

INFORMACJE O PRZEDSIĘBIORCY

NIP Przedsiębiorcy:	Ostatni rok sprawozdawczy	Poprzedni rok sprawozdawczy	Drugi wstecz od ostatniego roku sprawozdawczego
Wielkość zatrudnienia (w przeliczeniu na pełne etaty RJP)			
Obroty ze sprzedaży netto (w euro na koniec roku obrotowego)			
Suma aktywów bilansu (w euro)			
<u>Dodatkowe pytania niezbędne do opracowania wniosku:</u>			
1. TAK / NIE - Czy przedsiębiorstwo jest płatnikiem podatku VAT			
2. TAK / NIE - Czy przedsiębiorstwo uzyskało wsparcie z programu PO WER 2.1 lub 2.2			
3. TAK / NIE - czy przedsiębiorstwo, w którym wskaźnik zatrudnienia osób niepełnosprawnych wynosi co najmniej 6%			
4. TAK / NIE - czy przedsiębiorstwo, w którym wskaźnik zatrudnienia osób o niskich kwalifikacjach wynosi co najmniej 35,97% (osoba o niskich kwalifikacjach to osoba z wykształceniem do średniego z maturą włącznie [czyli osoby, które nie mają wykształcenia wyższego lub policealnego]).			
5. TAK / NIE - czy przedsiębiorstwo, w którym wskaźnik zatrudnienia osób w wieku 50+ wynosi co najmniej 26,04%			

INFORMACJE O UCZESTNIKU

Imię			
Nazwisko			
Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta	<input type="checkbox"/> mężczyzna	
PESEL			
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> podstawowe <input type="checkbox"/> gimnazjalne <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (ukończona (zasadnicza szkoła zawodowa, liceum, technikum, technikum uzupełniające) <input type="checkbox"/> policealne (ukończona szkoła policealna) <input type="checkbox"/> wyższe		
Zajmowane stanowisko pracy			
rodzaj zatrudnienia - typ umowy ()			
czas obowiązywania umowy (od – do)			
Osoba z niepełnosprawnością	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
Numery usług, gdy korzystał uczestnik korzystał ze szkoleń dofinansowanych z BUR			
DANE TELEADRESOWE			
Województwo			
Powiat			
Gmina			
Miejscowość	Kod pocztowy		
Ulica	Numer budynku		Numer lokalu
Telefon			
E-mail			