*Załącznik nr 3 do Regulaminu uczestnictwa przedsiębiorców z Dolnego Śląska w działaniach realizowanych w ramach projektu „Going Global – Dolnośląska Dyplomacja Gospodarcza”*

**WNIOSEK O UCZESTNICTWO**

**przedsiębiorcy z Dolnego Śląska w działaniach realizowanych w ramach projektu „Going Global – Dolnośląska Dyplomacja Gospodarcza”**

**1. Informacje o Zgłaszającym**

**1.1. Pełna nazwa firmy/przedsiębiorcy** *(zgodnie z KRS i/lub CEIDG)*

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

**1.2. Dane teleadresowe Zgłaszającego**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa firmy/przedsiębiorcy (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 – jest to główny adres mailowy, pod którym wysyłane są wszelkie informacje związane z organizacją wyjazdu** |  |
| **Strona www** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **KRS/nr wpisu do CEIDG** |  |

**2. Data rozpoczęcia działalności gospodarczej/wpisu do KRS i/lub CEDIG przez Zgłaszającego**

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

*dzień / miesiąc / rok*

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

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

 **TAK NIE**

**3.2.** Pomoc *de minimis* uzyskana przez Zgłaszającego (należy wypełnić również w przypadku, jeśli przedsiębiorca dotychczas nie korzystał wcześniej z pomocy de minimis – w takim przypadku należy wpisać „nie wystąpiła”)

Jeżeli pomoc wystąpiła, proszę podać **łączną** **kwotę pomocy *de minimis* wyrażoną w walucie EUR**i uzyskaną przez Zgłaszającego w ciągu trzech ostatnich lat budżetowych (w EUR), wliczając rok bieżący (**n, n-1, n-2**):

…………………………………………………………

Należy również dostarczyć informacje o uzyskanej pomocy *de minimis* (kopie zaświadczeń *de minimis* poświadczone za „zgodność z oryginałem” za każdej stronie).

**4. Charakterystyka prowadzonej działalności gospodarczej**

**4.1.** Charakterystyka prowadzonej działalności:

*Proszę opisać charakter prowadzonej działalności wskazując kluczowe produkty, technologie, działania, itp.:*

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

**4.2. Typ działalności gospodarczej**

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

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

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

 **Mikroprzedsiębiorstwo**  **Małe przedsiębiorstwo**  **Średnie przedsiębiorstwo**

Małe i średnie przesiębiorstwa definiuje zalecenie KE 2003/361/WE ( 1 ) oraz załącznik I do rozporządzenia (WE) nr 800/2008 (2). Zalecenie określa m.in. pułap zatrudnienia oraz pułapy finansowe określające kategorię przedsiębiorstwa:

- średnie przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 250 pracowników i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR a/lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR.

- małe przedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż
50 pracowników i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza
10 milionów EUR.

- mikroprzedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż
10 pracowników i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza
2 milionów EUR.

**6. Potencjał kadrowy Zgłaszającego**

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

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

**6.2.** Dane osoby zgłoszonej do udziału w wyjeździe

|  |
| --- |
| **Informacje dot. osoby mającej brać udział w działaniu** |
| **1. Stanowisko w firmie** |  |
| **2. Proszę wskazać, czy osoba zgłaszana jest zatrudniona w firmie w oparciu o umowę o pracę lub inną umowę cywilnoprawną?** |  |
| **3. Znajomość języków obcych** | **Poziom\*** |
| **5** | **4** | **3** | **2** | **1** |
| Język angielski  |  |  |  |  |  |
| Język niemiecki  |  |  |  |  |  |
| Język czeski |  |  |  |  |  |
| Język rosyjski |  |  |  |  |  |
| **4. Telefon komórkowy (służbowy)** |  |
| **5. E-mail kontaktowy (służbowy):** |  |

\* **1 -** oznacza brak znajomości języka

**2 -** oznacza podstawową znajomość języka (poziom A1-2, lub jego odpowiednik)

**3 -** oznacza dostateczną znajomość języka (poziom B1, lub jego odpowiednik)

**4** - oznacza dobrą znajomość języka (poziom B2, lub jego odpowiednik)

**5** - oznacza bardzo dobrą znajomość języka (poziom C1-2, lub jego odpowiednik)

**7. Oświadczenia Zgłaszającego**

*7.1 Oświadczam, że reprezentowane/zgłaszane przedsiębiorstwo:*

*1) posiada projekty, produkty, które mogą być przedmiotem współpracy z potencjalnym partnerem zagranicznym,*

*3) nie ogłosiło upadłości, likwidacji przedsiębiorstwa ani stanu niewypłacalności,*

*4) nie jest przedsiębiorstwem zagrożonym,*

*5) nie zalega z opłata podatków na rzecz Państwa i JST,*

*6) nie uzyskało/uzyskana przez przedsiębiorstwo pomoc de minimis w okresie ostatnich trzech lat nie przekracza równowartości 200 000 euro,*

*7) akceptuje zapisy Regulaminu uczestnictwa przedsiębiorców z Dolnego Śląska w działaniach realizowanych w ramach projektu „Going Global – Dolnośląska Dyplomacja Gospodarcza”,*

*8) akceptuje treść wzoru Umowy o udziale Przedsiębiorcy w działaniach realizowanych w ramach projektu pn. „Going Global – Dolnośląska Dyplomacja Gospodarcza”.*

*7.2 Oświadczam, że jeśli przedsiębiorstwo zostanie zakwalifikowane do udziału w wydarzeniu/działaniu:*

*1) posiada zasoby kadrowe umożliwiające udział w działaniach zgodnie z Regulaminem,*

*2) przedstawiciel będzie obecny i aktywny w działach przez cały okres ich trwania,*

*3) przedstawiciel zachowania się w czasie wydarzeń w sposób godny i nieurągający godności i dobremu imieniu Województwa Dolnośląskiego,*

*4) przedstawiciel i przedsiębiorstwo będą informować o fakcie, iż wyjazd był finansowany w ramach projektu „Going Global – Dolnośląska Dyplomacja Gospodarcza” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego dla Województwa Dolnośląskiego 2014-2020,*

*5) jestem świadomy, że ewentualne diety pobytowe, wyżywienie poza wskazanym w Regulaminie, dojazd do i z Wrocławia oraz ubezpieczenie NNW i koszty leczenia przedsiębiorca/przedstawiciel przedsiębiorcy pokrywa we własnym zakresie.*

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

…………………………………………………………………………

Podpis przedsiębiorcy

**U W A G A:**

**Spis dokumentów, które powinny być dołączone do Wniosku w przypadku pozytywnej oceny formalnej zgłoszenia, wszystkie kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem:**

1. Oświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek ZUS oraz o niezaleganiu w podatkach – obligatoryjnie, lub kopia umowy o zawarciu ugody, rozłożeniu zaległości na raty lub ich umorzeniu,
2. Zał. nr 3 do Regulaminu – *Informacje udzielane przy ubieganiu się o pomoc de minimis –* obligatoryjnie,
3. Kopie otrzymanych zaświadczeń *de minimis* z ostatnich 3 lat budżetowych – jeśli dotyczy.

*Przykładowy wzór oświadczenia o niezaleganiu 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