



Projekt „INWENCJA II – Transfer wiedzy, technologii i innowacji wsparciem dla
kluczowych specjalizacji świętokrzyskiej gospodarki i konkurencyjności przedsiębiorstw”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik UJK/2 do Regulaminu

Zaświadczenie o zatrudnieniu pracownika przedsiębiorstwa (PP) przez przedsiębiorstwo (P)



pieczęć P

Niniejszym zaświadcza się, że Pan/Pani
imię i nazwisko PP

zameldowany/a
adres zameldowania PP

nr PESEL:.....

i jest zatrudniony/a w
nazwa i adres P

na stanowisku

na podstawie umowy o pracę na **czas określony od**..... **do dnia** / **czas nieokreślony od dnia** *

Jednocześnie zaświadcza się, iż Pracownik **nie znajduje się/ znajduje się*** w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

Jednocześnie zaświadcza się, iż Pracownik **nie jest zatrudniony/ jest zatrudniony*** na okres próbny.

* niepotrzebne skreślić

Zaświadczenie wydaje się na potrzeby udziału w projekcie „INWENCJA II – Transfer wiedzy, technologii i innowacji wsparciem dla kluczowych specjalizacji świętokrzyskiej gospodarki i konkurencyjności przedsiębiorstw”

.....

.....
pieczęć i podpis osoby reprezentującej P

miejsowość i data



Projekt „INWENCJA II – Transfer wiedzy, technologii i innowacji wsparciem dla
kluczowych specjalizacji świętokrzyskiej gospodarki i konkurencyjności przedsiębiorstw”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik UJK/3 do Regulaminu

Oświadczenie pracownika przedsiębiorstwa (PP) o długości zatrudnienia

Ja niżej podpisany/a

.....
imię i nazwisko PP

zameldowany/a

adres zameldowania PP

nr PESEL:.....

oświadczam, że do dnia składania dokumentów rekrutacyjnych do projektu „INWENCJA II – Transfer wiedzy, technologii i innowacji wsparciem dla kluczowych specjalizacji świętokrzyskiej gospodarki i konkurencyjności przedsiębiorstw” łączna długość mojego zatrudnienia na podstawie umowy o pracę (należy wliczyć zatrudnienie na podstawie umowy o pracę u wszystkich dotychczasowych pracodawców) wynosi:

.....lat.....miesiące

.....
miejsowość, data

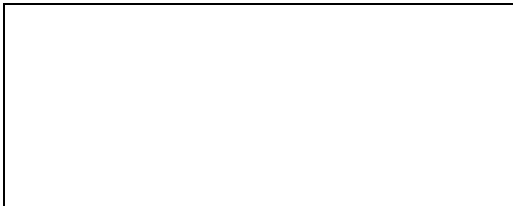
.....
podpis PP



Projekt „INWENCJA II – Transfer wiedzy, technologii i innowacji wsparciem dla
kluczowych specjalizacji świętokrzyskiej gospodarki i konkurencyjności przedsiębiorstw”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik UJK/4 do Regulaminu

Oświadczenie pracownika przedsiębiorstwa (PP) oraz przedsiębiorstwa (P), o odpowiedzialności PP za wdrażanie innowacyjności w przedsiębiorstwie oraz wpływanie na jego rozwój



pieczęć P

Niniejszym oświadczam się, że PP-Stażysta.....
imię i nazwisko PP

jest odpowiedzialny/a za wdrażanie innowacyjności w przedsiębiorstwie i/lub ma wpływ na rozwój
przedsiębiorstwa

.....
adres i nazwa P

.....
miejsowość i data

.....
pieczęć i podpis osoby reprezentującej P

.....
miejsowość, data

.....
podpis PP



Projekt „INWENCJA II – Transfer wiedzy, technologii i innowacji wsparciem dla
kluczowych specjalizacji świętokrzyskiej gospodarki i konkurencyjności przedsiębiorstw”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik UJK/5 do Regulaminu

Oświadczenie przedsiębiorstwa (P)

.....

.....

pełna nazwa P

.....

adres siedziby głównej lub oddziału, filii lub innej jednostki organizacyjnej P

oświadcza, że jest

proszę zaznaczyć odpowiednie pole¹

- mikro przedsiębiorcą
- małym przedsiębiorcą
- średnim przedsiębiorcą
- dużym przedsiębiorcą

i posiada oddział/filię na terenie województwa świętokrzyskiego.

