



Co-funded by
the European Union

ZAŁĄCZNIK I

SZABLON FORMULARZA ZGŁOSZENIOWEGO (WNIOSKU)

SEKCJA 1: WNIOSKODAWCA

Prosimy o uzupełnienie wniosku wraz z podaniem informacji o swojej organizacji.

Dane administracyjne wnioskodawcy

Firma organizacji w języku oryginalnym

Firma organizacji przetłumaczona na język angielski

Kraj siedziby/rejestracji organizacji

Adres

Miejscowość

Strona internetowa lub profil mediów społecznościowych organizacji (jeżeli są dostępne)

Status prawny

Krótki opis organizacji, w tym misji przedsiębiorstwa

100 słów

Czy potwierdzacie Państwo, że Wasza organizacja jest podmiotem ekonomii społecznej zgodnie z definicją Komisji Europejskiej? (zgodnie z definicją Komisji Europejskiej – patrz tekst dokumentu naboru wniosków o wsparcie finansowe)

Tak/Nie

Prosimy o wyjaśnienie, dlaczego uważacie się za podmiot ekonomii społecznej

100 słów

Czy potwierdzacie Państwo, że Wasza organizacja jest mikroprzedsiębiorstwem lub małym przedsiębiorstwem zgodnie z definicją UE i zostanie uznana za taką, jeżeli będzie zgodna z zaleceniem Komisji 2003/361/WE oraz przewodnika dla użytkowników dotyczących definicji MŚP?

Tak/Nie

Liczba pracowników (osób) na dzień 31.12.2023 r.

Obrót w 2022 i 2023 r. (w EUR)



Co-funded by
the European Union

Czy potwierdzacie Państwo, że Wasza organizacja wzięła udział w pierwszej fazie Naboru dot. świadczenia usług doradczych i coachingowych w celu wsparcia zielonej transformacji (etap 1)?

Tak/Nie

Czy potwierdzacie Państwo, że Wasza organizacja jest gotowa zaangażować się w grupowy rozwój kompetencji na szczeblu lokalnym, regionalnym i europejskim?

Tak/Nie

Jeżeli Państwa organizacja została wybrana i zaproszona do udziału w grupowy rozwoju kompetencji na szczeblu lokalnym, regionalnym i europejskim, czy byłoby Państwo w stanie wskazać osobę z dobrą znajomością języka angielskiego w swojej organizacji?

Tak/Nie

Prosimy o potwierdzenie, że Państwa organizacja chciałaby wziąć udział w seminarium na temat rozwoju kompetencji na szczeblu europejskim w lutym 2025 r. w Warszawie.

Tak/Nie

Jeżeli TAK, proszę podać imię i nazwisko oraz dane kontaktowe osoby reprezentującej Państwa organizację i uczestniczącej w seminarium na temat rozwoju kompetencji w Warszawie

Pełnomocnik

Nazwisko i imię

Rola w organizacji

E-mail

Telefon

Osoba do kontaktów

Nazwisko i imię

Rola w organizacji

E-mail

Telefon

Czy potwierdzacie Państwo, że nie istnieje żaden konflikt interesów wnioskodawcy z żadnym z partnerów w SKI.F.T. SKILLS FOR TRANSITION?

Tak/Nie

Lista

KOOPERATIONEN (DK), FUNDACJA INICJATYW SPOLECZNO-EKONOMICZNYCH - FISE (PL), LEGACOOOP EMILIA-ROMAGNA (IT), DEMETRA FORMAZIONE (IT), CSA COESI (IT), REVES - RÉSEAU EUROPÉEN DES VILLES ET RÉGIONS DE L'ÉCONOMIE



Co-funded by
the European Union

SOCIALE (BE), CECOP - CONFEDERATION EUROPEENNE DES ENTREPRISES SOCIALES ET PARTICIPATIVES (BE)

Jeżeli nie, należy wyjaśnić dlaczego.

