|  |
| --- |
| Niezbędne dane wnioskodawcy do wniosku o dofinansowanie przez ZUS: (wypełnić komputerowo) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY** | | |
|  | Pełna nazwa Wnioskodawcy: |  |
|  | Czy firma jest spółką cywilną?  (TAK/NIE) |  |
|  | Czy firma zalega z płatnościami do US lub ZUS?  *(proszę pamiętać, że firma nie może zalegać z płatnościami do ZUS i US przez cały okres procedowania wniosku i realizacji projektu)*  (TAK/NIE) |  |
|  | Krótki opis działalności firmy.  Czym Państwo się zajmują? |  |
|  | NIP: |  |
|  | Regon: |  |
|  | NRS (indywidualny rachunek  odprowadzania składek do ZUS): |  |
|  | Czy obiekt produkcyjny jest dzierżawiony/wynajmowany?  (TAK/NIE)  *(w przypadku gdy obiekt jest dzierżawiony/wynajmowany niezbędne jest okazanie umowy dzierżawy/najmu zawartej na okres nie krótszy niż 5 lat od dnia złożenia wniosku do ZUS)* |  |
|  | Adres siedziby firmy:  *(ulica, numer, kod pocztowy, miejscowość)* |  |
|  | Gmina: |  |
|  | Województwo: |  |
|  | Adres realizacji projektu:  *(wypełnić, gdy różni się od adresu siedziby firmy + dostarczyć umowę dzierżawy/najmu)* |  |
|  | Adres do korespondencji:  *(wypełnić jak inny niż adres siedziby firmy)* |  |
|  | Telefon/faks: |  |
|  | Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do podpisywania umów:  *(właściciel/osoba decyzyjna wymieniona w dokumentach rejestrowych np. KRS /osoba posiadająca notarialne uprawnienie)* |  |
|  | E-mail:  *(podać obowiązkowo @, na który ZUS będzie przesyłał korespondencję dotyczącą projektu)* |  |
|  | Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do kontaktów:  *(pracownik musi być zatrudniony na umowie  o pracę/pracodawca)* | imię:  nazwisko:  stanowisko: |
|  | Nr telefonu oraz adres e-mail osoby upoważnionej do kontaktów: | tel.:  adres e-mail: |
|  | Liczba wypadków w ostatnich dwóch latach: |  |
|  | Jeżeli były wypadki proszę podać stanowiska na jakim doszło do wypadku oraz krótki opis zdarzenia: |  |
|  | Liczba osób zatrudnionych:  *(instrukcja wyliczania pracowników stanowi załącznik nr 1 do formularza).* |  |
|  | Nazwy stanowisk występujące w przedsiębiorstwie wraz z liczbą osób na nich zatrudnionych:  *(liczbą osób, za które odprowadzane są składki ZUS)* |  |
|  | Jakie działania ma obejmować projekt?  *(na jaki sprzęt, maszyny, systemy będzie pisany wniosek, zgodnie z katalogiem działań inwestycyjnych – proszę podać numer z katalogu działań inwestycyjnych)*  Do tych działań należy przygotować oferty oraz inne dokumenty przewidziane w katalogu działań inwestycyjnych. Wytyczne do oferty stanowią załącznik nr 2 do formularza. |  |
|  | Pracownicy na jakich stanowiskach będą korzystać z wnioskowanego sprzętu?  *(np. wózek widłowy – magazynier)* |  |
|  | W punktach czynności wykonywane przez pracowników objętych projektem:  *(wykazanych we wniosku)* |  |

**Załącznik nr 1 do formularza**

**Oferty handlowe muszą zawierać każdy z tych punktów:**

a) nazwę i adres dostawcy,

b) nazwę, typ i model przedmiotu inwestycji, urządzenia,

c) liczba przedmiotów inwestycji/ urządzeń lub usług i ich jednostkowa cena brutto w PLN,

d) oświadczenie, że przedmiot inwestycji albo urządzenie jest „fabrycznie nowe”,

e) rok produkcji lub wytworzenia, który nie może być wcześniejszy niż rok 2021 lub oświadczenie, że przedmiot inwestycji/urządzenie będzie wytworzone po złożeniu zamówienia,

f) parametry techniczne,

g) warunki dostawy (należy wpisać dostawa gratis, nie może być wpisane „dostawa w cenie”, ponieważ to są koszty niekwalifikowalne),

h) warunki serwisu,

i) wizualizację urządzenia,

j) warunki gwarancji:

* nazwa i adres udzielającego gwarancji,
* okres gwarancji,
* zasięg terytorialny ochrony gwarancyjnej,
* uprawnienia przysługujące w przypadku stwierdzenia wady,
* umieszczone stwierdzenie, że „gwarancja nie wyłącza, nie ogranicza ani nie zawiesza uprawnień kupującego wynikających z przepisów o rękojmi za wady rzeczy sprzedanej”.

**Przygotowanie oferty niespełniającej któregokolwiek podpunktu skutkuje odrzuceniem wniosku w całości.**