.....

miejsce, data

.....

pieczęć i czytelny podpis osoby reprezentującej P

¹ spełniającym warunki określone w załączniku I do rozporządzenia Komisji (WE) Nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych) (DZ. Urz. UE L 214 z 9.08.2008)



Projekt „INWENCJA II – Transfer wiedzy, technologii i innowacji wsparciem dla
kluczowych specjalizacji świętokrzyskiej gospodarki i konkurencyjności przedsiębiorstw”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik UJK/6 do Regulaminu

Oświadczenie przedsiębiorstwa (P) o możliwości skorzystania z pomocy de minimis

Oświadczam, że przedsiębiorstwo:

.....

.....

pełna nazwa przedsiębiorstwa

może skorzystać z pomocy *de minimis*.

.....

pieczęć firmy

.....

data i podpis osoby reprezentującej P



Projekt „INWENCJA II – Transfer wiedzy, technologii i innowacji wsparciem dla
kluczowych specjalizacji świętokrzyskiej gospodarki i konkurencyjności przedsiębiorstw”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik UJK/6a do Regulaminu

Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis

A. Informacje dotyczące wnioskodawcy

1. Imię i nazwisko albo nazwa

.....
.....

2. Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby

.....
.....
.....
.....

3. Identyfikator gminy, w której wnioskodawca ma miejsce zamieszkania albo siedzibę²⁾

.....

4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)

.....
.....

²⁾ Należy wpisać siedmiocyfrowe oznaczenie nadane w sposób określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. Nr 157, poz. 1031, z późn. zm.).



Projekt „INWENCJA II – Transfer wiedzy, technologii i innowacji wsparciem dla kluczowych specjalizacji świętokrzyskiej gospodarki i konkurencyjności przedsiębiorstw” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

5.

Forma prawna²⁾	
przedsiębiorstwo państwowe	
jednoosobowa spółka Skarbu Państwa	
spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)	
inna forma prawna (podać jaka)	

6.

Wielkość wnioskodawcy, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólnego rozporządzenia w sprawie wyłączeń blokowych) (Dz. Urz. UE L 214 z 9.08.2008, str. 3)³⁾:	
1) mikroprzedsiębiorstwo	
2) małe przedsiębiorstwo	
3) średnie przedsiębiorstwo	
4) przedsiębiorstwo inne niż wskazane w pkt 1-3	

7. Klasa działalności, w związku z którą wnioskodawca ubiega się o pomoc de minimis, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.)

.....
.....
.....
.....

8. Data utworzenia

.....
.....

³⁾ Zaznaczyć właściwą pozycję znakiem X.



Projekt „INWENCJA II – Transfer wiedzy, technologii i innowacji wsparciem dla
kluczowych specjalizacji świętokrzyskiej gospodarki i konkurencyjności przedsiębiorstw”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy

1) Czy, w przypadku spółki akcyjnej, spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz spółki komandytowo-akcyjnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości kapitału zarejestrowanego ⁴⁾ , w tym wysokość straty w ciągu ostatnich 12 miesięcy przewyższa 25 % wysokości tego kapitału?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
	<input type="checkbox"/>	nie dotyczy	<input type="checkbox"/>	
2) Czy, w przypadku spółki jawnej, spółki komandytowej, spółki partnerskiej oraz spółki cywilnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości jej kapitału według ksiąg spółki, w tym wysokość straty w ciągu ostatnich 12 miesięcy przewyższa 25 % wysokości tego kapitału?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
	<input type="checkbox"/>	nie dotyczy	<input type="checkbox"/>	
3) Czy wnioskodawca spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
4) Czy wnioskodawca spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem naprawczym ⁵⁾ ?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
5) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi innych niż twierdzące w pkt 1-4, należy dodatkowo określić, czy w odniesieniu do okresu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy de minimis:				
a) wnioskodawca odnotowuje rosnące straty?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
b) obroty wnioskodawcy maleją?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
c) zwiększeniu ulegają zapasy wnioskodawcy lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
d) wnioskodawca ma nadwyżki produkcji ⁶⁾ ?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
e) zmniejsza się przepływ środków finansowych?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
f) zwiększa się suma zadłużenia wnioskodawcy?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań wnioskodawcy?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
h) wartość aktywów netto wnioskodawcy zmniejsza się lub jest zerowa?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
i) zaistniały inne okoliczności (podać jakie) wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej?	<input type="checkbox"/>	tak	<input type="checkbox"/>	nie
.....				

