

Internationell arbetsplats-coaching

ANSÖKAN

Arbetskraftsmobilitet i Europa F20109

	Internationell arbetsplats-coaching
--	-------------------------------------

Uppgifter om företaget/organisationen

Företagets/organisationens namn:	
FO-nummer:	
Postadress:	
Företagets/organisationens bransch:	
Företagets/organisationens omsättning på koncernnivå* (föregående redovisningsperiod):	
Företagets/organisationens balansomslutning på koncernnivå* (föregående redovisningsperiod):	
Antalet anställda på koncernnivå* (Kryssa för rätt alternativ.)	
<input type="checkbox"/>	0-4 personer
<input type="checkbox"/>	5-9 personer
<input type="checkbox"/>	10-19 personer
<input type="checkbox"/>	20-49 personer
<input type="checkbox"/>	50-99 personer
<input type="checkbox"/>	100-249 personer
<input type="checkbox"/>	250-499 personer
<input type="checkbox"/>	över 500 personer

* Om företaget ingår i en koncern ska informationen anges på koncernnivå. Med företag som ingår i samma koncern avses en helhet bestående av ett enda företag i enlighet med definitionen i artikel 2 punkt 2 i de minimis-förordningen 1407/2013.

Kontaktperson

Namn:	
Ställning i organisationen:	
Postadress (om inte samma som adress):	
E-post:	
Telefon:	

Avtalets undertecknare

Person(er) som undertecknar upphandlingsavtalet* på företagets vägnar, namn:	
Ställning i organisationen:	
Namn:	
Ställning i organisationen:	

* För tjänsten görs upp ett upphandlingsavtal mellan projektet Arbetskraftsmobilitet i Europa, företaget och utbildaren. Upphandlingsavtalets undertecknare ska ha namnteckningsrätt i företaget

Har ni under de 12 månader som föregått inlämnandet av ansökan sagt upp eller permitterat arbetstagare eller förkortat deras arbetstid av produktionsorsaker eller av ekonomiska orsaker ? Ja, i fråga om vilka uppgifter? Nej
Har ert företag varit föremål för ett betalningskrav på grundval av ett tidigare kommissionsbeslut som förklarar ett stöd olagligt och oförenligt med den inre marknaden ((EU) nr 651/2014, 1 art 4 a)? Ja Nej

Bilagor till utbildningsansökan

	Anmälan om stöd av mindre betydelse (de minimis) av ett företag som deltar i projektet <i>Om företaget ingår i en koncern ska informationen anges på koncernnivå*</i>
	Intyg om skatteskuld (mindre än 3 mån gammalt räknat från datum för inlämnande av ansökan) Vi samtycker till att projektet Arbetskraftsmobilitet i Europa / TE-byrån beställer ett skatteskuldsintyg för vår del.
	Nätfaktura EDI-kod: Förmedlarens kod: Nätfaktureringsinformation bifogat Faktureringsadressen är densamma som företagets adress

* Med företag som ingår i samma koncern avses en helhet bestående av ett enda företag i enlighet med definitionen i artikel 2 punkt 2 i de minimis-förordningen 1407/2013.

Uppgifter som kompletterar ansökan

Var fick ni information om utbildningen/träningen?
En kort beskrivning av behovet av utbildning och av önskat innehåll. Förhoppningar eller kommentarer relaterade till utbildningens praktiska arrangemang (t.ex. en önskad tränare, önskningar om tid och varaktighet, förhoppningar om genomförande och former av utbildning).
Bedömning av antalet personer som deltar i utbildningen. Obs: Deltagaren måste ha anställningsförhållande och uppehållstillstånd i Finland. Asylsökande kan inte delta i träning som finansieras med ESF, även om de har rätt att arbeta under asylsökningensprocessen.

Har de personer som deltar i utbildningen tidigare fått undervisning i internationell arbetsplats?	
	Ja, var
	Nej

För tjänsten görs upp ett upphandlingsavtal mellan projektet Arbetskraftsmobilitet i Europa, företaget och utbildaren.

Innan upphandlingsavtalet ingås ska utbildaren göra upp en plan för genomförande av utbildningen utgående från förhandlingar.

Vi intygar att uppgifterna ovan är korrekta och befullmäktigar arbets- och näringsmyndigheten att skaffa alla uppgifter och redogörelser som behövs för att behandla ansökan. Vi intygar även att företaget inte är i svårigheter i enlighet med Kommissionens förordning ((EG) nr 651/2014, 1 art 4 c) (2 art 18).

Vi godkänner att uppgifterna i ansökan kan ges åt utbildaren för planering av utbildningen.

Underskrift

Datum och plats:

Namnförtydligande
Ställning i organisationen

Namnförtydligande
Ställning i organisationen