Czy potwierdzacie Państwo, że nie istnieje żaden konflikt interesów wnioskodawcy z żadnym z dostawców uczestniczących w tym wniosku?

Tak/Nie

Jeżeli "nie", należy wyjaśnić dlaczego.

SEKCJA 2: DZIAŁANIA NA RZECZ ROZWOJU KOMPETENCJI

Prosimy o krótki opis konkretnych celów swojej propozycji rozwoju kompetencji i oczekiwanych wyników.

50 słów

Prosimy wybrać obszar(y), w których Państwa organizacja jest zainteresowana rozwojem kompetencji – można wybrać wiele odpowiedzi:

● **SAMOOCENA I IDENTYFIKACJA OBSZARÓW DO POPRAWY**

Analiza kosztów i korzyści inwestycji w zieloną transformację, ocena ESG, pomiar wpływu, certyfikaty zrównoważonego rozwoju środowiska (między innymi).

● **DZIAŁANIA ZWIĘKSZAJĄCE ŚWIADOMOŚĆ**

wśród pracowników i/lub kierownictwa w odniesieniu do postępowania środowiskowego w miejscu pracy/poza nim (między innymi).

● **KOMUNIKACJA I MARKETING**

identyfikacja strategii i narzędzi do komunikowania wartości dodanej interesariuszom związanym z wszystkimi działaniami prowadzonymi w ramach ciągłego doskonalenia (między innymi).

● **STYMULOWANIE TWORZENIA LOKALNYCH ZIELONYCH ŁAŃCUCHÓW WARTOŚCI**

promowanie współpracy, wsparcie w tworzeniu kontraktów w ramach sieci lokalnej (między innymi).

● **TWORZENIE NOWEJ PRZESTRZENI BIZNESOWEJ**

w zakresie zielonej transformacji, przyjmowania zrównoważonych modeli biznesowych, przyjmowania teorii interesariuszy w ramach swojej działalności (między innymi).



Co-funded by
the European Union

Prosimy o wyjaśnienie, w jaki sposób działania na rzecz rozwoju kompetencji przyczynią się do wsparcia Waszej organizacji i pomogą jej w przyjęciu zielonej transformacji, odnosząc się do wybranych obszarów. [Adekwatność]

200 słów

Prosimy o wyjaśnienie motywacji i zaangażowania Waszej organizacji w procesy zielonej transformacji. [Adekwatność]

200 słów

Prosimy o opis potrzeb szkoleniowych Waszej organizacji w zakresie zielonej transformacji wskazanych w fazie doradztwa i coachingu w odniesieniu do wybranych obszarów. [Jakość]

200 słów

Prosimy o opis działania na rzecz rozwoju kompetencji, które chcecie Państwo wdrożyć i które będą stanowić odpowiedź na wyżej wymienione potrzeby, w tym osi czasu, a także zaangażowanych interesariuszy. [Jakość]

200 słów

W jaki sposób działania na rzecz rozwoju kompetencji będą miały wymierny wpływ na proces zielonej transformacji w Waszej organizacji? Prosimy o podanie kilku adekwatnych wskaźników. [Oddziaływanie]

200 słów

Czy potwierdzacie Państwo, że będziecie w stanie przeprowadzić działania związane z rozwojem kompetencji w terminie do **30 czerwca 2025 r.?**

TAK/NIE

BUDŻET

Proszę pamiętać, że kwota budżetu wnioskodawcy i usługodawców nie może przekroczyć 6.700,00 EUR.

Budżet przydzielony konkretnemu usługodawcy w euro:

	Usługodawca	Świadczona usługa	Kwota w EUR
1			
2			
3			
		Razem	



Co-funded by
the European Union

Czy Państwa organizacja ma możliwość odliczenia podatku VAT?