⁴⁾ Wysokość strat należy obliczać w odniesieniu do sumy wysokości kapitałów: zakładowego, zapasowego, rezerwowego oraz kapitału z aktualizacji wyceny.

⁵⁾ W rozumieniu ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe i naprawcze (Dz. U. z 2009 r. Nr 175, poz. 1361, z późn. zm.).

⁶⁾ Dotyczy wyłącznie producentów.



Projekt „INWENCJA II – Transfer wiedzy, technologii i innowacji wsparciem dla
kluczowych specjalizacji świętokrzyskiej gospodarki i konkurencyjności przedsiębiorstw”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

6) Czy pomimo wystąpienia okoliczności wymienionych w pkt 5. wnioskodawca jest w stanie odzyskać płynność finansową? tak nie

Jeśli tak, to w jaki sposób?

.....
.....
.....
.....

7) Czy wnioskodawca należy do grupy kapitałowej? tak nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej, należy dodatkowo wskazać:

a) czy trudności wnioskodawcy mają charakter wewnętrzny? tak nie

nie dotyczy

b) czy na trudną sytuację wnioskodawcy miały wpływ decyzje podmiotu dominującego dotyczące alokacji kosztów w ramach grupy kapitałowej? tak nie

nie dotyczy

c) czy trudności wnioskodawcy mogą być przezwyciężone przez grupę? tak nie

nie dotyczy



Projekt „INWENCJA II – Transfer wiedzy, technologii i innowacji wsparciem dla
kluczowych specjalizacji świętokrzyskiej gospodarki i konkurencyjności przedsiębiorstw”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

**C. Informacje dotyczące prowadzonej działalności gospodarczej, w związku z którą
wnioskodawca ubiega się o pomoc de minimis**

Czy wnioskowana pomoc de minimis dotyczy działalności:

- 1) w sektorze rybołówstwa i akwakultury⁷⁾? tak nie
- 2) w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej? tak nie
- 3) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej? tak nie
- 4) w sektorze węglowym⁸⁾? tak nie
- 5) w sektorze transportu drogowego⁹⁾?, jeśli tak to:
- a) czy pomoc będzie przeznaczona na nabycie pojazdów wykorzystywanych do świadczenia usług w zakresie drogowego transportu towarowego? tak nie
- b) czy zapewniona jest rozdzielnosc rachunkowa działalności prowadzonej w sektorze transportu drogowego i pozostałej działalności gospodarczej prowadzonej przez wnioskodawcę (w jaki sposób)? tak nie

⁷⁾ Objętych rozporządzeniem Rady (WE) nr 104/2000 z dnia 17 grudnia 1999 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. WE L 17 z 21.01.2000, str. 22, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne rozdz. 4, t. 4, str. 198).

⁸⁾ Zgodnie z definicją zawartą w rozporządzeniu Rady (WE) nr 1407/2002 z dnia 23 lipca 2002 r. w sprawie pomocy państwa dla przemysłu węglowego (Dz. Urz. WE L 205 z 2.08.2002, str. 1, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne rozdz. 8, t. 2, str. 170).

⁹⁾ W rozumieniu art. 4 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2007 r. Nr 125, poz. 874, z późn. zm.).



Projekt „INWENCJA II – Transfer wiedzy, technologii i innowacji wsparciem dla kluczowych specjalizacji świętokrzyskiej gospodarki i konkurencyjności przedsiębiorstw” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

D. Informacje dotyczące pomocy otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis¹⁰⁾

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna udzielenia pomocy					Numer programu pomocowego, pomocy indywidualnej	Forma pomocy	Wartość otrzymanej pomocy		Przeznaczenie pomocy
			informacje podstawowe		informacje szczegółowe					nominalna	brutto	
			3a	3b	3c	3d	3e					
1	2	3a	3b	3c	3d	3e	4	5	6a	6b	7	
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												

¹⁰⁾ Należy wypełnić zgodnie z instrukcją stanowiącą załącznik do „Formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis”.



