



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Projekt **"MOCNE KWALIFIKACJE"** jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Priorytetu VIII. Regionalne kadry gospodarki, Działania 8.1. Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie, Poddziałania 8.1.1 Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki.

W ramach Projektu oferujemy Państwu
BEZPŁATNE SZKOLENIA pn. **„SPAWANIE BLACH I RUR
SOPOINAMI PACHWINOWYMI (METODA MAG 135)”**.

Szkolenia będą realizowane zgodnie z wytycznymi W-07/IS-02 ISG Instytutu Spawalnictwa w Gliwicach w dni robocze. 22-dniowe szkolenie będzie obejmowało:

- 57 godz. lekcyjnych zajęć teoretycznych, w tym 24 godz. czytania rysunku technicznego,
- **120 godz. zegarowych zajęć praktycznych.**

Każde szkolenie zakończy się egzaminem ISG oraz wydaniem **książeczki spawacza (ISG)**, która **będzie poświadczać nabycie uprawnień i kwalifikacji spawacza.**

Szkolenia organizowane są POZNANIU oraz w INNYCH MIASTACH NA TERENIE WOJ. WIELKOPOLSKIEGO pod warunkiem zebrania 15-osobowej grupy.

I. WARUNKI UCZESTNICTWA

Beneficjentami projektu mogą zostać **mikro-, małe i średnie przedsiębiorstwa (MMŚP):**

- **prowadzące działalność gospodarczą** w branży budowlanej (**Sekcja F, Dział 41-43**) i/lub branży przetwórstwa przemysłowego (**Sekcja C, Dział 10-33**),
- posiadające jednostkę organizacyjną na terenie woj. wielkopolskiego,
- delegujące swoich pracowników na szkolenia.

Rekrutacja ma charakter otwarty i powszechny, począwszy od marca 2013 r. Ze względu na warunki rekrutacji do projektu rekrutowane będą osoby:

- z wykształceniem co najwyżej średnim,
- zatrudnione na podstawie umowy o pracę,
- zamieszkujące na terenie woj. wielkopolskiego,

a w szczególności:

- kobiety,
- osoby posiadające orzeczenie o niepełnosprawności.

Do projektu **nie mogą przystąpić przedsiębiorstwa**, które:

- należą do sektora górnictwa węgla, pozostają pod zarządem komisarycznym, znajdują się w toku likwidacji, trudnej sytuacji ekonomicznej, postępowania upadłościowego czy postępowania naprawczego,
- są podmiotem, na którym ciąży obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Regionalnego z dnia 6 maja 2008 r. w sprawie udzielania pomocy publicznej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki (Dz. U. Nr 90, poz. 557, z późn. zm.),

- otrzymały pomoc z innych programów operacyjnych w odniesieniu do tych samych wydatków kwalifikowanych związanych z projektem,
- otrzymały wsparcie pomostowe w ramach Działania 6.2 lub Poddziałania 8.1.2,
- uczestniczyły dotychczas w szkoleniach organizowanych w ramach tego projektu.

II. KORZYŚCI

Projekt jest w 100% dofinansowany ze środków UE, wobec czego nie przewidujemy wnoszenia wkładu gotówkowego przez Beneficjentów.

W ramach organizowanych szkoleń zapewniamy:

- wysoki poziom merytoryczny szkoleń,
- opłacenie badań lekarskich,
- sale wykładowe,
- materiały szkoleniowe,
- całodienne wyżywienie, tj. obiady i przerwy kawowe,
- uczestnikom szkolenia, którzy wykazali się przynajmniej 80% frekwencją na zajęciach, przystąpienie do egzaminu umożliwiającego zdobycie uprawnień zawodowych, w tym pokrycie kosztów egzaminu.