TAK/NIE

Należy pamiętać, że w odniesieniu do kwalifikowalności podatku VAT, w przypadku, gdy Wasza organizacja może odliczyć podatek VAT w odnośnym systemie podatkowym, należy odpowiednio obliczyć budżet, aby odliczyć podatek VAT z budżetu na usługi zleczone podwykonawcom.

Proszę określić preferencje dotyczące wykonawczej organizacji partnerskiej:

KOOPERATIONEN	DANIA	skift@kooperationen.dk www.kooperationen.dk
CSA COESI	WŁOCHY	skift@coesi.coop www.coesi.coop
LEGACOOP ROMANIA	EMILIA- WŁOCHY	mastrogiacomo@emilia-romagna.legacoop.it progettazione@demetraformazione.it https://www.legacoopemiliaromagna.coop/
Fundacja Inicjatyw Społeczno-Ekonomicznych FISE	POLSKA	skift.info@fise.org.pl https://fise.org.pl/ https://fise.org.pl/programy/ski-f-t/

SEKCJA 3: USŁUGODAWCY**USŁUGODAWCA 1**

Firma usługodawcy w języku oryginalnym

Firma usługodawcy przetłumaczona na język angielski

Rodzaj organizacji (forma prawna)

Czy potwierdzacie Państwo, że usługodawca widnieje w Rejestrze Usługodawców Projektu SKIFT?

TAK/NIE

Jeżeli nie, proszę pamiętać, że wszyscy usługodawcy muszą być wpisani do Rejestru najpóźniej w terminie zakończenia Naboru.

Krótki opis usługodawcy (struktura, misja, usługi itp.)

100 słów

Prosimy o opis doświadczeń, kompetencji, umiejętności i wiedzy usługodawcy, które są istotne dla prowadzenia działań związanych z rozwojem kompetencji i które stanowią wartość dodaną usługodawcy

200 słów pozostało

W przypadku obecności jednego lub dwóch usługodawców, proszę kliknąć „Dodaj Usługodawcę” przyciskiem niżej i podać ich dane. Należy pamiętać, że maksymalnie może to być trzech usługodawców, dodatkowi usługodawcy nie będą brani pod uwagę.

SEKCJA 4: ZAŁĄCZNIK I OŚWIADCZENIA

Prosimy o przesłanie pocztą elektroniczną do wybranego partnera wdrażającego (Kooperationen, CSA Coesi, Legacoop lub Fise) następujących dokumentów:

- **AKT WPISU DO REJESTRU lub POTWIERDZENIE NADANIA NUMERU NIP**
- **OŚWIADCZENIE O WIARYGODNOŚCI (ZAŁĄCZNIK NR II)**
- **STATUT lub AKT ZAŁOŻYCIELSKI** (jeśli jest dostępny)

Akceptacja warunków projektu SKI.F.T. SKILLS FOR TRANSITION

Wnioskodawca zgadza się z warunkami projektu SKI.F.T. SKILLS FOR TRANSITION



Co-funded by
the European Union

TAK/NIE

Informacje zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym zostały zgłoszone zgodnie z prawdą.

TAK/NIE

Wnioskodawca potwierdza, że w przypadku jego wyboru będzie przestrzegać wszystkich zasad i obowiązków wyszczególnionych w Wytycznych dla Wnioskodawców oraz w Umowie, która zostanie podpisana z instytucją zamawiającą.

TAK/NIE

Wnioskodawca zgadza się, że przedłożone dane są udostępniane konsorcjum projektu SKI.F.T. SKILLS FOR TRANSITION, Komisji Europejskiej i innych zainteresowanych stron w celu oceny i zarządzania obsługą wniosku.

TAK/NIE

Skąd dowiedzieliście się Państwo o naborze?

Z sieci/klastra

Od firmy

Z wyszukiwarki Google

Z mediów społecznościowych

Z informacji prasowych

Z innych źródeł

Dziękujemy za złożenie wniosku

Otrzymacie Państwo wiadomość e-mail z potwierdzeniem złożenia wniosku.