Projekt „INWENCJA II – Transfer wiedzy, technologii i innowacji wsparciem dla
kluczowych specjalizacji świętokrzyskiej gospodarki i konkurencyjności przedsiębiorstw”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Jeżeli w tabeli wykazano otrzymaną pomoc inną niż pomoc de minimis, należy dodatkowo wypełnić pkt 1-8
poniżej:

- 1) opis przedsięwzięcia:
.....
- 2) koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą w wartości nominalnej i zdyskontowanej oraz ich rodzaje:
.....
- 3) maksymalną dopuszczalną intensywność pomocy:
.....
- 4) intensywność pomocy już udzielonej w związku z kosztami, o których mowa w pkt 2:
.....
- 5) lokalizacja przedsięwzięcia:
.....
- 6) cele, które mają być osiągnięte w związku z realizacją przedsięwzięcia:
.....
- 7) etapy realizacji przedsięwzięcia:
.....
- 8) data rozpoczęcia i zakończenia realizacji przedsięwzięcia:
.....

Dane osoby upoważnionej do przedstawienia informacji:

.....
imię i nazwisko nr telefonu data i podpis stanowisko służbowe

Projekt realizowany na podstawie umowy nr UDA-POKL.08.02.01-26-005/12-00
ze Świętokrzyskim Biurem Rozwoju Regionalnego w Kielcach



Partner Projektu
Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach
Ul. Żeromskiego 5, 25-369 Kielce
tel. 41 / 349 73 34, fax: 41 / 349 73 35-, www.ujk.edu.pl





Projekt „INWENCJA II – Transfer wiedzy, technologii i innowacji wsparciem dla kluczowych specjalizacji świętokrzyskiej gospodarki i konkurencyjności przedsiębiorstw” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik do formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis

Instrukcja wypełnienia tabeli w części D formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis

Należy podać informacje o dotychczas otrzymanej pomocy, w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których udzielana będzie pomoc de minimis. Na przykład, jeżeli podmiot ubiegający się o pomoc de minimis otrzymał w przeszłości pomoc w związku z realizacją inwestycji, należy wykazać jedynie pomoc przeznaczoną na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być udzielona pomoc de minimis.

1. Dzień udzielenia pomocy (kol. 1) – należy podać dzień udzielenia pomocy w rozumieniu art. 2 pkt 11 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej.

2. Podmiot udzielający pomocy (kol. 2) – należy podać pełną nazwę i adres podmiotu, który udzielił pomocy. W przypadku gdy podmiot uzyskał pomoc na podstawie aktu normatywnego, który uzależnia nabycie prawa do otrzymania pomocy wyłącznie od spełnienia przesłanek w nim określonych, bez konieczności wydania decyzji albo zawarcia umowy, należy pozostawić to miejsce niewypełnione.

3. Podstawa prawna udzielenia pomocy (kol. 3)

Uwaga: istnieją następujące możliwości łączenia elementów tworzących podstawę prawną udzielenia pomocy, które należy wpisać w poszczególnych kolumnach tabeli w sposób przedstawiony poniżej.

Podstawa prawna - informacje podstawowe		Podstawa prawna - informacje szczegółowe		
3a	3b	3c	3d	3e
ustawa	przepis ustawy	-	-	-
ustawa	przepis ustawy	akt wykonawczy	przepis aktu wykonawczego	-
ustawa	przepis ustawy	akt wykonawczy	przepis aktu wykonawczego	decyzja/uchwała/ umowa
ustawa	przepis ustawy	-	-	decyzja/uchwała/ umowa

Kol. 3a - Podstawa prawna - informacje podstawowe - jeżeli pomoc została udzielona na podstawie ustawy należy podać w następującej kolejności: datę aktu i tytuł aktu oraz oznaczenie roku, numeru i pozycji Dziennika Ustaw, w którym akt został opublikowany.

Kol. 3b - Podstawa prawna - informacje podstawowe - należy podać oznaczenie przepisu będącego podstawą udzielenia pomocy (w kolejności: artykuł ustawy, ustęp, punkt, litera, tiret).

