JELENTKEZÉSI ADATLAP

INNOVÁCIÓS TRÉNING

|  |  |
| --- | --- |
| **Szolgáltatásra jelentkező vállalkozás teljes neve:** |  |
| **Szolgáltatásra jelentkező vállalkozás rövidített neve:** |  |
| **Székhely (irányítószám, település, utca, házszám):** |  |
| **Telephelye(i) (irányítószám, település, utca, házszám):** |  |
| **Adószám:** |  |
| **Statisztikai szám:** |  |
| **Cégjegyzékszám** |  |
| **Cégbírósági bejegyzés/ bírósági nyilvántartásba vétel száma** |  |
| **Alapítás időpontja:** |  |
| **Hivatalos képviselő neve, beosztása:** |  |

Az innovációs tréning igénybevétele vonatkozásában Társaságunk részéről **kapcsolattartásra jogosult személy**:

|  |  |
| --- | --- |
| **Név:** |  |
| **Pozíció:** |  |
| **Hivatalos e-mail:** |  |
| **Telefon:** |  |

**Társaságunk alkalmazásában álló innovációs tréning elvégzésére kijelölt személy(ek)***(3 főt meghaladó jelentkezés esetén jelen táblázat további sorokkal bővíthető)*:

|  |  |
| --- | --- |
| **Név:** |  |
| Pozíció: |  |
| Hivatalos e-mailcím: |  |
| **Név:** |  |
| Pozíció: |  |
| Hivatalos e-mailcím: |  |
| **Név:** |  |
| Pozíció: |  |
| Hivatalos e-mailcím: |  |

**NYILATKOZATOK**

**Aláírásommal büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy:**

1. a jelen adatlapon megjelölt, innovációs tréning elvégzésére kijelölt személy(ek) az általam képviselt szervezet alkalmazásában[[1]](#footnote-1) áll(nak).
2. az általam képviselt szervezet a kis- és középvállalkozásokról, fejlődésük támogatásáról 2004. évi XXXIV. törvény (KKV törvény) szerinti besorolásnak megfelelően

* mikrovállalkozásnak
* kisvállalkozásnak
* középvállalkozásnak

minősül.[[2]](#footnote-2)

1. az általam képviselt szervezet, valamint a 1407/2013/EU rendelet szerint meghatározott, vele egy és ugyanazon vállalkozásnak minősülő személyek a 37/2011. (III. 22.) Korm. rendelet 2. § 1. pontja szerinti csekély összegű (de minimis) támogatásban jelen pénzügyi év, valamint az előző két pénzügyi év alatt[[3]](#footnote-3)

* nem részesültek.
* részesültek.

*[A „csekély összegű (de minimis) támogatásokra vonatkozó nyilatkozat kitöltése és benyújtása kötelező.]*

1. az általam képviselt szervezet nem tartozik a Nemzeti Innovációs Ügynökség Nonprofit Zrt. által közzétett Támogatási Útmutatóban rögzített kizárások hatálya alá[[4]](#footnote-4).

* igen
* nem

**A fentieken túl:**

1. Kijelentem, hogy a Szolgáltatáson (innovációs tréningen) keresztül kapott támogatás az általam képviselt szervezet:

* budapesti (fejlett régióban lévő) székhelyén/telephelyén, és/vagy
* Budapesten kívüli (kevésbé fejlett régióban lévő) székhelyén/telephelyén

fog hasznosulni[[5]](#footnote-5).

1. Kijelentem, hogy az Általános Feltételek - GINOP Plusz-2.1.2 kódszámú pályázati forrásból megvalósuló innovációs tréning szolgáltatás igénybe vételéhez dokumentumot elolvastam és az abban foglaltakat elfogadom.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dátum:** |  |

|  |
| --- |
|  |

[hivatalos képviselő neve, beosztása]

[vállalkozás neve]

(cégszerű aláírás)

1. Alkalmazásban állónak tekintendő az a munkavállaló, aki a munkáltatóval munkavégzésre irányuló jogviszonyban áll, és munkaszerződése, munkavégzésre irányuló megállapodása alapján folyamatos foglalkoztatás mellett, havi átlagban (tört havi munkaszerződés esetén egész havi teljesítésre átszámítva) legalább 60 munkaórában munkadíj ellenében munkavégzésre kötelezett. [↑](#footnote-ref-1)
2. A megfelelő válasz aláhúzandó. [↑](#footnote-ref-2)
3. A megfelelő válasz aláhúzandó. [↑](#footnote-ref-3)
4. A megfelelő válasz aláhúzandó. [↑](#footnote-ref-4)
5. A megfelelő válasz aláhúzandó. [↑](#footnote-ref-5)