III. POMOC PUBLICZNA

Wsparcie na szkolenia zostanie udzielone w ramach POMOCY PUBLICZNEJ. Przedsiębiorstwo przystępując do projektu zobowiązuje się z tytułu udziału pracownika/-ów w projekcie/szkoleniu wnieść wkład własny (bezgotówkowy) do projektu w wysokości określonej w budżecie Projektu, przy zastrzeżeniu, iż wkład ten muszą stanowić wynagrodzenia pracowników w wysokości:

- Mikro i małe przedsiębiorstwa – **1514,84 zł** (słownie: tysiąc pięćset czternaście 84/100 groszy)
- Średnie przedsiębiorstwa – **2596,86 zł** (słownie: dwa tysiące pięćset dziewięćdziesiąt sześć 86/100 groszy)

Wynagrodzenie, o którym mowa powyżej może zostać wniesione jedynie w postaci wynagrodzeń pracowników zgodnie z przepisami obowiązującymi w tym zakresie.

IV. KONTAKT

Jeżeli są Państwo zainteresowani uzyskaniem szczegółowych informacji zachęamy do kontaktu pod numerem telefonu **882 052 330** i/lub tel./fax. **61 661 01 70** bądź wysyłając e-mail na adres kursspawania@crse.org.pl

Deklarację zgłoszeniową, która nie zobowiązuje Państwa do udziału w szkoleniu a jedynie wyraża chęć udziału w procesie rekrutacji zamieszczamy poniżej.



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

1	Tytuł projektu	Mocne kwalifikacje
2	Nr projektu	POKL.08.01.01-30-387/12
3	Priorytet, w ramach którego realizowany jest projekt	8. Regionalne kadry gospodarki
4	Działanie, w ramach którego realizowany jest projekt	8.1 Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie
5	Poddziałanie, w ramach którego realizowany jest projekt	8.1.1 Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw

Dane instytucji, które otrzymują wsparcie w ramach EFS¹

	Lp.	Nazwa	Opis
Dane podstawowe	1	Nazwa instytucji	
	2	NIP	
	3	REGON	
	4	Branża ²	
	5	NR KRS / Wpis do ewidencji działalności gospodarczej	
	6	Wielkość instytucji	▪ mikroprzedsiębiorstwo ▪ małe przedsiębiorstwo ▪ średnie przedsiębiorstwo
Dane teleadresowe	7	Ulica	
	8	Nr budynku/lokalu	
	9	Kod pocztowy/ Miejscowość	
	10	Obszar	▪ Obszar miejski ▪ Obszar wiejski
	11	Województwo	
	12	Powiat	
	13	Gmina	
	14	Telefon kontaktowy	
	15	Adres poczty elektronicznej	
Szczegóły wsparcia	16	Rodzaj przyznanego wsparcia	Szkolenie z zakresu spawania blach i rur spoinami pachwinowymi Metoda MAG (135)

¹ Beneficjent wypełnia jedynie pola białe.

² W projekcie mogą wziąć udział firmy z branży budowlanej (Sekcja F, Dział 41-43) i branży przetwórstwa przemysłowego (sekcja C, Dział 10-33)



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczam, iż firma:

- posiada status mikro/ małego lub średniego przedsiębiorstwa w rozumieniu załącznika I do rozporządzenia nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. zmieniającego rozporządzenie Komisji (WE) nr 364/2004 z dnia 25 lutego 2004 r. w sprawie zastosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy państwa dla małych i średnich przedsiębiorstw;
- posiada zarejestrowany oddział bądź siedzibę na terenie województwa wielkopolskiego i na tym terenie prowadzi działalność gospodarczą
- nie należy do sektora górnictwa węgla, nie pozostaje pod zarządem komisarycznym, nie znajduje się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego i postępowania naprawczego;
- nie znajduje się w trudnej sytuacji finansowej w rozumieniu rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010r w sprawie zakresu informacji przedkładanych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz.U nr 53 poz. 311);
- nie korzystała dotąd ze wsparcia w zakresie projektów w ramach Poddziałania 8.1.2 POKL oraz Działania 6.2. PO KL;
- zapoznała się z regulaminem uczestnictwa w projekcie oraz akceptuje jego postanowienia;

Oświadczam, że uczestnicy projektu:

- są pracownikami zatrudnionym na podstawie umowy o pracę i jednocześnie nie są w okresie wypowiedzenia umowy o pracę oraz otrzymują wynagrodzenie w przypadku:
 - mikro i małe przedsiębiorstwa: na poziomie najniższej krajowej;
 - średnie przedsiębiorstwa: 2596,86 zł brutto.
- pracują w firmie bądź jej oddziale/filii/delegaturze na terenie województwa wielkopolskiego i na terenie tego województwa zamieszkują (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego),
- nie uczestniczyli dotychczas w szkoleniach organizowanych w ramach tego projektu;