Kol. 3c - Podstawa prawna - informacje szczegółowe - jeżeli podstawą udzielenia pomocy był akt wykonawczy do ustawy,



Projekt „INWENCJA II – Transfer wiedzy, technologii i innowacji wsparciem dla kluczowych specjalizacji świętokrzyskiej gospodarki i konkurencyjności przedsiębiorstw” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

należy podać w następującej kolejności: nazwę organu wydającego akt, datę aktu i tytuł aktu oraz oznaczenie roku, numeru i pozycji Dziennika Ustaw, w którym akt został opublikowany.

Kol. 3d - Podstawa prawna - informacje szczegółowe - należy podać oznaczenie przepisu aktu wykonawczego będącego podstawą udzielenia pomocy (w kolejności: paragraf, ustęp, punkt, litera, tiret).

Kol. 3e - Podstawa prawna - informacje szczegółowe - jeżeli podstawą udzielenia pomocy była decyzja, uchwała lub umowa, należy podać symbol określający ten akt; w przypadku decyzji - numer decyzji, w przypadku uchwały - numer uchwały, w przypadku umowy – numer, przedmiot oraz strony umowy.

4. Numer programu pomocowego/pomocy indywidualnej (kol. 4) - w przypadku gdy pomoc publiczna była udzielona w ramach programu pomocowego, należy podać numer programu pomocowego nadany przez Komisję Europejską, a w przypadku pomocy indywidualnej należy podać numer pomocy indywidualnej nadany przez Komisję Europejską (numery programów pomocowych oraz pomocy indywidualnej zamieszczone są na stronie internetowej Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów). W przypadku pomocy de minimis kolumny nr 4 nie wypełnia się.

5. Forma pomocy (kol. 5) - należy podać formę otrzymanej pomocy (np. dotacja, refundacja, ulga podatkowa).

6. Wartość otrzymanej pomocy (kol. 6) - należy podać:

- wartość nominalną pomocy (jako całkowitą wielkość środków finansowych będących podstawą do obliczania wielkości udzielonej pomocy, np. kwota udzielonej pożyczki lub kwota odroczonego podatku) oraz
- wartość brutto (jako ekwiwalent dotacji brutto obliczony zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 11 sierpnia 2004 r. w sprawie szczegółowego sposobu obliczania wartości pomocy publicznej udzielanej w różnych formach (Dz. U. Nr 194, poz. 1983, z późn. zm.)).

7. Przeznaczenie pomocy (kol. 7) – należy podać kod wskazujący przeznaczenie otrzymanej pomocy według poniższej tabeli.

Wyszczególnienie	Kod
1	2
A. POMOC HORYZONTALNA	
Pomoc na działalność badawczą, rozwojową i innowacyjną	
pomoc na projekty badawczo-rozwojowe	a1.1
pomoc dla młodych innowacyjnych przedsiębiorstw	a1.2
pomoc na techniczne studia wykonalności	a1.3
pomoc na innowacje w obrębie procesów i innowacje organizacyjne w sektorze usług	a1.4
pomoc na usługi doradcze w zakresie innowacji i usługi wsparcia innowacji	a1.5
pomoc na tymczasowe zatrudnienie wysoko wykwalifikowanego personelu	a1.6
pomoc na klastry innowacyjne	a1.7
pomoc na pokrycie kosztów praw własności przemysłowej dla małych i średnich przedsiębiorstw	a1.8
Pomoc na ochronę środowiska	
pomoc inwestycyjna umożliwiająca przedsiębiorstwom dostosowanie do norm wspólnotowych (zgodnie z załącznikiem XII Traktatu o przystąpieniu Rzeczypospolitej Polskiej do Unii Europejskiej), zastosowanie norm surowszych niż normy wspólnotowe w zakresie ochrony środowiska lub podniesienie poziomu ochrony środowiska w przypadku braku norm wspólnotowych	a2.1
pomoc na nabycie nowych środków transportu spełniających normy surowsze niż normy wspólnotowe lub podnoszących poziom ochrony środowiska w przypadku braku norm	a2.2

3

Projekt realizowany na podstawie umowy nr UDA-POKL.08.02.01-26-005/12-00 ze Świętokrzyskim Biurem Rozwoju Regionalnego w Kielcach

