Załącznik nr 2
do Regulaminu naboru i uczestnictwa w Projekcie
pn. „Żyj i pracuj w Małopolsce (etap 1)”

## Ankieta diagnostyczna

### CZĘŚĆ I. INFORMACJE OGÓLNE

Nazwa przedsiębiorstwa:

Wpisz nazwę przedsiębiorstwa
Kody PKD działalności przedsiębiorstwa

Wpisz PKD działalności przedsiębiorstwa

Branża: Branża

1. Czym zajmuje się Twoje przedsiębiorstwo?
Opisz czym zajmuje się Twoje przedsiębiorstwo
2. W jaki sposób rozwijasz swoje przedsiębiorstwo?

Opisz jak rozwijasz swoje przedsiębiorstwo

1. Czy korzystałeś dla przedsiębiorstwa z innych programów czy projektów?[[1]](#footnote-1)
Wpisz, czy korzystałeś z innych programów/projektów dla przedsiębiorstwa
	1. Jeśli tak to z jakich?
	Wpisz z jakich (jeśli korzystałeś)
2. Jakie korzyści przyniósł Twojemu przedsiębiorstwu udział w innych programach/projektach?

Wpisz, jakie korzyści przyniósł udział w innych projektach/programach dla Twojego przedsiębiorstwa (jeśli dotyczy)

1. Jakie formy wsparcia uzyskało Twoje przedsiębiorstwo?

Wpisz, jakie formy wsparcia uzyskało Twoje przedsiębiorstwo

1. Czy Twoje przedsiębiorstwo uzyskało kiedyś pomoc de minimis?

Wpisz, czy Twoje przedsiębiorstwo uzyskało kiedyśpomoc de minimis

1. Jeśli tak, to o jakiej wartości?
Wpisz wartość pomocy de minimis (jeśli dotyczy)
2. Jeśli tak, to w jakich latach (miesiąc i rok)?

Wpisz, kiedy otrzymałeś pomoc de minimis – jeśli dotyczy (miesiąc i rok)

1. Czy w Twoim przedsiębiorstwie występują problemy z zatrudnieniem pracowników?

Wpisz, czy w Twoim przedsiębiorstwie występują problemy z zatrudnianiem pracowników

1. Czy rozważałeś zatrudnienie pracowników obcego pochodzenia w swoim przedsiębiorstwie?
Wpisz, czy rozważałeś zatrudnienie pracowników obcego pochodzenia
2. Ilu pracowników zatrudniasz w swoim przedsiębiorstwie?

Wpisz, ile pracowników zatrudniasz w swoim przedsiębiorstwie

* 1. W tym pracowników obcego pochodzenia?

Wpisz, ile zatrudniasz pracowników obcego pochodzenia

### CZĘŚĆ II. JĘZYKI FUNKCJONUJĄCE W PRZEDSIĘBIORSTWIE

1. Jeśli zatrudniasz pracowników obcego pochodzenia to z jakich państw i ilu pracowników z każdego państwa?

Wpisz, z jakich państw i ilu pracowników obcego pochodzenia zatrudniasz ( o ile dotyczy)

1. Czy pracownicy obcego pochodzenia posługują się językiem polskim?

Wpisz, czy pracownicy obcego pochodzenia posługują się językiem polskim.

* 1. Jeśli tak to ilu?
	Wpisz, ilu (jeśli dotyczy)
	2. Jeśli tak to na jakim poziomie?[[2]](#footnote-2)
	Wpisz na jakim poziomie ( o ile dotyczy)
1. Jakie języki obce funkcjonują w Twoim przedsiębiorstwie?

 Wpisz, jakie języki obce funkcjonują w Twoim przedsiębiorstwie

1. Czy język polski jest obowiązującym językiem komunikacji (w tym wypełniania dokumentacji itp.)?

Wpisz, czy język polski jest obowiązującym językiem komunikacji, w tym wypełniania dokumentacji itp. ?

