**JELENTKEZÉSI LAP**

ESG-képzési programban való részvételre

A Felhívás kódszáma: GINOP-1.1.7-17-BÉT-4

|  |  |
| --- | --- |
| Beérkezés dátuma |  |
| Projektazonosító |  |

1. **A PROJEKT ÖSSZEGZŐ ADATAI**

|  |  |
| --- | --- |
| **A kiválasztott képzés címe:** |  |
| **A kiválasztott akkreditált ESG-képző szervezet megnevezése:** |  |
| **A képzés módja (online, offline, hibrid):** |  |
| **Amennyiben offline képzés, annak helyszíne:**  |  |
| Megye |  |
| Település |  |
| Irányítószám |  |
| Közterület (út, utca, tér, köz, egyéb) |  |
| Házszám |  |
| Helyrajzi szám |  |
| **A képzésen részt vevők száma** (fő) |  |
| **A projekt megvalósításának kezdete (a támogatási kérelem benyújtásának dátuma)** (év,hónap,nap) |  |
| **A képzés megvalósításának tervezett befejezése (1. mérföldkő)** (év,hónap,nap) |  |
| **A projekt elszámolható költségei összesen** (Ft) |  |
| **A projekt egészére igényelt támogatás összege** (Ft) |  |
| **Az igényelt támogatás mértéke** (összes igényelt támogatás/összes elszámolható költség) (%) |  |

1. **ALAPADATOK** (a hatályos cégkivonat alapján szükséges kitölteni)

|  |  |
| --- | --- |
| **A támogatást igénylő neve** |   |
| **A támogatást igénylő rövidített neve** |   |
| **Gazdálkodási formakód (GFO kód)** |  |
| **Adószám** |   |
| **Statisztikai szám** |   |
| **Cégbírósági bejegyzés/bírósági nyilvántartásba vétel száma** |   |
| **Alapítás időpontja** |   |
| **Minősítési kód** |  |
| **A kedvezményezett típusa** |  |
| **Hatályos TEÁOR besorolás** (2008 vagy 2003) |  |
| **Főtevékenység TEÁOR száma** |  |
| **Honlap** |   |
| **Bankszámlaszám** |  |
| **Átlagos statisztikai állományi létszám** (fő) |  |
| **Éves nettó árbevétel** (Ft) |  |
| **Mérlegfőösszeg** (Ft) |  |

|  |
| --- |
| **Képviselő adatai** *(cég nevében aláírásra jogosult személy vagy személyek nevét kell rögzíteni.)* |
| **Név** |  |
| Képviseleti jog (önálló, együttes) |  |
| beosztás |   |
| Telefon |   |
| Telefon (mobil) |   |
| Fax |   |
| E-mail |   |
| **Név** |  |
| Képviseleti jog (önálló, együttes) |  |
| beosztás |   |
| Telefon |   |
| Telefon (mobil) |   |
| Fax |   |
| E-mail |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kapcsolattartó adatai** |  |
| Név |   |
| beosztás |   |
| Telefon |   |
| Telefon (mobil) |   |
| Fax |   |
| E-mail |   |

|  |
| --- |
| **A támogatást igénylő székhelye** |
| Ország |   |
| Régió |   |
| Megye |   |
| Település |   |
| Irányítószám |   |
| Közterület |   |
| Házszám |   |
| Helyrajzi szám |   |
| **A támogatást igénylő fióktelepe/telephelye** |
| Ország |   |
| Régió |   |
| Megye |   |
| Település |   |
| Irányítószám |   |
| Közterület |   |
| Házszám |   |
| Helyrajzi szám |   |
| **A támogatást igénylő postacíme** |
| Ország |   |
| Régió |   |
| Megye |   |
| Település |   |
| Irányítószám |   |
| Közterület |   |
| Házszám |   |
| Helyrajzi szám |   |

**3. A PROJEKT TARTALMA**

|  |
| --- |
| **3. Kérjük mutassa be a projekt célját és várható eredményeit. Hogyan fogja befolyásolni a tervezett ESG-képzés a vállalat versenyképességét?** *(max. 1 000 karakter)* |
|  |