**Załącznik nr 2 do Regulaminu**

**Formularz zgłoszeniowy**

**przedsiębiorcy prowadzącego działalność gospodarczą na terenie województwa lubuskiego w ramach projektu pn. „Przedsiębiorcze Lubuskie”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa wydarzenia** | Misja gospodarcza do Chin |
| **Wydarzenie, termin** | Misja gospodarcza do Chin, 12-17.04.2025 r. |
| **Kategoria MŚP** | **TAK/NIE\*** |

1. **Dane teleadresowe Zgłaszającego** *(zgodnie z KRS lub CEiDG)*

**\*W przypadku prowadzenia oddziału na terenie województwa lubuskiego (siedziba główna znajduje się poza województwem lubuskim) należy powielić tabelę i podać oba adresy)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa firmy** |  |
| **Miejscowość** |  |
| **Kod pocztowy** |  |
| **Gmina** |  |
| **Ulica** |  |
| **Nr domu** |  |
| **Nr lokalu** |  |
| **Telefon** |  |
| **Faks** |  |
| **E-mail** |  |
| **Strona www** |  |
| **NIP** |  |
| **REGON** |  |
| **nr wpisu do KRS/ CEIDG** |  |

\*skreśl niewłaściwe

Proszę załączyć aktualny odpis z KRS lub zaświadczenie o wpisie do CEiDG   
(nie później niż na 6 miesięcy przed dniem składania wniosku

1. **Dane osoby zgłoszonej do udziału w misji**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i Nazwisko:** |  |
| **Stanowisko:** |  |
| **Telefon stacjonarny / komórkowy:** |  |
| **Email:** |  |

Znajomość języków obcych:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **angielski** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **chiński** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **Inny:……………………………..** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Liczba 1 oznacza znajomość podstawową, a liczba 5 – biegłą.

1. **Krótka charakterystyka prowadzonej działalności**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mikroprzedsiębiorstwo** | **Małe przedsiębiorstwo** | **Średnie przedsiębiorstwo** | **Duże 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).

1. **Charakterystyka prowadzonej działalności (dominująca i pozostałe) wraz z kodem PKD:**

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

1. Zgłaszający jest:

producentem

usługodawcą usług własnych

dystrybutorem

usługodawcą usług cudzych

**Krótka charakterystyka profilu działalności firmy:**

**(z uwzględnieniem profilu działalności przedsiębiorstwa, opisem głównej działalności, działalności pobocznych, współpracy z jednostkami B&R, współpracy z kontrahentami zagranicznymi, informacją o nowych produktach, ochronie patentowej)**

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

**Proszę wskazać w Formularzu, jakiego typu partnerów poszukują Państwo w kraju docelowym** (branża, zakres działalności, wielkość, rodzaj współpracy, co firma ma do zaoferowania zagranicznym partnerom itd.):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cel wyjazdu:** |  | **Krótki opis:** |
| Poszukiwanie podwykonawcy na danym rynku (pośrednika) | **TAK**  **NIE** |  |
| Poszukiwanie dostawcy surowców potrzebnych do produkcji | **TAK**  **NIE** |  |
| Poszukiwanie odbiorcy produktu | **TAK**  **NIE** |  |
| Poszukiwanie lokalnego partnera i otwarcie filii/ oddziału/ przedstawicielstwa | **TAK**  **NIE** |  |
| Poszukiwanie partnerów z sektora rządowego (agencje, ministerstwa) | **TAK**  **NIE** |  |
| Poszukiwanie partnerów B&R, uniwersytetu/szkoła wyższa, parku technologicznego itp. | **TAK**  **NIE** |  |
| Rozeznanie rynku | **TAK**  **NIE** |  |

**Uwagi uzupełniające:**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

1. **Informacja dotyczącą działalności związanej z eksportem**

Zgłaszający prowadzi sprzedaż eksportową”

- **wewnątrzwspólnotową** dostawę produktów, wyrobów, surowców (proszę odpowiednio zaznaczyć):

**TAK\* NIE**

- **pozawspólnotową** dostawę produktów, wyrobów, surowców (proszę odpowiednio zaznaczyć):

**TAK\* NIE**

\*Jeśli **TAK** proszę podać,

1. jakie towary są eksportowane/dostarczane i do jakich krajów:

|  |  |
| --- | --- |
| Towary eksportowane | Kraj, do którego towary są eksportowane |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **proszę o podanie informacji obrazującej procentowy udział handlu zagranicznego Państwa firmy w ostatnim roku kalendarzowym:**

**…………… %**

**UWAGA! Proszę wypełnić – podlega ocenie**

1. **Informacja dotycząca posiadania przez Zgłaszającego**
2. certyfikatów, patentów, zezwoleń, uprawnień dotyczących działalności przedsiębiorstwa w przedmiotowym sektorze, umożliwiających eksport produkcji, podjęcie współpracy na rynku światowym (certyfikaty eksportowe, świadectwa i atesty wyrobu wymagane w obrocie towarami na rynkach zagranicznych/danego kraju, w tym również certyfikaty UE):
3. certyfikatów jakości (ISO, produktowe itp.)