1. Czy pracownicy obcego pochodzenia pracujący w Twoim przedsiębiorstwie uczą się języka polskiego?

Wpisz, czy pracownicy obcego pochodzenia pracujący w Twoim przedsiębiorstwie

1. Czy pracownicy obcego pochodzenia pracujący w Twoim przedsiębiorstwie chcą się uczyć języka polskiego?

Wpisz, czy pracownicy obcego pochodzenia pracujący w Twoim przedsiębiorstwie chcą się uczyć języka polskiego

1. Czy pracownicy obcego pochodzenia pracujący w Twoim przedsiębiorstwie uczą się branżowego języka polskiego?

### CZĘŚĆ III. PRACOWNICY I STANOWISKA PRACY

1. Jaki jest średni wiek osób zatrudnionych w Twoim przedsiębiorstwie?

Wpisz, jaki jest średni wiek osób zatrudnionych w Twoim przedsiębiorstwie?

Jaki jest średni okres czasu pracy pracowników w Twoim przedsiębiorstwie?
Wpisz, jaki jest średni okres czasu pracy pracowników w Twoim przedsiębiorstwie?

1. Czy w Twojej firmie pracują pracownicy obcego pochodzenia, zatrudnieni krócej niż 6 miesięcy?

Wpisz, czy w Twojej firmie pracują pracownicy obcego pochodzenia, zatrudnieni krócej niż 6 miesięcy?
Jeśli tak to ile miesięcy?
Wpisz, ile miesięcy (jeśli tak)

1. Czy w Twojej firmie pracują pracownicy, którzy mają doświadczenie i/lub wiedzę o różnych stanowiskach?
Wpisz, czy w Twojej firmie pracują pracownicy, którzy mają doświadczenie i/lub wiedzę o różnych stanowiskach?

	1. Jeśli tak to od ilu miesięcy/lat są zatrudnieni?

Wpisz, od ilu miesięcy / lat są zatrudnieni (jeśli dotyczy)

* 1. Czy posługują się językiem obcym (jakim)?

Wpisz, czy posługują się językiem obcym (oraz jakim)

* 1. Potrafią dzielić się wiedzą i pracować w zespole?

Wpisz, czy potrafią się dzielić wiedzą i pracować w zespole

1. Na jaki rodzaj umów są zatrudnieni pracownicy w Twoim przedsiębiorstwie?

Wpisz, na jaki rodzaj umów są zatrudnieni pracownicy w Twoim przedsiębiorstwie?

1. Na jakich stanowiskach następuje największa rotacja pracowników w Twoim przedsiębiorstwie?

Wpisz, Na jakich stanowiskach następuje największa rotacja pracowników w Twoim przedsiębiorstwie?
Na jakie stanowiska najbardziej potrzebni są pracownicy w Twoim przedsiębiorstwie?
Wpisz, na jakie stanowiska najbardziej potrzebni są pracownicy w Twoim przedsiębiorstwie?

1. Jakie kwalifikacje/kompetencje powinni mieć pracownicy których poszukujesz do swojego przedsiębiorstwa?

Wpisz, jaki kwalifikacje/kompetencje powinni mieć pracownicy których poszukujesz do swojego przedsiębiorstwa?

* 1. Czy mogą to być pracownicy obcego pochodzenia?
	2. Wpisz, czy mogą to być pracownicy obcego pochodzenia?

1. Czy występują w Twoim przedsiębiorstwie konflikty lub niechęć pomiędzy pracownikami obcego pochodzenia a pracownikami z polskim pochodzeniem?

 Wpisz, czy występują w Twoim przedsiębiorstwie konflikty lub niechęć pomiędzy pracownikami obcego pochodzenia a pracownikami z polskim pochodzeniem?

Jeśli tak to na jaki temat?

Wpisz, na jaki temat (jeśli tak)

### CZĘŚĆ IV. PODSUMOWANIE

1. Jakie są oczekiwania po przystąpieniu do projektu?

Wpisz, jakie są oczekiwania po przystąpieniu do projektu

1. Jakimi formami wsparcia jesteś zainteresowany i dlaczego:
	1. tłumaczenie dok. rekrutacyjnej oraz stanowiskowej (np. umowy, przepisów BHP, instrukcji stanowiskowych)

Wpisz, jakimi formami wsparcia jesteś zainteresowany i dlaczego:

tłumaczenie dok. rekrutacyjnej oraz stanowiskowej (np. umowy, przepisów BHP, instrukcji stanowiskowych)

