***Załącznik nr 3*** *do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa przedsiębiorców z Dolnego Śląska w wyjazdach organizowanych   
w ramach projektu pn. „Promocja oferty gospodarczej regionu na rynkach krajowych i międzynarodowych”*

**WNIOSEK O UCZESTNICTWO**

**Przedsiębiorcy z Dolnego Śląska w wyjeździe organizowanym w ramach projektu „Promocja oferty gospodarczej regionu na rynkach krajowych i międzynarodowych”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa wydarzenia** |  |
| **Termin** |  |

**1. Informacje o Przedsiębiorcy**

**1.1. Pełna nazwa Przedsiębiorcy** *(zgodnie z KRS lub CEIDG)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**1.2. Dane teleadresowe Przedsiębiorcy** *(zgodnie z KRS lub CEIDG)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa przedsiębiorstwa (oraz jej oficjalne tłumaczenie na j. angielski lub niemiecki, jeśli jest stosowane)** |  |
| **Powiat** |  |
| **Gmina** |  |
| **Miejscowość** |  |
| **Kod pocztowy** |  |
| **Ulica** |  |
| **Nr domu** |  |
| **Nr lokalu** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail – główny adres mailowy, pod który wysyłane będą wszelkie informacje związane z organizacją wyjazdu** |  |
| **Strona internetowa** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **KRS/nr wpisu do CEIDG** |  |

**1.3. Data rozpoczęcia działalności przez Przedsiębiorcę (zgodna z KRS lub CEIDG)**

...................................................................................................................................................................

*dzień / miesiąc / rok*

**2. Charakterystyka prowadzonej działalności.**

**2.1.** ***Charakterystyka prowadzonej działalności wraz ze wskazaniem dominującego kodu PKD:***

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr PKD** | **Nazwa** |
|  |  |

*Proszę opisać szerzej:*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**2.2** **Rodzaj regionalnej specjalizacji określonej w RIS WD, w ramach której działa firma**

………………………………………………………………………………………………………………………………………

***2.3. Typ działalności***

*Typ działalności. Przedsiębiorca jest (Należy odpowiednio zaznaczyć „x”):*

***producentem******usługodawcą******dystrybutorem***

***2.4. Wielkość przedsiębiorstwa*** *(Należy odpowiednio zaznaczyć „x”)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mikroprzedsiębiorstwo** | **Małe przedsiębiorstwo** | **Średnie przedsiębiorstwo** |

**UWAGA!** Należy podać wielkość przedsiębiorstwa biorąc pod uwagę definicję MŚP zgodną z załącznikiem nr I do rozporządzenia Komisji (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Tekst mający znaczenie dla EOG).

**3. Potencjał kadrowy Przedsiębiorcy**

***3.1*.** ***Liczba zatrudnionych pracowników (etaty na dzień wypełniania wniosku):***

...................................................................................................................................................................

***3.2. Dane osób zgłoszonych do udziału w wyjeździe***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane osób zgłoszonych do udziału w wyjeździe** | | |
|  | **Osoba 1** | **Osoba 2** |
| **1. Imię i nazwisko** (zgodnie z danymi w dowodzie osobistym) |  |  |
| **2. Stanowisko w przedsiębiorstwie** |  |  |
| **3. Czy osoba zgłaszana jest zatrudniona w firmie w oparciu o umowę o pracę lub inną umowę cywilnoprawną? Proszę wskazać, jaką.** |  |  |
| **4. Telefon komórkowy** |  |  |
| **5. E-mail kontaktowy:** |  |  |

***3.3. Oświadczenie i zgoda osoby/osób biorących udział w wyjeździe:***

**🞏** *Oświadczam, że znam język angielski/niemiecki w stopniu umożliwiającym mi samodzielną prezentację oferty handlowej /usługowej/ biznesowej firmy w trakcie spotkań z potencjalnymi partnerami zagranicznymi podczas wyjazdu bez pomocy tłumacza.*

**🞏** *Oświadczam, iż udostępnione Administratorowi dane są zgodne z prawdą.*

**🞏** *„Oświadczam, iż zapoznałem się i akceptuję Regulamin rekrutacji i uczestnictwa przedsiębiorców z Dolnego Śląska w wyjazdach organizowanych w ramach projektu pn. Promocja oferty gospodarczej regionu na rynkach krajowych i międzynarodowych realizowanego w ramach RPO WD 2014-2020*

**🞏**„*Oświadczam****,*** *że posiadam świadomość ryzyka zakażenia wirusem COVID-19 podczas udziału w wyjeździe*”

**🞏***Oświadczam, że zapoznałem/am się z procedurami przestrzegania zasad bezpieczeństwa epidemicznego obowiązującymi w wyjeździe i zobowiązuję się do ich przestrzegania.*

**🞏***Oświadczam, że nie będę wnosił/a żadnych roszczeń w stosunku do Województwa Dolnośląskiego w razie zakażenia wirusem COVID-19 podczas uczestnictwa w wyjeździe*

……………………………………………........................................……………………………………………………………….

