



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY PRZEDSIĘBIORSTWA (MŚP)

„Budowanie kultury równości w MŚP. Wiedza, narzędzia i dobre praktyki dla pracodawców i pracowników”

Nr projektu: FELD.08.01-IZ.00-0002/25

Program / źródło finansowania / działanie	Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021–2027, Europejski Fundusz Społeczny Plus (EFS+) / Działanie FELD.08.01 „Wzmocnienie równości płci”
Tytuł projektu	„Budowanie kultury równości w MŚP. Wiedza, narzędzia i dobre praktyki dla pracodawców i pracowników.”
Realizatorzy	Regionalny Związek Pracodawców Prywatnych Ziemi Łódzkiej – Lider Projektu, Stowarzyszenie Klub Akademii Liderów - Partner
Charakter wsparcia	Udział bezpłatny; wsparcie dla przedsiębiorstwa stanowi pomoc de minimis

I. Dane identyfikacyjne i teleadresowe MŚP

Pełna nazwa przedsiębiorstwa	
Forma prawna	
NIP	
REGON	
KRS / CEIDG	
Przeważający kod PKD	
Pozostałe istotne kody PKD	
Adres siedziby	
Adres jednostki organizacyjnej w województwie łódzkim, jeżeli inny niż adres siedziby	
Adres do korespondencji	
Telefon	
E-mail	
Strona internetowa	
Osoba do kontaktu w sprawie rekrutacji	
Stanowisko osoby do kontaktu	



CZŁONEK KONFEDERACJI
LEWIATAN



REGIONALNY ZWIĄZEK
PRACODAWCÓW PRYWATNYCH
ZIEMI ŁÓDZKIEJ



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Telefon / e-mail osoby do kontaktu	
Osoba/osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu / podstawa reprezentacji	



CZŁONEK KONFEDERACJI
LEWIATAN



REGIONALNY ZWIĄZEK
PRACODAWCÓW PRYWATNYCH
ZIEMI ŁÓDZKIEJ

**II. Status przedsiębiorstwa zgodnie z Zaleceniem Komisji 2003/361/WE**

Deklarowana wielkość przedsiębiorstwa z uwzględnieniem powiązań i relacji partnerskich (kryteria MŚP zgodnie z Zaleceniem Komisji 2003/361/WE)	<input type="checkbox"/> Mikroprzedsiębiorstwo Mikroprzedsiębiorstwo: mniej niż 10 pracowników, obrót roczny poniżej 2 mln EUR lub suma bilansowa poniżej 2 mln EUR. <input type="checkbox"/> Małe przedsiębiorstwo Małe przedsiębiorstwo: mniej niż 50 pracowników, obrót roczny poniżej 10 mln EUR lub suma bilansowa poniżej 10 mln EUR. <input type="checkbox"/> Średnie przedsiębiorstwo Średnie przedsiębiorstwo: mniej niż 250 pracowników, obrót roczny poniżej 50 mln EUR lub suma bilansowa poniżej 43 mln EUR.
Średnioroczne zatrudnienie w RJR/AWU (za poprzedni rok obrotowy)	
Roczny obrót netto (za poprzedni zamknięty rok obrotowy)	
Roczna suma bilansowa	
Czy przedsiębiorstwo jest samodzielne, partnerskie lub powiązane? W przypadku zaznaczenia odpowiedzi b i c należy podać numery NIP tych przedsiębiorstw	a. <input type="checkbox"/> samodzielne b. <input type="checkbox"/> partnerskie c. <input type="checkbox"/> powiązane

III. Oświadczenia dotyczące spełniania kryteriów grupy docelowej

Ja/My, niżej podpisana/y/i, działając w imieniu przedsiębiorstwa wskazanego w części I, oświadczam/y, że:

<input type="checkbox"/>	Przedsiębiorstwo prowadzi działalność gospodarczą lub posiada jednostkę organizacyjną na terenie województwa łódzkiego.
<input type="checkbox"/>	Przedsiębiorstwo zobowiązuje się do podpisania UMOWY O UDZIALE WE WSPARCIU NA USŁUGI OBJĘTE POMOCĄ DE MINIMIS oraz do współpracy przy diagnozie, opracowaniu, wdrożeniu i potwierdzeniu realizacji Indywidualnego Planu Działania (IPD).
<input type="checkbox"/>	Przedsiębiorstwo zobowiązuje się do przekazywania prawdziwych, kompletnych i aktualnych informacji wymaganych na potrzeby rekrutacji, monitorowania, kontroli, ewaluacji i rozliczenia projektu.
<input type="checkbox"/>	Przedsiębiorstwo zobowiązuje się do niezwłocznego pisemnego poinformowania Realizatora o zmianie statusu prawnego, statusu MŚP, danych rejestrowych, miejsca prowadzenia działalności lub okoliczności wpływających na możliwość korzystania z pomocy de minimis.