Partner Projektu

Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach

Ul. Żeromskiego 5, 25-369 Kielce

tel. 41 / 349 73 34, fax: 41 / 349 73 35-, www.ujk.edu.pl



Projekt „INWENCJA II – Transfer wiedzy, technologii i innowacji wsparciem dla kluczowych specjalizacji świętokrzyskiej gospodarki i konkurencyjności przedsiębiorstw” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

wspólnotowych	
pomoc na szybkie przystosowanie małych i średnich przedsiębiorstw do przyszłych norm wspólnotowych	a2.3
pomoc w obszarze ochrony środowiska na inwestycje zwiększające oszczędność energii	a2.4
pomoc inwestycyjna w obszarze ochrony środowiska na układy kogeneracji o wysokiej sprawności	a2.5
pomoc inwestycyjna w obszarze ochrony środowiska na propagowanie energii ze źródeł odnawialnych	a2.6
pomoc na badania środowiska	a2.7
pomoc na ochronę środowiska w formie ulg podatkowych	a2.8
pomoc na efektywne energetycznie ciepłownictwo komunalne	a2.9
pomoc na gospodarowanie odpadami	a2.10
pomoc na rekultywację zanieczyszczonych terenów	a2.11
pomoc na relokację przedsiębiorstw	a2.12
pomoc dotycząca programów handlu uprawnieniami	a2.13
Pomoc inwestycyjna i na zatrudnienie dla małych i średnich przedsiębiorstw	
pomoc inwestycyjna	a3
pomoc na zatrudnienie	a4
Pomoc na usługi doradcze dla małych i średnich przedsiębiorstw oraz udział małych i średnich przedsiębiorstw w targach	
pomoc na usługi doradcze	a5
pomoc na udział w targach	a6
Pomoc na rzecz małych przedsiębiorstw nowo utworzonych przez kobiety	
Pomoc dla pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji oraz pracowników niepełnosprawnych	
pomoc w formie subsydiów płacowych na rekrutację pracowników znajdujących się w szczególnie niekorzystnej sytuacji	a11
pomoc w formie subsydiów płacowych na zatrudnianie pracowników niepełnosprawnych	a12
pomoc na rekompensatę dodatkowych kosztów związanych z zatrudnianiem pracowników niepełnosprawnych	a13
Pomoc szkoleniowa	
Pomoc na ratowanie	
Pomoc na restrukturyzację	
Pomoc udzielana na naprawienie szkód wyrządzonych przez klęski żywiołowe lub inne nadzwyczajne zdarzenia	a17
Pomoc udzielana na zapobieżenie lub likwidację poważnych zakłóceń w gospodarce o charakterze ponadsektorowym	a18
Pomoc udzielana na wsparcie krajowych przedsiębiorców działających w ramach przedsięwzięcia gospodarczego podejmowanego w interesie europejskim	a19
Pomoc na wspieranie kultury i zachowanie dziedzictwa kulturowego	a20
Pomoc o charakterze socjalnym dla indywidualnych konsumentów	a21
Pomoc w formie kapitału podwyższonego ryzyka	a22
Pomoc przeznaczona na ułatwienie rozwoju niektórych działań gospodarczych lub niektórych regionów gospodarczych, o ile nie zmienia warunków wymiany handlowej w zakresie sprzecznym z rynkiem wewnętrznym	a23
B. POMOC REGIONALNA	



Projekt „INWENCJA II – Transfer wiedzy, technologii i innowacji wsparciem dla
kluczowych specjalizacji świętokrzyskiej gospodarki i konkurencyjności przedsiębiorstw”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

