Załącznik nr 1 do Regulaminu Inkubatora Przedsiębiorczości

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Podmiotu ubiegającego się o przyjęcie do Inkubatora Przedsiębiorczości

w Sępólnie Krajeńskim przy ul. Przemysłowej 7A.

Niniejszy formularz jest zbiorem niezbędnych informacji, które należy podać podczas procesu rekrutacji. W ten sposób uzyskać można status Podmiotu Inkubatora.

Szanowni Państwo!

 Z wielką przyjemnością oddajemy do Państwa dyspozycji Inkubator, miejsce, w którym przedsiębiorczy mieszkańcy naszej gminy i powiatu będą mieli ułatwiony start.

 Doskonale wiadomo, iż w naszym regionie są osoby posiadające zapał i chęci do prowadzenia własnego biznesu. Są też osoby, które posiadają konkretny plan działania, determinację i kreatywność, jednak potrzebują dodatkowego wsparcia na początku swej drogi zawodowej.

 Zadaniem Inkubatora Przedsiębiorczości będzie wsparcie takich właśnie osób. Mamy nadzieję, iż uczynimy go miejscem, gdzie chęci i zapał będą współgrać z satysfakcją z wykonywanej pracy, działań, jak i również osobistego rozwoju każdego z Was.

 Niniejszy Formularz aplikacyjny ma na celu uzyskanie informacji dotyczącej Państwa działalności i wyłonienia na drodze konkurencyjności najatrakcyjniejszych ofert, które będą miały szanse na powodzenie na naszym lokalnym rynku pracy. Ma on charakter rekrutacyjny z uwagi na ograniczoną liczbę miejsc w Inkubatorze.

 Życzymy Państwu samych sukcesów!

 Burmistrz Sępólna Krajeńskiego

 Waldemar Stupałkowski

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | INFORMACJE OGÓLNE |
| 1. | Nazwa podmiotu |  |
| 2. | Adres |  |
| 3. | Nr tel., fax |  |
| 4. | E-mail |  |
| 5. | www |  |
| 6. | Osoba do kontaktu |  |
| INFORMACJE O DZIAŁALNOŚCI PODMIOTU |
| 6. | Rodzaj działalności podmiotu | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| 7. | Rodzaj wymaganej powierzchni | □ pomieszczenia handlowe – usługowe - magazynowe□ pomieszczenia biurowe□ inne……………………………………………… |
| 8. | Wymagana powierzchnia (m2) | …………………………………………………………………. |
| 9. | Szczególne wymagania dot. powierzchni | …………………………………………………………….……………………………………………………………….……… |
|  10. | Planowany termin rozpoczęcia działalności | …………………………………………………………………. |
|  11. | Planowane zatrudnienie Ilość etatów | …………………………………………………………………. |
| 12. | Data założenia działalności | …………………………………………………………………. |
| 13. | Planowane zatrudnienie osób zarejestrowanych jako bezrobotne w Powiatowym Urzędzie Pracy w Sępólnie Krajeńskim(dot. podmiotów prowadzących działalność powyżej 3 lat) | ………………………………………………………………….…………………………………………………………………. |
|  14. | Wymagane media | □ woda/ kanalizacja□ energia elektryczna□ internet□ telekomunikacja□ inne  |
|  13. | Oczekiwana pomoc | □ rekrutacja pracowników□ szkolenie kadry□ staże□ doradztwo (jakie?) □ dotacje/ pożyczki/ poręczenia\*□ obsługa biurowa□ obsługa szkoleń, spotkań i konferencji□ inne  |
| 15. | Uwagi |  |

\*właściwe zaznaczyć

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y ……………………………………………………………………. świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:

a) Dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą,

b) Prowadzę/nie prowadzę zarejestrowaną działalność gospodarczą w okresie nie dłużej niż 60 miesięcy poprzedzających złożenie niniejszego oświadczenia,

c) Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

…………………………………… …………………………………… (miejscowość, data) (podpis)

**Istniejące podmioty ubiegające się o przyjęcie do Inkubatora obowiązane są przedłożyć dodatkowe dokumenty:**

a. Aktualne zaświadczenie o nie zaleganiu z podatkami z Urzędu Skarbowego,

b. Aktualne zaświadczenie o nie zaleganiu ze składkami do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych,

c. Wpis do Centralnej Ewidencji Informacji Działalności Gospodarczej lub wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego,

d. Sprawozdanie finansowe za ostatni rok działalności firmy, lub deklarację podatkową za ostatni rok działalności.