**IV. Deklaracja oddelegowania uczestników indywidualnych**

Wskaźnik obowiązkowy: do udziału w Projekcie należy oddelegować minimum 4 osoby, w tym co najmniej jedną osobę z kadry zarządzającej / reprezentującą pracodawcę.

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko / rola	Kadra zarządzająca
1			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
2			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
3			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
4			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
5			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
6			<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie

<input type="checkbox"/>	Potwierdzam/y, że delegowane osoby pracują w przedsiębiorstwie, a wymagane zaświadczenia dotyczące statusu zatrudnienia zostaną złożone zgodnie z dokumentacją rekrutacyjną.
--------------------------	--

V. Samoocena aktualnego poziomu zaawansowania

Poniższe opisy podlegają ocenie zgodnie z „Karta oceny formalnej i merytorycznej”. Ocenie podlega kompletność opisu aktualnej sytuacji przedsiębiorstwa, a nie fakt posiadania lub nieposiadania wymienionych procedur. Liczba przyznanych punktów zależy od kompletności opisu. Sekcja służy weryfikacji przedsiębiorstw m.in. pod względem motywacji i gotowości do wdrażania zmian. Preferowane są firmy o niskim poziomie dotychczasowej wiedzy i procedur równościowych, przy jednoczesnej gotowości do wdrożenia IPD (kryteria podstawowe i premiujące oceny merytorycznej).

Opis stanu wyjściowego	
Najważniejsze zidentyfikowane potrzeby przedsiębiorstwa w obszarze równości płci. Potrzeby i bariery rozwojowe powinny być jasno zidentyfikowane, spójne z celem Projektu.	





<p>Charakterystyka przedsiębiorstwa i dotychczasowe działania Kandydata w kierunku opracowania standardów równościowych oraz procedury lub braki wymagające wsparcia.</p> <p>Prosimy wskazać dotychczasowe działania, procedury lub zdiagnozowane luki wymagające wsparcia.</p>	
<p>Prosimy dodatkowo odpowiedzieć na poniższe pytania czy MŚP:</p> <ul style="list-style-type: none"> • posiada formalną politykę równości płci lub antydyskryminacyjną? • prowadziło w ostatnich 24 miesiącach szkolenia z równości płci lub przeciwdziałania dyskryminacji? • analizuje strukturę zatrudnienia według płci, stanowisk i poziomów odpowiedzialności? • monitoruje lub analizuje lukę płacową ze względu na płeć? • posiada opisane, transparentne zasady rekrutacji, awansów i wynagradzania uwzględniające zasadę równego traktowania? • posiada procedury zgłaszania dyskryminacji, mobbingu, molestowania lub naruszeń zasady równego traktowania? • wdraża rozwiązania wspierające godzenie życia zawodowego i prywatnego? • posiada programy lub działania wspierające rozwój kariery kobiet? 	<p>Czy przedsiębiorstwo posiada formalną politykę równości płci lub antydyskryminacyjną?</p> <p><input type="checkbox"/> Nie / brak <input type="checkbox"/> Częściowo <input type="checkbox"/> Tak / wdrożone</p> <p>Czy przedsiębiorstwo prowadziło w ostatnich 24 miesiącach szkolenia z równości płci lub przeciwdziałania dyskryminacji?</p> <p><input type="checkbox"/> Nie / brak <input type="checkbox"/> Częściowo <input type="checkbox"/> Tak / wdrożone</p> <p>Czy przedsiębiorstwo analizuje strukturę zatrudnienia według płci, stanowisk i poziomów odpowiedzialności?</p> <p><input type="checkbox"/> Nie / brak <input type="checkbox"/> Częściowo <input type="checkbox"/> Tak / wdrożone</p> <p>Czy przedsiębiorstwo monitoruje lub analizuje lukę płacową ze względu na płeć?</p> <p><input type="checkbox"/> Nie / brak <input type="checkbox"/> Częściowo <input type="checkbox"/> Tak / wdrożone</p> <p>Czy istnieją opisane, transparentne zasady rekrutacji, awansów i wynagradzania uwzględniające zasadę równego traktowania?</p> <p><input type="checkbox"/> Nie / brak <input type="checkbox"/> Częściowo <input type="checkbox"/> Tak / wdrożone</p> <p>Czy funkcjonują procedury zgłaszania dyskryminacji, mobbingu, molestowania lub naruszeń zasady równego traktowania?</p> <p><input type="checkbox"/> Nie / brak <input type="checkbox"/> Częściowo <input type="checkbox"/> Tak / wdrożone</p> <p>Czy przedsiębiorstwo wdraża rozwiązania wspierające godzenie życia zawodowego i prywatnego?</p> <p><input type="checkbox"/> Nie / brak <input type="checkbox"/> Częściowo <input type="checkbox"/> Tak / wdrożone</p> <p>Czy przedsiębiorstwo posiada programy lub działania wspierające rozwój kariery kobiet?</p> <p><input type="checkbox"/> Nie / brak <input type="checkbox"/> Częściowo <input type="checkbox"/> Tak / wdrożone</p>
<p>Cele i kierunki rozwoju MŚP oraz oczekiwane rezultaty.</p> <p>Jakie cele firma chce osiągnąć w projekcie i po jakich konkretnych rezultatach pozna, że zmiana się dokonała?</p>	



