



Projekt jest współfinansowany z Unii Europejskiej ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013

Załącznik nr 1b do Regulaminu do projektu „Czas na innowacje Opolszczyzno- Kreowanie w przedsiębiorstwach czynników stymulujących innowacje”

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROJEKTU DLA PRZEDSIĘBIORSTW  
„Czas na innowacje Opolszczyzno- Kreowanie w przedsiębiorstwach czynników stymulujących  
innowacje”**

**I. DANE DOTYCZĄCE PRZEDSIĘBIORSTWA DEKLARUJĄCEGO CHĘĆ  
PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU:**

<b>FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRZEDSIĘBIORSTWA</b>									
1. Nazwa przedsiębiorstwa (pełna):					2. Pieczęć firmowa				
3. NIP					4. REGON				
5. Typ instytucji		Przedsiębiorstwo, w tym (zaznaczyć X):			mikroprzedsiębiorstwo			średnie przedsiębiorstwo	
					małe przedsiębiorstwo				
6. Forma prawna (zaznaczyć X)		osoba fizyczna prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą, zatrudniająca pracowników							
		spółka komandytowo-akcyjna							
		spółka z o.o.		spółka partnerska			spółka jawna		
		spółka cywilna		spółka komandytowa			spółka akcyjna		
		Inna (wpisać jaka)							
7. Adres siedziby	Ulica				Numer budynku			Numer lokalu	
Kod pocztowy					Miejscowość				
Powiat					Województwo				
8. Telefon kontaktowy					9. E-mail				
10. Osoba decyzyjna w przedsiębiorstwie					11. Kontakt do osoby decyzyjnej (tel./ mail)				

Projekt „Czas na innowacje Opolszczyzno- Kreowanie w przedsiębiorstwach czynników stymulujących innowacje” jest realizowany przez Państwową Wyższą Szkołę Zawodową w Nysie

**Biuro Projektu:**

**PWSZ w Nysie ; Biuro Projektów i Programów  
ul. Marcinkowskiego 6-8, 48-300 Nysa; tel. 77 4090568**



**Projekt jest współfinansowany z Unii Europejskiej ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007-2013**

---

Oświadczam, że pouczona/y zostałam/em o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

Ponadto oświadczam, że:

- przedsiębiorstwo prowadzi działalność na terenie województwa opolskiego;
- przedsiębiorstwo nie zawiesiło i nie planuje zawieszenia działalności;
- przedsiębiorstwo nie zostało postawione w stan upadłości;
- nie toczy się wobec przedsiębiorstwa postępowanie układowe lub upadłościowe,
- przedsiębiorstwo nie jest w stanie likwidacji;
- wyrażam zgodę na udział w postępowaniu rekrutacyjnym mojego przedsiębiorstwa;
- zapoznałam/em się z regulaminem uczestnictwa w projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim mojego przedsiębiorstwa;
- zostałam/em poinformowana(y), że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa;

.....  
Miejscowość i data:

.....  
Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania przedsiębiorcy

---

Projekt „Czas na innowacje Opolszczyzno- Kreowanie w przedsiębiorstwach czynników stymulujących innowacje” jest realizowany przez Państwową Wyższą Szkołę Zawodową w Nysie

**Biuro Projektu:**

**PWSZ w Nysie ; Biuro Projektów i Programów  
ul. Marcinkowskiego 6-8, 48-300 Nysa; tel. 77 4090568**