

Uczestnikami projektu mogą być wyłącznie **mikro, małe i średnie przedsiębiorstwa** w tym stowarzyszenia, fundacje, spółdzielnie itp. (prowadzące działalność gospodarczą) mające swoją siedzibę, filię, jednostkę organizacyjną na obszarze województw **zachodniopomorskiego, świętokrzyskiego oraz warmińsko-mazurskiego** oraz ich pracownicy mających zatrudnienie na terenie tych województw. Wartość dofinansowania do szkoleń wynosi: 80%.

Szczegółowe informacje znajdują się na stronach:

- ✓ województwo zachodniopomorskie <http://uslugirozwojowe.zarr.com.pl/o-projekcie/>
- ✓ województwo świętokrzyskie <https://www.parp.gov.pl/component/site/site/bur-psf-swietokrzyskie>
- ✓ województwo warmińsko-mazurskie <https://www.parp.gov.pl/component/site/site/bur-psf-warmińsko-mazurskie>

W celu aplikacji o dofinansowania należy uzupełnić formularz rejestracyjny zaznaczając opcję „Chcę skorzystać z 80% dofinansowania do szkoleń” oraz przesłać na adres mailowy justyna.bilewicz@iq-consulting.pl uzupełniony formularz do wniosku o dofinansowanie znajdujący się na kolejnej stronie instrukcji.

<input type="text" value="Imię"/>	Dane do Faktury:
<input type="text" value="Nazwisko"/>	<input type="text" value="Nazwa Firmy"/>
<input type="text" value="Numer telefonu"/>	<input type="text" value="NIP"/>
<input type="text" value="Adres e-mail"/>	<input type="text" value="Adres"/>
<input type="text" value="Stanowsko"/>	<input type="text" value="Uwagi"/>
<input type="text" value="Wybierz szkolenie:"/>	<input type="checkbox"/> Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem świadczenia usług drogą elektroniczną.
<input type="text" value="Co oczekujesz od szkolenia?"/>	<input type="checkbox"/> Chcę skorzystać z dofinansowania 80% do szkoleń. Warunki dofinansowania.
	<input type="button" value="WYŚLIJ I ZAPŁAĆ"/>

W razie pytań zapraszamy do kontaktu:

Justyna Bilewicz
Kierownik ds. szkoleń i administracji
m: 790 411 403

Dane do wniosków o refundację:

Data szkolenia Nazwa szkolenia Szkoleniowiec Cena szkolenia	
Pełna nazwa firmy	
NIP	
Przedsiębiorstwo niezależne/zależne	
Imię, nazwisko, nr telefonu, e-mail osoby do kontaktu	
Wielkość zatrudnienia w latach 2020, 2019, 2018	
Przychody netto w latach 2020, 2019, 2018	
Suma aktywów bilansu w latach 2020, 2019, 2018 (nie dotyczy jednoosobowych działalności gospodarczych)	
Forma prawna podmiotu	
Imię, nazwisko, nr telefonu, e-mail osoby upoważnionej do podejmowania decyzji	
Nazwa banku i nr konta bankowego	
Liczba uczestników szkolenia	
Dane uczestnika szkolenia: <ul style="list-style-type: none"> • imię, • nazwisko, • pesel, • wykształcenie, • e-mail, • telefon do kontaktu • adres zamieszkania, • wykonywany zawód w firmie, • rodzaj umowy • od kiedy do kiedy została zawarta 	
Czy firma jest czynnym podatnikiem podatku VAT?	