<p>Cele rozwojowe w zakresie równości płci powinny być precyzyjnie określone, realne, mierzalne, osadzone w czasie.</p> <p>Rezultaty powinny być zdefiniowane adekwatnie do wyznaczonych celów.</p>	
<p>Motywacja Kandydata do udziału w Projekcie i w procesie zmian oraz potencjał do osiągnięcia rezultatów projektu, w tym wdrożenia rozwiązań równościowych i work-life balance w MŚP. Czy przedsiębiorstwo ma świadomość, że praca nad projektem ma się zakończyć wdrożeniem wypracowanych wspólnie rozwiązań oraz sporządzeniem raportu z wdrożenia.</p> <p>Kandydat powinien uwzględnić jak ocenia ewentualny opór własnego zespołu przed badaniami (np. lęk przed brakiem anonimowości) i czy jest gotów z tym oporem pracować.</p> <p>Należy wstępnie określić kto z zespołu weźmie udział w procesie opracowywania rozwiązań, jaką będzie pełnił rolę, kto będzie odpowiedzialny za wdrożenie IPD.</p>	

VI. Deklaracja współpracy z ekspertami oraz deklaracja w zakresie wdrożenia mechanizmów wspierających rozwój kariery kobiet

<input type="checkbox"/>	<p>Deklaruję/deklarujemy gotowość do współpracy z ekspertami Realizatora Projektu przy diagnozie dokumentów wewnętrznych, procesów HR, struktury zatrudnienia, zasad wynagradzania, ścieżek awansu oraz praktyk organizacyjnych istotnych dla równości płci.</p> <p>Oznacza to, że deklaruję / deklarujemy gotowość do udostępnienia Realizatorowi danych kadrowo-płacowych w zakresie niezbędnym do realizacji Projektu i opracowania Indywidualnych Planów Działania.</p> <p>Jednocześnie przyjmuję/przyjmujemy do wiadomości, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Realizator Projektu podejmuje się dokonać rzetelnej analizy danych pochodzących z przedsiębiorstw zakwalifikowanych do uczestnictwa w Projekcie i wspólnego z pracownikami wypracowania rekomendacji (Indywidualnych Planów Działania). - Realizator Projektu zobowiązuje się do zapewnienia pełnej poufności i wyizolowania danych finansowych oraz kadrowych (w tym danych o płacach) przekazywanych przez przedsiębiorstwa. Dane te wprowadzane będą wyłącznie do dedykowanego, chronionego kalkulatora wskaźników, a wszelkie analizy i publikacje merytoryczne operować będą wyłącznie na danych zagregowanych, uniemożliwiających identyfikację konkretnego pracownika lub tajemnic przedsiębiorstwa.
--------------------------	---