pomoc inwestycyjna	b1
pomoc na zatrudnienie	b2
regionalna pomoc inwestycyjna na duże projekty inwestycyjne	b3
pomoc operacyjna	b4
pomoc dla nowo utworzonych małych przedsiębiorstw	b5
C. INNE PRZEZNACZENIE	
pomoc stanowiąca rekompensatę za realizację usług świadczonych w ogólnym interesie gospodarczym	c5
pomoc de minimis	e1
D. POMOC W SEKTORACH - przeznaczenia szczególne	
SEKTOR GÓRNICTWA WĘGLA	
pomoc na pokrycie kosztów nadzwyczajnych	d3.1
pomoc na pokrycie kosztów produkcji bieżącej dla jednostek objętych planem likwidacji	d3.2
pomoc na pokrycie kosztów produkcji bieżącej dla jednostek objętych planem dostępu do zasobów węgla	d3.3
pomoc na inwestycje początkowe	d3.4
SEKTOR TRANSPORTU	
ŻEGLUGA MORSKA	
pomoc inwestycyjna	d4.1
pomoc na poprawę konkurencyjności	d4.2
pomoc na repatriację marynarzy	d4.3
pomoc na wsparcie żeglugi bliskiego zasięgu	d4.4
LOTNICTWO	
pomoc na budowę infrastruktury portu lotniczego	d5.1
pomoc na usługi portu lotniczego	d5.2
pomoc dla przewoźników na rozpoczęcie działalności	d5.3
SEKTOR KOLEJOWY	
pomoc regionalna w celu zakupu lub modernizacji taboru	d6.1
pomoc w celu anulowania długów	d6.2
pomoc na koordynację transportu	d6.3
TRANSPORT MULTIMODALNY I INTERMODALNY	d7
INNA POMOC W SEKTORZE TRANSPORTU	t
SEKTOR ENERGETYKI	
pomoc na pokrycie kosztów powstałych u wytwórców w związku z przedterminowym rozwiązaniem umów długoterminowych sprzedaży mocy i energii elektrycznej	d8
SEKTOR KINEMATOGRAFII	
pomoc dotycząca kinematografii i innych przedsięwzięć audio-wizualnych	d9
SEKTOR TELEKOMUNIKACYJNY	d10



Projekt „INWENCJA II – Transfer wiedzy, technologii i innowacji wsparciem dla
kluczowych specjalizacji świętokrzyskiej gospodarki i konkurencyjności przedsiębiorstw”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik UJK/7 do Regulaminu

DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROGRAMIE STAŻOWYM w ramach projektu

pn. „INWENCJA II – Transfer wiedzy, technologii i innowacji wsparciem dla
kluczowych specjalizacji świętokrzyskiej gospodarki i konkurencyjności przedsiębiorstw”

Ja, niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

deklaruję uczestnictwo w Programie Stażowym realizowanym przez Świętokrzyskie Centrum Innowacji i Transferu Technologii Sp. z o.o. w partnerstwie z Politechniką Świętokrzyską, Uniwersytetem Jana Kochanowskiego w Kielcach i Kieleckim Parkiem Technologicznym w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VIII: Regionalne kadry gospodarki Działanie 8.2. Transfer wiedzy, Poddziałanie 8.2.1. Wsparcie dla współpracy sfery nauki i przedsiębiorstw.

Jednocześnie poświadczam, iż:

- świadomy(a) odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) oświadczam, że wszystkie dane zawarte w Formularzu Zgłoszeniowym są zgodne z prawdą,
- zostałem(am) poinformowany(na), że Program Stażowy współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,
- zapoznałem(am) się z Regulaminem Projektu i zobowiązuję się do jego stosowania.

Na dzień przystąpienia do Programu Stażowego oświadczam iż jestem pracownikiem/czką przedsiębiorstwa wskazanego w zgłoszeniu

Oświadczam, że upoważniam Świętokrzyskie Centrum Innowacji i Transferu Technologii Sp. z o.o. i wyrażam zgodę na:

- przetwarzanie swoich danych przez ŚCITT, PŚk, Instytucję Pośredniczącą, Instytucję Zarządzającą oraz ich następców prawnych, audytorów, prawników i doradców lub inne osoby trzecie wskazane przez nich, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz.926, z późn. zm.), celem przetwarzania danych osobowych w trakcie monitoringu, kontroli i ewaluacji Projektu,
- przeprowadzanie badań skuteczności i efektywności wykorzystania środków,
- wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych zbieranych do Podsystemu monitorowania Europejskiego Funduszu Społecznego (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r Nr 101, poz.926, z późn. zm.);
- mam świadomość o celu zbierania tych danych, prawie wglądu do tych danych oraz ich poprawiania;
- Oświadczam, iż wyrażam zgodę na sprawdzenie zgodności z prawdą złożonych oświadczeń w uprawnionych do tego instytucjach.
- Oświadczam, iż wyrażam zgodę na mój udział w badaniu ankietowym.
- Wyrażam zgodę na upowszechnienie mojego wizerunku w publikacji projektowej oraz dokumentacji fotograficznej projektu.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis Uczestnika projektu)

