKD)			
Średnioroczne zatrudnienie w poprzednim roku obrotowym ¹	Rok:	Liczba pracowników:	
Przychód netto ze sprzedaży towarów, wyrobów, usług i operacji finansowych w poprzednim roku obrotowym przekroczył równowartość w złotych 7 milionów euro (właściwie zaznaczyć)			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Suma aktywów bilansu na koniec poprzedniego roku obrotowego przekroczyła równowartość w złotych 5 milionów euro (właściwie zaznaczyć)			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
Przedsiębiorcy inni niż mali posiadają w przedsiębiorcy wnioskującym o dotację: więcej niż 25% wkładów, udziałów lub akcji, lub prawo do ponad 25% udziału w zysku, lub więcej niż 25% głosów w zgromadzeniu wspólników (akcjonariuszy) (właściwie zaznaczyć)			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

¹ UWAGA: w przypadku przedsiębiorców działających krócej niż rok, należy podać przewidywany roczny przychód netto ze sprzedaży towarów, wyrobów i usług oraz operacji finansowych, a także średnioroczne zatrudnienie, oszacowane na podstawie danych za ostatni okres, udokumentowany przez przedsiębiorcę.

B. Informacje o firmie szkolącej

NIP	
Nazwa	
Ulica, nr domu	
Kod, miejscowość	
Telefon i faks	

C. Informacje o szkoleniu

Tytuł szkolenia	
Data zakończenia	
Miejsce przeprowadzenia	
Czas trwania (<i>w godzinach</i>)	

D. Informacje o uczestniku szkolenia

Imię	
Nazwisko	
Stanowisko	
Cena netto szkolenia	PLN

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą.

.....
data i podpis przedsiębiorcy / osoby reprezentującej przedsiębiorcę

.....
pieczęć przedsiębiorcy

Załączniki:

<input type="checkbox"/>	Kopia faktury wystawionej na przedsiębiorcę, określającej datę, temat i cenę szkolenia.
<input type="checkbox"/>	Kopia dowodu zapłaty za szkolenie.
<input type="checkbox"/>	Kopia dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia przez osobę wskazaną we wniosku.