<input type="checkbox"/>	Deklaruję/deklarujemy gotowość do podpisania i wdrożenia Indywidualnego Planu Działania (IPD), stanowiącego dowód organizacyjny uruchomienia zaplanowanych zmian, jak również do przygotowania raportu z jego wdrożenia.
<input type="checkbox"/>	Deklaruję/deklarujemy gotowość do obligatoryjnego uwzględnienia w IPD mechanizmów bezpośrednio wspierających rozwój kariery kobiet w przedsiębiorstwie, w tym działań możliwych do wdrożenia, monitorowania i udokumentowania w ramach projektu.

VII. Obowiązkowe oświadczenia prawne i projektowe

<input type="checkbox"/>	Oświadczam/y, że wszystkie dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą, kompletne i aktualne na dzień podpisania formularza.
<input type="checkbox"/>	Jestem/śmy świadoma/y/i odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń oraz odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwych danych na potrzeby udziału w projekcie współfinansowanym ze środków EFS+.
<input type="checkbox"/>	Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych przedsiębiorstwa oraz danych osób wskazanych w dokumentacji rekrutacyjnej w zakresie niezbędnym do rekrutacji, realizacji, monitorowania, kontroli, ewaluacji, sprawozdawczości i rozliczenia projektu, w tym w systemach CST2021/SL2021 oraz innych systemach właściwych dla programu Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021–2027.
<input type="checkbox"/>	Oświadczam/y, że przedsiębiorstwo ubiega się o udzielenie pomocy de minimis w związku z udziałem w projekcie, przy czym szacunkowa wartość wsparcia przypadająca na przedsiębiorstwo wynosi 23 746,67 zł (słownie: dwadzieścia trzy tysiące siedemset czterdzieści sześć złotych 67/100 groszy).
<input type="checkbox"/>	Oświadczam/y, że przedsiębiorstwo spełnia warunki dopuszczalności otrzymania pomocy de minimis oraz przedłoży wymagane formularze, oświadczenia i zaświadczenia dotyczące otrzymanej pomocy de minimis.
<input type="checkbox"/>	Zobowiązuję/zobowiązujemy się do przechowywania dokumentacji związanej z udziałem w projekcie oraz do udostępniania jej uprawnionym instytucjom kontrolnym w zakresie wymaganym przepisami i dokumentacją projektową.
<input type="checkbox"/>	Wyrażam/y zgodę na anonimowe wykorzystanie zagregowanych i zanonimizowanych wyników diagnozy oraz rozwiązań wypracowanych w IPD jako studiów przypadku lub dobrych praktyk, bez ujawniania tajemnicy przedsiębiorstwa ani danych identyfikujących pracowników.

VIII. Lista załączników składanych wraz z formularzem

Lp.	Nazwa dokumentu	Załączono
1	Dokument rejestrowy lub wydruk z CEIDG/KRS, jeżeli wymagany do potwierdzenia danych i reprezentacji	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
2	Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
3	Oświadczenie o wielkości uzyskanej pomocy de minimis w okresie trzech lat wstecz wraz z wydrukiem z bazy SUDOP lub kopie posiadanych zaświadczeń (Zał. Nr 2 do Umowy)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie





4	Oświadczenie Wnioskodawcy o spełnieniu kryteriów MŚP (Zał. 3 do Umowy)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
5	Formularze zgłoszeniowe uczestników indywidualnych wraz z dokumentami potwierdzającymi status osoby pracującej (zaświadczenie od pracodawcy)	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
6	Dokumenty finansowe za ostatni zamknięty rok obrotowy: bilans i rachunek zysków i strat lub uproszczona ewidencja przychodów - wydruki zbiorcze z księgi przychodów i rozchodów	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
7	Pełnomocnictwo do reprezentacji, jeżeli dotyczy	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy

Miejscowość i data	Pieczeń przedsiębiorstwa	Imię i nazwisko osoby uprawnionej (czytelny podpis i funkcja)

Formularz należy wypełnić czytelnie, podpisać zgodnie z zasadami reprezentacji przedsiębiorstwa i złożyć wraz z wymaganymi załącznikami w terminie oraz formie określonej w dokumentacji rekrutacyjnej projektu.

