

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
Podmiotu ubiegającego się o przyjęcie do Inkubatora Przedsiębiorczości
w Sępólnie Krajeńskim przy ul. Przemysłowej 7A.

Niniejszy formularz jest zbiorem niezbędnych informacji, które należy podać podczas procesu rekrutacji.

W ten sposób uzyskać można status Podmiotu Inkubatora.

Szanowni Państwo!

Z wielką przyjemnością oddajemy do Państwa dyspozycji Inkubator, miejsce, w którym przedsiębiorczy mieszkańcy naszej gminy i powiatu będą mieli ułatwiony start.

Doskonale wiadomo, iż w naszym regionie są osoby posiadające zapał i chęci do prowadzenia własnego biznesu. Są też osoby, które posiadają konkretny plan działania, determinację i kreatywność, jednak potrzebują dodatkowego wsparcia na początku swej drogi zawodowej.

Zadaniem Inkubatora Przedsiębiorczości będzie wsparcie takich właśnie osób. Mamy nadzieję, iż uczynimy go miejscem, gdzie chęci i zapał będą współgrać z satysfakcją z wykonywanej pracy, działań, jak i również osobistego rozwoju każdego z Was.

Niniejszy Formularz aplikacyjny ma na celu uzyskanie informacji dotyczącej Państwa działalności i wyłonienia na drodze konkurencyjności najatrakcyjniejszych ofert, które będą miały szanse na powodzenie na naszym lokalnym rynku pracy. Ma on charakter rekrutacyjny z uwagi na ograniczoną liczbę miejsc w Inkubatorze.

Życzymy Państwu samych sukcesów!

Burmistrz Sępólna Krajeńskiego

Waldemar Stupałkowski

INFORMACJE OGÓLNE		
1.	Nazwa podmiotu	
2.	Adres	
3.	Nr tel., fax	
4.	E-mail	
5.	www	
6.	Osoba do kontaktu	
INFORMACJE O DZIAŁALNOŚCI PODMIOTU		
6.	Rodzaj działalności podmiotu
7.	Rodzaj wymaganej powierzchni	<input type="checkbox"/> pomieszczenia handlowe – usługowe - magazynowe <input type="checkbox"/> pomieszczenia biurowe <input type="checkbox"/> inne.....
8.	Wymagana powierzchnia (m²)
9.	Szczególne wymagania dot. powierzchni
10.	Planowany termin rozpoczęcia działalności
11.	Planowane zatrudnienie Ilość etatów
12.	Data założenia działalności
13.	Planowane zatrudnienie osób zarejestrowanych jako bezrobotne w Powiatowym Urzędzie Pracy w Sępólnie Krajeńskim (dot. podmiotów prowadzących działalność powyżej 3 lat)
14.	Wymagane media	<input type="checkbox"/> woda / kanalizacja <input type="checkbox"/> energia elektryczna <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> telekomunikacja <input type="checkbox"/> inne

13.	Oczekiwana pomoc	<input type="checkbox"/> rekrutacja pracowników <input type="checkbox"/> szkolenie kadry <input type="checkbox"/> staże <input type="checkbox"/> doradztwo (jakie?)..... <input type="checkbox"/> dotacje / pożyczki / poręczenia* <input type="checkbox"/> obsługa biurowa <input type="checkbox"/> obsługa szkoleń, spotkań i konferencji <input type="checkbox"/> inne
15.	Uwagi	

*właściwie zaznaczyć

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/y świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że:

- a) Dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą,
- b) Prowadzę / nie prowadzę zarejestrowaną działalność gospodarczą w okresie nie dłużej niż 60 miesięcy poprzedzających złożenie niniejszego oświadczenia,
- c) Posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis)

Istniejące podmioty ubiegające się o przyjęcie do Inkubatora obowiązane są przedłożyć dodatkowe dokumenty:

- a. Aktualne zaświadczenie o nie zaleganiu z podatkami z Urzędu Skarbowego,
- b. Aktualne zaświadczenie o nie zaleganiu ze składkami do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych,
- c. Wpis do Centralnej Ewidencji Informacji Działalności Gospodarczej lub wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego,
- d. Sprawozdanie finansowe za ostatni rok działalności firmy, lub deklarację podatkową za ostatni rok działalności.