* 1. refundacja kosztów zastępstwa za czas nauki języka polskiego przez cudzoziemca w godzinach pracy
	wpisz, czy refundacja kosztów zastępstwa za czas nauki języka polskiego przez cudzoziemca w godzinach pracy
	2. dofinansowanie kosztów zatrudnienia cudzoziemca

Wpisz, czy dofinansowanie kosztów zatrudnienia cudzoziemca

* 1. mentoring oraz przygotowanie pracownika do roli mentora, przekazywania wiedzy i wdrożenia cudzoziemca do wykonywania pracy

Wpisz, czy mentoring oraz przygotowanie pracownika do roli mentora, przekazywania wiedzy i wdrożenia cudzoziemca do wykonywania pracy

* 1. szkolenie dot. legalizacji pobytu i pracy cudzoziemców

Wpisz, czy szkolenie dot. legalizacji pobytu i pracy cudzoziemców

* 1. szkolenie dla pracowników z wielokulturowości i komunikacji wielokulturowej

Wpisz, czy szkolenie dla pracowników z wielokulturowości i komunikacji wielokulturowej

* 1. szkolenie dla pracowników z zarządzania różnorodnym zespołem

Wpisz, czy szkolenie dla pracowników z zarządzania różnorodnym zespołem

Wpisz miejscowość i datę

Miejscowość, data

 Złóż czytelny podpis jako osoba uprawniona do reprezentowania Pracodawcy oraz pieczęć Pracodawcy Pieczęć Pracodawcy i czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy

### OŚWIADCZENIA

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej** za złożenie fałszywego oświadczenia, o której mowa w art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1855): „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”, **w** **imieniu swoim i podmiotu, który reprezentuję, oświadczam co następuje**:

1. **Jestem uprawniony/- a do reprezentowania[[3]](#footnote-3) przedsiębiorstwa**
Wpisz pełną nazwę firmy

(pełna nazwa firmy)

1. Zapoznałem się z Regulaminem rekrutacji i uczestnictwa w projekcie pn. „Żyj i pracuj w Małopolsce (etap 1)” oraz akceptuję jego treść.
2. Podmiot, który reprezentuję, **jest pracodawcą** w rozumieniu art. 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1510 z późn. zm.).
3. Na dzień składania Formularza rekrutacyjnego podmiot, który reprezentuję, **ma status**[[4]](#footnote-4):
4. **Mikroprzedsiębiorstwa** – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;
5. **Małego przedsiębiorstwa** – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR;
6. **Średniego przedsiębiorstwa** – przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR;

zgodnie z Załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającym niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014 r.).
Do określania liczby personelu i kwot finansowych wykorzystuje się dane odnoszące się do ostatniego zatwierdzonego okresu obrachunkowego i obliczane w skali rocznej. Uwzględnia się je począwszy od dnia zamknięcia ksiąg rachunkowych. (…)
Jeżeli w dniu zamknięcia ksiąg rachunkowych dane przedsiębiorstwo stwierdza, że w skali rocznej przekroczyło pułapy zatrudnienia lub pułapy finansowe określone w art. 2, lub spadło poniżej tych pułapów, uzyskanie lub utrata statusu średniego, małego lub mikroprzedsiębiorstwa następuje tylko wówczas, gdy zjawisko to powtórzy się w ciągu dwóch kolejnych okresów obrachunkowych.

