**Formularz aplikacyjny**

dla podmiotów zarejestrowanych

**0. Informacje dotycząca przyjęcia Formularza** (wypełnia osoba przyjmująca Formularz)

|  |  |
| --- | --- |
| Data wpływu |  |
| Miejsce złożenia formularza |  |
| Numer Formularza zgłoszeniowego |  |
| Podpis osoby przyjmującej Formularz |  |

**1. Formularz dotyczy [[1]](#footnote-1)** *(wstawić znak X w odpowiedniej kratce)*

|  |  |
| --- | --- |
| budynku **KP**przy ul. Kwiatkowskiego 1 | budynku **StSG**przy ul. Kwiatkowskiego 9 |
| ❒ | ❒ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| najmu pomieszczeń/powierzchni | Wirtualnego Biura | stanowiska coworkingowego |
| ❒ | ❒ | ❒ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| preferencji dla branży IT | preferencji dla kobiet | preferencjidla studentów | inkubacji | bez preferencji |
| ❒ | ❒ | ❒ | ❒ | ❒ |

**2. Dane przedsiębiorstwa**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa przedsiębiorstwa [[2]](#footnote-2) |  |
| Adres [[3]](#footnote-3) |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |

**3. Dane osoby do reprezentowania firmy**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Stanowisko |  |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |
| Data ukończenia studiów [[4]](#footnote-4) |  |
| Nazwa uczelnia |  |

**4. Dane osoby do kontaktu** *(wypełnić gdy są inne niż osoby do reprezentacji)*

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Stanowisko |  |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |

 **5. Główne informacje na temat przedsiębiorstwa** *(wstawić znak X w odpowiedniej kratce)*

|  |  |
| --- | --- |
| Forma prawna |  |
| Obecne miejsce rejestracji podmiotu |  |
| Data rejestracji podmiotu |  |
| Status przedsiębiorstwa | mikroprzedsiębiorstwo (<10 osób zatrudnionych) | ❒ |
| małe przedsiębiorstwo (<50 osób zatrudnionych) | ❒ |
| średnie przedsiębiorstwo (<250 osób zatrudnionych) | ❒ |
| Obszar działania | produkcja | ❒ |
| handel | ❒ |
| usługi | ❒ |
| inny, jaki…. | ❒ |
| Rodzaj dominującej działalności wg PKD [[5]](#footnote-5) |  |
| Branża, specjalność |  |

**6. Opis działalności**

|  |
| --- |
| 6.1. Proszę opisać czym zajmuje się firma. |
|  |
| 6.2. Charakterystyka grupy docelowej – klientów.  |
|  |
| 6.3. Planowane zatrudnienie na terenie StSG |
|  |
| 6.4. Czy przedsiębiorstwo współpracuje lub zamierza współpracować z uczelniami wyższymi lub innymi instytucjami naukowymi |
|  |
| 6.5. Czy działalność przedsiębiorstwa StSG będzie wiązać się z powstaniem warunków szkodliwych i czy będą one mieć wpływ na środowisko naturalne. |
|  |
| 6.6. Czy produkt/usługa jest nowością na rynku lub udoskonaleniem już istniejącej (innowacja). |
|  |
| 6.7. Czym charakteryzuje się państwa oferta (Wzornictwo? Design? Cena? Wyjątkowość?). |
|  |
| 6.8. Na czym polega proces tworzenia produktu? Zasoby? Niezbędne materiały? |
|  |
| 6.9. Strategia rozwoju przedsiębiorstwa na najbliższe 2 lata. |
|  |