*Czytelny podpis przedsiębiorcy lub osoby/osób reprezentującej przedsiębiorcę podczas wyjazdu*

**4. Oczekiwane rezultaty w wyniku uczestnictwa w Wyjeździe**

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Proszę wskazać jaki jest cel udziału w wyjeździe oraz jakiego typu partnerów Państwo poszukują (branża, zakres działalności, wielkość, rodzaj współpracy, co firma ma do zaoferowania zagranicznym partnerom):**

branża:………………………………………………………………………………………………………………………………………

zakres działalności:…………………………………………………………………………………………………………………….

wielkość:……………………………………………………………………….…………………………………………………………..

rodzaj współpracy:……………………………………………………………………………………………………………………

co firma ma do zaoferowania zagranicznym partnerom:…………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………..……………………………………………….

**5. Informacja o uzyskanej *pomocy de minimis***

***5.1. Czy Zgłaszający korzystał już ze środków pomocowych?***

**TAK NIE**

Informacje dot. uzyskanej przez Zgłaszającego pomocy de minimis należy wypełnić w załączniku nr 4 do *Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa* (UWAGA! Załącznik nr 4 należy wypełnić również w przypadku, jeśli przedsiębiorca dotychczas nie korzystał z *pomocy de minimis* – w takim przypadku należy wpisać „nie wystąpiła”).

***5.2.*** Jeżeli pomoc wystąpiła, proszę podać **łączną** **kwotę pomocy de minimis wyrażoną w walucie EUR** i uzyskaną przez Zgłaszającego i podmioty powiązane w ciągu trzech ostatnich lat budżetowych   
(w EUR), wliczając rok bieżący:

…………………………………………………………

Należy również załączyć do Wniosku informacje o uzyskanej pomocy *de minimis* (kopie zaświadczeń *de minimis* poświadczone za „zgodność z oryginałem”).

**6. Oświadczenia Przedsiębiorcy**

**🞏** *„Oświadczam, iż zapoznałem się i akceptuję Regulamin rekrutacji i uczestnictwa przedsiębiorców z Dolnego Śląska w wyjazdach organizowanych w ramach projektu pn. Promocja oferty gospodarczej regionu na rynkach krajowych i międzynarodowych realizowanego w ramach RPO WD 2014-2020*

**🞏** *„Oświadczam, że informacje zawarte w powyższym zgłoszeniu są zgodne ze stanem faktycznym   
i prawnym oraz jestem świadomy, że za podanie nieprawdy grozi odpowiedzialność karna.”*

**🞏** *„Oświadczam, iż posiadam projekty, produkty bądź usługi, które mogą być przedmiotem współpracy z potencjalnym partnerem zagranicznym.”*

**🞏** *„Oświadczam, że nie została ogłoszona upadłość ani likwidacja przedsiębiorstwa.”*

**🞏** *„Oświadczam, że przedsiębiorstwo nie jest przedsiębiorstwem zagrożonym”*

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………  **Imię i nazwisko osoby upoważnionej  do reprezentacji przedsiębiorstwa**  *(zgodnie z KRS lub CEIDG)* | ………………………………………………  **Podpis osoby upoważnionej do reprezentacji przedsiębiorstwa**  *(zgodnie z KRS lub CEIDG)* |
| ………………………………………………  **Stanowisko osoby upoważnionej  do reprezentacji przedsiębiorstwa** | ………………………………………………  **Pieczęć firmowa** |
| ………………………………………………  **Miejscowość** | ………………………………………………  **Data** |

**U W A G A:**

**do Wniosku, należy dołączyć wszystkie dokumenty wynikające z jego treści (wszystkie kopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem)\***

**Spis dokumentów, które powinny być dołączone do Wniosku (obligatoryjnie):**

1. Oświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek ZUS oraz o niezaleganiu w podatkach,
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, stanowiący Załącznik nr 4 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa,
3. Oświadczenie o uzyskanej pomocy de minimis stanowiące Załącznik nr 5 do Regulaminu,
4. Kopie otrzymanych zaświadczeń *de minimis* z ostatnich 3 lat budżetowych – jeśli dotyczy,
5. Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych.

*Wzór oświadczenia o nie zaleganiu w opłacaniu składek ZUS i podatków*

Nazwa przedsiębiorcy: ……………………………………

Adres: ……………………………………………………………..

Tel: ……………………. e-mail: ……………………………….

Oświadczam, że:

1. nie zalegam z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne/ potwierdzam, że uzyskałem przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu\*
2. nie zalegam z opłacaniem podatków / zaświadczam, że uzyskałem przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu\*

…………………………………………………………………………

Podpis przedsiębiorcy

\* niepotrzebne skreślić