1. Podmiot, który reprezentuję, **posiada siedzibę, filię, delegaturę, oddział lub inną formę działalności na terenie województwa małopolskiego**. Fakt ten ma odzwierciedlenie w dokumentach rejestrowych, tj. w Krajowym Rejestrze Sądowym, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innym dokumencie założycielskim np. umowie spółki.
2. Podmiot, który reprezentuję, **spełnia warunki dostępu do otrzymania pomocy de minimis w Projekcie**, tzn. wartość brutto uzyskanej pomocy de minimis w okresie bieżącego roku podatkowego i dwóch poprzednich lat podatkowych przez Pracodawcę, podmioty powiązane i podmioty partnerskie wraz z przewidywaną wartością wsparcia, jakie Pracodawca może otrzymać w ramach Projektu, wynoszącą 30 000,00 zł, nie przekracza dopuszczalnego limitu pomocy de minimis dla przedsiębiorstwa zgodnie z właściwymi przepisami.
Pomoc de minimis – pomoc udzielana zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 roku w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L, 2023/2831 z 15.12.2023).
Wobec podmiotu, który reprezentuję, nie została wydana decyzja Komisji Europejskiej o obowiązku zwrotu udzielonej pomocy publicznej / pomocy de minimis.
3. Podmiot, który reprezentuję, **posiada status aktywnego przedsiębiorstwa**, prowadzi działalność od co najmniej 2 lat, nie pozostaje pod zarządem komisarycznym, nie został wobec niego złożony wniosek o ogłoszenie upadłości, nie zostało wobec niego wszczęte postępowanie likwidacyjne, naprawcze lub restrukturyzacyjne.
4. Podmiot, który reprezentuję **nie zalega z zapłatą podatków, składek na ubezpieczenia społeczne oraz zdrowotne** na dzień złożenia formularza rekrutacyjnego lub w przypadku posiadania zaległości posiada umowę z ZUS i/lub decyzję urzędu skarbowego w zakresie spłaty zadłużenia oraz terminowo opłaca raty lub korzysta z odroczenia terminu płatności.
5. Pracodawca**,** którego reprezentuję**, nie został skazany prawomocnym wyrokiem** za naruszenie przepisów prawa pracy, 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.
Wobec podmiotu, który reprezentuję, **nie orzeczono kary zakazu dostępu do środków**, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1634 z późn. zm.) i jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Krakowie o wydaniu takiego orzeczenia w okresie udziału w projekcie.
6. Podmiot, który reprezentuję, **nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o udzielenie wsparcia na podstawie sankcji nałożonych zarówno na gruncie prawa unijnego, jak i krajowego**, w tym przede wszystkim na podstawie art. 5l rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających **w** **związku z działaniami Rosji destabilizującym sytuację na Ukrainie** (Dz. Urz. UE nr L111 z 8.4.2022, str. 1), zm. rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 oraz ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 129 z późn. zm.).
Podmiot, który reprezentuję, nie jest związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na listach unijnych i krajowych oraz nie znajduje się na takiej liście.
Przed złożeniem oświadczenia zapoznałem się z listą osób i podmiotów objętych przedmiotowymi sankcjami zamieszczoną na stronie BIP MSWiA: [www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami](http://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami).
7. Podmiot, który reprezentuję, **nie prowadzi działalności**, o której mowa w art. 1 ust. 1 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE z 24.12.2013 r., nr L 352/1 ze zm.).
8. Podmiot, który reprezentuję, **nie korzysta i nie będzie korzystał równolegle z innych środków publicznych na realizację tych samych wydatków**, w szczególności w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności – KPO, interwencji krajowej realizowanej w ramach programu krajowego Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego - FERS oraz w ramach programu regionalnego FEM 2021-2027.
9. Podmiot, który reprezentuję, **nie został wykluczony z możliwości otrzymania środków przeznaczonych na realizację programów finansowanych z udziałem środków europejskich**, na podstawie art. 207 ust. 4 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1634 z późn. zm.), art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dn. 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz.U. z 2021 r., poz. 1745) oraz art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dn. 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (j.t. Dz.U. z 2020 r. poz. 358 z późn. zm.).
10. Podmiot, który reprezentuję, **przestrzega przepisów antydyskryminacyjnych**, o których mowa w art. 9 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2021/1060 z dnia 24 czerwca 2021 r.
11. Podmiot, który reprezentuję, **zatrudnia lub planuje zatrudnić pracownika obcego pochodzenia**.
12. **Wszelkie informacje podane w niniejszym dokumencie oraz złożone oświadczenia są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym** na dzień złożenia Formularza rekrutacyjnego.

Wpisz miejscowość i datę

Miejscowość, data

 Wpisz miejscowość i datę Pieczęć Pracodawcy i czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Pracodawcy

1. Niepotrzebne skreślić/usunąć [↑](#footnote-ref-1)
2. Początkujący, średniozaawansowany, zaawansowany [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku, gdy umocowanie do reprezentacji nie wynika z KRS/CEIDG, należy dołączyć oryginał pełnomocnictwa lub jego kopię poświadczoną za zgodność z oryginałem albo inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania danego podmiotu. [↑](#footnote-ref-3)
4. Niepotrzebne skreślić. [↑](#footnote-ref-4)