**7. Oczekiwania wobec StSG** (wstawić znak X w odpowiedniej kratce)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Interesuje mnie wynajem | ❒ | pomieszczenia biurowego  | ……………………………………. m2 |
| ❒ | pomieszczenia biurowego z umeblowaniem (biurko, krzesło, szafa)  | ……………………………………. m2 |
| ❒ | powierzchni produkcyjnej | ……………………………………. m2 |
|  |  |  |
| ❒ | stanowiska coworkingowego[[6]](#footnote-6) | wariant 1 ❒wariant 2 ❒ |
| ❒ | Wirtualne Biuro | wariant A ❒wariant B ❒ |
| Proponowana data rozpoczęcia świadczenia usług |  |
| Okres świadczenia usługi[[7]](#footnote-7) |  |
| W wynajmowanych pomieszczeniach/powierzchniach chciałbym korzystać z: |
| ̶ Internetu  | ❒ | prędkość | ……………………………. Mb/s |
| ̶ telefonu stacjonarnego | ❒ | liczba przydzielonych numerów | …………………………….  |
| W racji wynajmowania pomieszczeń/powierzchni chciałbym korzystać z:[[8]](#footnote-8) |
| ̶ oznaczenia miejsc parkingowych | ❒ | liczba oznaczonych stanowisk | …………………………….  |
| ̶ założenia blokady miejsc parkingowych | ❒ | liczba blokad | …………………………….  |
| ̶ parkowania pojazdów w porze nocnej | ❒ | liczba parkujących pojazdów | …………………………….  |
| inne oczekiwania (podać jakie) |  |
| W wynajmowanych pomieszczeniach/powierzchniach planuję zainstalować maszyny/urządzenia wymagające:[[9]](#footnote-9) |
| ̶ dedykowanej instalacji elektrycznej | ❒ | planowana moc przyłączeniowa | ……………………………. kW |
| ̶ dedykowanej instalacji wentylacyjnej | ❒ | planowana wydajność | ……………………………. m3/min |
| ̶ innej instalacji dedykowanej (podać jakiej) | ❒ |  |
| orientacyjna waga maszyny/urządzenia | ………………………………………. kg |
| Dodatkowo chciałbym korzystać z wyposażenia StSG w postaci:[[10]](#footnote-10) |
| ̶ instalacji sprężonego powietrza | ❒ | liczba punktów przyłączeniowych …………………………….  |
| ̶ urządzeń dźwigowych  | ❒ | posiadam uprawnienia UDT do kierowania urządzeniami dźwigowymi z poziomu roboczego❒ | nie posiadam uprawnień UDT❒  |
| ̶ wózków widłowych | ❒ | posiadam uprawnienia UDT do kierowania wózkami widłowymi❒ | nie posiadam uprawnień UDT❒ |

**8. Wykaz załączników do formularza**

1. Kserokopia dokumentu rejestrowego firmy – wpis do CEiDG, KRS lub inny.
2. Kserokopia decyzji nadania NIP i REGON.
3. Pełnomocnictwo do reprezentowania firmy, jeśli podmiot działa za pomocą pełnomocnika.
4. Kserokopia uprawnień UDT (dla osób których to dotyczy).
5. Oświadczenie o spełnianiu kryteriów MŚP.
6. Informacje przedstawiane przez przedsiębiorstwo samodzielne/powiązane/partnerskie.
7. Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis.
8. Formularz aplikacji udzielanych przy ubieganiu się o pomoc de minimis lub pomoc publiczną.

**9. Oświadczenie wnioskodawcy**

1. Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby usługi najmu pomieszczeń/powierzchni świadczonej przez StSG MZK Sp. z o.o. w Stalowej Woli oraz do celów informacyjnych i promocyjnych realizowanych przez StSG MZK Sp. z o.o. w Stalowej Woli
2. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość i data | Pieczęć i podpis/y osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Przedsiębiorstwa |
|  |  |

**Informacje dotycząca rozpatrzenia Formularza** (wypełnia komisja rozpatrująca Formularz)

|  |  |
| --- | --- |
| Skład Komisji |  |
|  |
|  |
| Czy Formularz spełnia kryteria formalne | ❒ tak ❒ nie |
| Decyzja Komisji rozpatrującej z uzasadnieniem |  |

|  |
| --- |
| Podpisy członków komisji: |
|  |
|  |
|  |

1. *Osoby fizyczne nie mogą się ubiegać o udział w usłudze Wirtualne Biuro oraz nie mogą korzystać z preferencyjnych warunków najmu. Osoby fizyczne które chcą rozpocząć działalność gospodarczą pod adresem StSG powinny wypełnić Formularz Aplikacyjny dla podmiotów niezarejestrowanych i wówczas mogą korzystać ze wszystkich usług i form wsparcia.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Prosimy o podanie nazwy przedsiębiorstwa zgodnie z właściwym rejestrem lub ewidencją.* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Należy podać adres siedziby przedsiębiorstwa lub adres do korespondencji.* [↑](#footnote-ref-3)
4. *Informacje dotyczące studiów wyższych podają tylko osoby, które chcą się ubiegać o przyznanie preferencji dla studentów i absolwentów stalowowolskich uczelni.* [↑](#footnote-ref-4)
5. *Należy podać kod i opis zgodny z PKD* [↑](#footnote-ref-5)
6. *Wynajem stanowiska coworkingowego możliwy tylko w Budynku KP.* [↑](#footnote-ref-6)
7. *Podać liczbę miesięcy lub czas nieokreślony.* [↑](#footnote-ref-7)
8. *Korzystanie z parkingu na specjalnych zasadach jest możliwe tylko dla lokatorów Budynku StSG.* [↑](#footnote-ref-8)
9. *Instalacja maszyn/urządzeń wymagających „montażu” możliwa jest jedynie dla wybranych pomieszczeń/powierzchni w Budynku StSG.* [↑](#footnote-ref-9)
10. *Korzystanie ze wymienionego wyposażenia możliwe jedynie dla wybranych pomieszczeń/powierzchni w Budynku StSG.* [↑](#footnote-ref-10)