Projekt realizowany na podstawie umowy nr UDA-POKL.08.02.01-26-005/12-00
ze Świętokrzyskim Biurem Rozwoju Regionalnego w Kielcach

Partner Projektu

Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach

Ul. Żeromskiego 5, 25-369 Kielce

tel. 41 / 349 73 34, fax: 41 / 349 73 35-, www.ujk.edu.pl



Projekt „INWENCJA II – Transfer wiedzy, technologii i innowacji wsparciem dla
kluczowych specjalizacji świętokrzyskiej gospodarki i konkurencyjności przedsiębiorstw”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik UJK/8 do Regulaminu

Oświadczenie o bezstronności uczestnika projektu w stosunku do Przyjmującego na staż

Ja, niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko)

oświadczam, że:

- nie pozostaję z Przyjmującym na staż w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia i nie jestem związany/a z tytułu przysposobienia, opieki, kurateli z instytucją przyjmującą na staż lub jego zastępcami prawnymi. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Koordynatora projektu i wycofania się z realizacji stażu w ramach Umowy stażowej;
- nie pozostaję z Przyjmującym na staż w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do mojej bezstronności. W przypadku stwierdzenia takiej zależności zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym fakcie Koordynatora projektu i wycofania się z realizacji stażu w ramach Umowy stażowej;
- nie ma innych powodów dla których nie spełniałby/ spełniałabym warunków bezstronności i niezależności;

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis Uczestnika projektu)

Projekt realizowany na podstawie umowy nr UDA-POKL.08.02.01-26-005/12-00
ze Świętokrzyskim Biurem Rozwoju Regionalnego w Kielcach

Partner Projektu

Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach

Ul. Żeromskiego 5, 25-369 Kielce

tel. 41 / 349 73 34, fax: 41 / 349 73 35-, www.ujk.edu.pl



Projekt „INWENCJA II – Transfer wiedzy, technologii i innowacji wsparciem dla kluczowych specjalizacji świętokrzyskiej gospodarki i konkurencyjności przedsiębiorstw” współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik - UJK/9 do Regulaminu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

W związku z przystąpieniem do Programu Stażowego realizowanego w ramach projektu: „INWENCJA II – Transfer wiedzy, technologii i innowacji wsparciem dla kluczowych specjalizacji świętokrzyskiej gospodarki i konkurencyjności przedsiębiorstw”, Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) administratorem tak zebranych danych osobowych jest Ministerstwo Rozwoju Regionalnego pełniące funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki [Ministerstwo Rozwoju Regionalnego ul. Wspólna 2/4, 00 – 926 Warszawa];
- 2) moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „INWENCJA II – Transfer wiedzy, technologii i innowacji wsparciem dla kluczowych specjalizacji świętokrzyskiej gospodarki i konkurencyjności przedsiębiorstw”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 3) moje dane osobowe mogą zostać udostępnione innym podmiotom wyłącznie w celu udzielenia wsparcia, realizacji projektu „INWENCJA II – Transfer wiedzy, technologii i innowacji wsparciem dla kluczowych specjalizacji świętokrzyskiej gospodarki i konkurencyjności przedsiębiorstw”, ewaluacji, monitoringu i sprawozdawczości w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki;
- 4) podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu;
- 5) mam prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis Uczestnika projektu)



Projekt „INWENCJA II – Transfer wiedzy, technologii i innowacji wsparciem dla
kluczowych specjalizacji świętokrzyskiej gospodarki i konkurencyjności przedsiębiorstw”
współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Załącznik UJK/10 do Regulaminu

**OŚWIADCZENIE
O STOSUNKU PRACY Z PRZYJMującym NA STAŻ**

Ja niżej podpisany/a
(imię i nazwisko)

zameldowany/a

legitymujący/a się dowodem osobistym

wydanym przez

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że w dniu podpisania i obowiązywania Umowy o Staż nie pozostaję w stosunku pracy lub innym (umowa zlecenie, umowa o dzieło lub inne) z Przyjmującym na Staż tj.:

.....
(nazwa przedsiębiorstwa)

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis Uczestnika projektu)