*Załącznik Nr 3 do Regulaminu Lokalnego Centrum Rozwoju w Tucholi*

**Formularz aplikacyjny do Lokalnego Centrum Rozwoju w Tucholi**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. DANE WNIOSKODAWCY** | |
| Nazwa Wnioskodawcy  (wynikająca z dokumentów rejestrowych) |  |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres siedziby |  |
| Adres dodatkowego miejsca prowadzenia działalności/oddziału  (jeśli dotyczy) |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| PESEL |  |
| KRS |  |
| Dane osoby do kontaktów  (imię i nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. DANE DOTYCZĄCE PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ** | |
| **Planowany termin rejestracji działalności gospodarczej** |  |
| **Planowana forma prawna działalności gospodarczej** |  |
| **Kod PKD głównej działalności Wnioskodawcy *(planowany)*** |  |
| **Kod PKD działalności, której dotyczy wniosek *(planowany****)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ** | |
| **Data i miejsce rejestracji działalności gospodarczej** |  |
| **Forma prawna działalności gospodarczej** |  |
| **Kod PKD głównej działalności Wnioskodawcy**  ***(zgodnie z dokumentem rejestrowym)*** |  |
| **Kod PKD działalności, której dotyczy wniosek**  ***(zgodnie z dokumentem rejestrowym****)* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4. JESTEM ZAINTERESOWANA/Y NAJMEM (zaznaczyć „X” przy właściwym):** | | | |
| **powierzchni biurowej**  **(samodzielne biuro)** |  | **stanowiska biurowego**  **(w ramach tzw. „open space”)** |  |
| **w terminie od:** |  | **do: (max. 4 lata)** |  | |

|  |
| --- |
| **5. Deklaruję zatrudnienie min. 1 osoby zamieszkałej na podobszarze 1 „Centrum Tucholi” i zarejestrowanej jako bezrobotna w Powiatowym Urzędzie Pracy w Tucholi oraz utrzymania tego miejsca pracy przez okres trwania umowy najmu lokalu w Centrum\*** |
| ***\*dotyczy przedsiębiorców prowadzących działalność gospodarczą dłużej niż 3 lata lub przedsiębiorców spoza obszaru rewitalizacji*** |
| **□ Tak □ Nie** |

|  |
| --- |
| **6. OPIS DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (MAX. 2000 ZNAKÓW ŁĄCZNIE)** |
| **Proszę opisać przedmiot planowanej/prowadzonej działalności uwzględniając opis produktu/usługi.** |
|  |

|  |
| --- |
| **7. INFORMACJE DODATKOWE (MAX. 2000 ZNAKÓW)** |
| **Proszę przedstawić informacje dodatkowe, których nie uwzględnia formularz, ale z punktu widzenia działalności/firmy są istotne.** |
|  |

|  |
| --- |
| **ZAŁĄCZNIK :** |

- Upoważnienie/ Pełnomocnictwo do podpisania niniejszego formularza, w przypadku gdy wniosek będzie podpisany przez osobę upoważnioną, a nie wnioskodawcę.

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY** |

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z obowiązujących przepisów prawa grożącej za składanie fałszywych oświadczeń woli niniejszym:

|  |  |
| --- | --- |
| **□ Tak □ Nie** | Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem faktycznym, **w tym dane dotyczące adresu zamieszkania (zgodnie z Kodeksem Cywilnym).** |
| **□ Tak □ Nie** | Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Regulaminu Lokalnego Centrum Rozwoju w Tucholi. |
| **□ Tak □ Nie** | Oświadczam, iż nie zalegam z podatkami lub innymi należnościami publicznoprawnymi, w tym w szczególności wobec Gminy Tuchola, Urzędu Skarbowego i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych. |
| **□ Tak □ Nie** | Oświadczam, że nie pozostaję pod zarządem komisarycznym, ani nie znajduje się w toku likwidacji albo postępowania upadłościowego. |
| **□ Tak □ Nie** | Oświadczam, że zarówno ja jako przedsiębiorca będący osobą fizyczną oraz wszyscy członkowie organów zarządzających (spółka kapitałowa) bądź wspólników (spółka osobowa) nie byliśmy skazani prawomocnym wyrokiem za przestępstwo składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniędzmi i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, karno-skarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych. |
| **□ Tak □ Nie** | Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych w procesie rekrutacyjnym do Lokalnego Centrum Rozwoju w Tucholi przez Gminę Tuchola oraz powiązane podmioty przetwarzające.  Ponadto, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminę Tuchola w celach rekrutacyjnych do Lokalnego Centrum Rozwoju w Tucholi oraz na potrzeby ewentualnych umów zawieranych w celach korzystania z usług dostępnych w Lokalnym Centrum Rozwoju w Tucholi. |
| **□ Tak □ Nie** | Oświadczam, iż zapoznałam/em się z treścią wzoru umowy najmu lokalu użytkowego w Lokalnym Centrum Rozwoju w Tucholi i nie wnoszę do niej żadnych uwag. |
| **□ Tak □ Nie** | Oświadczam, iż zapoznałam/em się z cennikiem obowiązującym w Lokalnym Centrum Rozwoju w Tucholi |

|  |
| --- |
| **PODPIS WNIOSKODAWCY LUB OSOBY DZIAŁAJĄCEJ W IMIENIU WNIOSKODAWCY** |

|  |
| --- |
| **Imię i nazwisko osoby:**  **Miejscowość i data:**  **Podpis:** |