

Strzelin, dnia

**Gmina Strzelin - Centrum Usług
Komunalnych i Technicznych w Strzelinie
ul. Mickiewicza 8
57 - 100 Strzelin**

**WNIOSEK O UDZIAŁ W PROJEKCIE PN.
„Strzeński Gminny Inkubator Przedsiębiorczości”**

I. DANE PRZEDSIĘBIORCY		
1.	Firma	
2.	Forma prawna	
3.	Adres siedziby	
4.	Adres korespondencyjny	
5.	Telefon	
6.	e-mail	
7.	Strona internetowa	
8.	Organ rejestrowy	
9.	REGON	
10.	NIP	
11.	Data wpisu do Rejestru	
12.	KRS	
13.	Data wpisu do CEIDG lub KRS	
14.	Wielkość przedsiębiorcy (mikro, mały lub średni)	
II. DANE OSOBY REPREZENTUJĄCEJ/OSÓB REPREZENTUJĄCYCH		
1.	Imię	
	Nazwisko	
	Adres do korespondencji	
	PESEL	
2.	Telefon	
	Imię	
	Nazwisko	
	Adres do korespondencji	
	PESEL	

III. DANE O PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ		
1.	Rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej	
2.	Opis prowadzonej działalności gospodarczej	
IV. OPIS DZIAŁALNOŚCI		
1.	Obecna pozycja Przedsiębiorcy na rynku	
2.	Konkurencja	
3.	Planowany poziom zatrudnienia	
4.	Struktura zatrudnienia	
V. LOKAL		
1.	Numer Lokalu z wykazu ogłoszonego w naborze	
VI. DODATKOWE ODPLATNE FORMY WSPARCIA OKREŚLONE W REGULAMINIE, Z KTÓRYCH CHCE KORZYSTAĆ PRZEDSIĘBIORCA NA PODSTAWIE ODREBNEGO ZLECENIA <small>*możliwe do uzupełnienia po zawarciu Umowy najmu Lokalu w ramach Inkubatora</small>		
1.	Formy wsparcia	
2.	Dodatkowe wymagania	

_____ podpis

Załączniki:

1. wydruk z CEIDG lub odpis z rejestru przedsiębiorców KRS,
2. oświadczenie o zapoznaniu się z Regulaminem,
3. oświadczenie o wielkości Przedsiębiorcy,
4. zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu z płatnościami z tytułu obowiązujących podatków,
5. zaświadczenie z Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o niezaleganiu z płatnościami z tytułu obowiązujących składek ubezpieczenia społecznego oraz ubezpieczenia zdrowotnego;
6. klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych;
7. zaświadczenie o udzielonej pomocy de minimis, o ile Wnioskodawca korzystał uprzednio z takiej pomocy.

Strzeń, dnia

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany, działając w imieniu,
niniejszym oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu Realizacji Projektu pn. „Strzeński
Gminny Inkubator Przedsiębiorczości” i zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Regulaminu.

podpis

Strzeń, dnia

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany, działając w imieniu,
niniejszym oświadczam, że posiadam status mikro*/ małego* /średniego* przedsiębiorcy
w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo Przedsiębiorców (Dz. U. z 2018 r., poz. 646
z późn. zm.)

podpis

**niepotrzebne skreślić*