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć firmowa i podpis osoby upoważnionej



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Dane uczestników projektu²

	Lp.	Nazwa	Opis	
Dane uczestnika	1	Imię (imiona)		
	2	Nazwisko		
	3	Płeć	☐ Kobieta	☐ Mężczyzna
	4	PESEL		
	5	Zajmowane stanowisko		
	6	Forma zatrudnienia		
	7	Wykształcenie	☐ Brak (Brak formalnego wykształcenia)	☐ Gimnazjalne (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły podstawowej) ☐ Ponadgimnazjalne (Kształcenie ukończone na poziomie szkoły średniej (wykształcenie średnie lub zasadnicze zawodowe))
Dane kontaktowe	8	Ulica		
	9	Nr domu/lokalu		
	10	Miejscowość		
	11	Obszar	☐ obszar wiejski ☐ obszar miejski	
	12	Kod pocztowy		
	13	Województwo		
	14	Powiat		
	15	Telefon		
	16	Adres poczty elektronicznej (e-mail)		
Informacje dodatkowe	17	Czy w przeciągu 5 ostatnich lat osoba podnosiła swoje kwalifikacje zawodowe?	☐ Tak	☐ Nie
	18	Czy osoba posiada kwalifikacje zawodowe?	☐ Tak	☐ Nie

² Tabelę należy powielić dla każdej zgłaszanej osoby



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczam, że:

- zapoznałem/łam się z regulaminem uczestnictwa w w/w projekcie i wyrażam zgodę na uczestnictwo w nim;
- zgodnie z wymogami jestem uprawniony/a do uczestnictwa w projekcie;
- zostałem/łam poinformowany/na, że projekt jest finansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz w ramach współfinansowania krajowego z budżetu państwa;
- mam świadomość, że szkolenie może odbywać się w miejscowości innej od mojego miejsca zamieszkania;
- jestem osobą zamieszkałą (w rozumieniu Kodeksu Cywilnego) na terenie województwa wielkopolskiego i na terenie tego województwa wykonuję pracę zawodową;
- wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych, które odbędą się w trakcie oraz po zakończeniu udziału w szkoleniu/projekcie;
- w związku z obowiązkiem upowszechniania informacji dotyczących realizacji projektów finansowanych ze środków Unii Europejskiej oraz promocji, wyrażam zgodę na: utrwalanie mojego wizerunku na zdjęciach, publikowanie zdjęć na stronie internetowej projektu, publikowanie zdjęć w prasie lokalnej i regionalnej, publikowanie moich danych osobowych (imię, nazwisko) na stronie internetowej projektu;
- nie uczestniczyłem/am dotychczas w szkoleniach organizowanych w ramach tego projektu;
- jestem zatrudniony/a na podstawie umowy o pracę w mikro/małym/średnim* przedsiębiorstwie na terenie województwa wielkopolskiego;
- zgłaszam chęć dobrowolnego podnoszenia kwalifikacji;
- zobowiązuję się do powiadomienia Organizatora Projektu z odpowiednim wyprzedzeniem o konieczności zrezygnowania z udziału w projekcie;
- przyjmuję do wiadomości, że złożenie formularza zgłoszeniowego nie jest jednoznaczne z przyjęciem mnie do projektu;

Uprzedzony/a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że ww. dane są zgodne z prawdą.

* niepotrzebne skreślić



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Informacje dodatkowe:

O szkoleniu dowiedziałem/-am się:

- ☐ z ogłoszenia prasowego
- ☐ ze spotu radiowego
- ☐ ze strony www
- ☐ od znajomych
- ☐ z ulotki
- ☐ z plakatu
- ☐ z innego źródła (proszę wpisać jakie źródło)

.....
Miejscowość, data

.....
Pieczęć firmowa i podpis osoby upoważnionej

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis osoby delegowanej

* - w przypadku zgłoszenia większej liczby pracowników prosimy o powielenie stron 2a oraz 2b dla każdej z osób