(proszę wymienić jakie oraz załączyć kopie)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa certyfikatu, patentu, zezwolenia | Opis |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

1. **Strona internetowa** (proszę zaznaczyć właściwą rubrykę wstawiając znak X)

|  |  |
| --- | --- |
| Posiadam materiały informacyjne  stronę internetową firmy w języku polskim i angielskim |  |
|  |
| Posiadam materiały informacyjne  stronę internetową firmy w języku polskim, angielskim i języku **chińskim** |  |
|  |
| Posiadam materiały informacyjne  stronę internetową firmy wyłącznie w języku polskim |  |
|  |
| Nie posiadam strony internetowej firmy |  |

1. **Udział w wyjazdach organizowanych przez Urząd Marszałkowski Województwa Lubuskiego w ramach projektów promocji gospodarczej Województwa Lubuskiego ze środków RPO - Lubuskie 2020 oraz Programu Fundusze Europejskie dla Lubuskiej Gospodarki ze środków FEWL 2021-2027**

*(proszę określić ich nazwę, datę uczestnictwa oraz charakter przedsięwzięcia)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa przedsięwzięcia** | **Data i miejsce** | **Charakter przedsięwzięcia** |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

Czy Zgłaszający korzystał już ze środków pomocowych?

**TAK NIE**

1. **Gotowość podjęcia współpracy**

*Deklaruję gotowość podjęcia współpracy kapitałowej, handlowej i/lub technologicznej z partnerem zagranicznym*

*.***…………………………………………………***.***………………………………………………**

*Czytelny podpis osoby reprezentującej firmę*

1. **Działalność Zgłaszającego w zakresie Lubuskich Inteligentnych Specjalizacji?**

Innowacyjny przemysł

Zdrowie i jakość życia, w tym:

Zielona gospodarka, w tym:

Nie dotyczy

1. **Działalność Zgłaszającego w ramach Porozumień na rzecz Rozwoju Obszarów Kluczowych (Partnerstwa):**

TAK ………………………………………………………………………………………………..(nazwa Partnerstwa)

NIE

1. Działalność w ramach innowacji prośrodowiskowych lub zielonych technologii

TAK ………………………………………………………………………………………………..(proszę wskazać innowacje prośrodowiskowe lub zielone technologie – jakie)

NIE

1. **Oświadczenia Zgłaszającego**

*Podpisując niniejszy formularz deklaracji uczestnictwa oświadczam, że:*

*- zapoznałem się i akceptuję Regulamin rekrutacji i uczestnictwa przedsiębiorców w Misji gospodarczej do Chin w ramach projektu pn. „Przedsiębiorcze Lubuskie”,*

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

*- zgodnie z art. 207 ustawy z dnia z dnia 27 sierpnia 2009 r. (Dz. U. z 2023 r. poz. 1270, 1273, 1407, 1429, 1641, 1693, 1872) o finansach publicznych, art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium RP, art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą oraz art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie,*

*- spełniam definicję mikro, małego lub średniego przedsiębiorstwa, zgodnie z Załącznikiem nr I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014,*

*- spełniam wymagania dot. udzielenia pomocy de minimis wskazanego w Rozporządzeniu Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 17 kwietnia 2024 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis w ramach regionalnych programów na lata 2021-2027,*

*- nie mam zaległości w opłacaniu należności wobec Urzędu Skarbowego oraz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych,*

*- nie pozostaję pod zarządem komisarycznym, nie znajduję się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego albo restrukturyzacji,*

*- jako osoba fizyczna lub którykolwiek członek organów zarządzających bądź mój wspólnik nie został skazany prawomocnym wyrokiem za przestępstwo składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniędzmi i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, karno-skarbowego albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,*

*- nie jestem obciążony obowiązkiem zwrotu pomocy publicznej, wynikającym z decyzji Komisji Europejskiej uznającej taką pomoc za niezgodną z prawem oraz rynkiem wewnętrznym.*

*.***…………………………………………………***.***………………………………………………**

*Czytelny podpis osoby reprezentującej firmę*

**Oświadczenie i zgoda reprezentanta Zgłaszającego (osoby fizycznie biorącej udział w Wydarzeniu)**

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z rekrutacją i realizacją Misji gospodarczej do Chin organizowanej w ramach projektu „Przedsiębiorcze Lubuskie” zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych („RODO”).*

*.***…………………………………………………***.***……………………………………………**

*Czytelny podpis osoby reprezentującej firmę podczas Wydarzenia*

**do Wniosku, należy dołączyć skany wszystkich dokumentów wynikające z jego treści\***

*\* w przypadku KRS i CEiDG dopuszczalny jest wydruk ze stron:* <http://prod.ceidg.gov.pl/ceidg.cms.engine/> *oraz* <https://ems.ms.gov.pl/start>

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