**Zgłoszenie udziału przedsiębiorcy**

**na stoisko regionalne Województwa Wielkopolskiego w 2018 r.**

**Obszar Inteligentnych Specjalizacji: „Nowoczesne technologie medyczne”**

**w ramach projektu pozakonkursowego**

**„Gospodarna Wielkopolska”**

**Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020,**

**Działanie 1.4: Internacjonalizacja gospodarki regionalnej, Poddziałanie 1.4.2: Promocja gospodarcza regionu**

* **Targi Vietnam Medi-Pharm 2018, 9-12 maja 2018 r.**

1. **Pełna nazwa Zgłaszającego.**

………………………………………………………………………………………………

1. **Dane teleadresowe Zgłaszającego.**

Województwo:……………………………..

Powiat:……………………………………..

Gmina:……………………………………..

Miejscowość:……………………………...

Kod pocztowy:…………………………….

Ulica:………………………………………

Nr domu:………………………………….

Nr lokalu:…………………………………

NIP………………………………….........

REGON………………………………….

KRS/nr wpisu do EDG[[1]](#footnote-1): …………………

Telefon:……………………………………

Fax:………………………………………..

E-mail:…………………………………….

Strona internetowa:……………………….

1. **Osoba zgłoszona do udziału w targach**

Imię:.................................................................

Nazwisko:.......................................................

Stanowisko:.....................................................

Telefon stacjonarny:.......................................

Telefon komórkowy:.....................................

Fax:....................................................................

E-mail:……………………………………

Znajomość języków obcych:

|  |  |
| --- | --- |
| angielski | 1 2 3 4 5 |
| wietnamski | 1 2 3 4 5 |
| ........... | 1 2 3 4 5 |

proszę zaznaczyć odpowiednią wartość liczbową. Liczba 1 oznacza znajomość podstawową, a liczba 5 – biegłą.

1. **Charakterystyka prowadzonej działalności – zgodność z obszarem inteligentnych specjalizacji: „Nowoczesne technologie medyczne”.**

4.1 Kod PKD prowadzonej działalności[[2]](#footnote-2): dla Inteligentnej Specjalizacji: **„Nowoczesne technologie medyczne”**

Sekcja C dział 21 🞏 Sekcja Q dział 86 🞏

Inne PKD dla obszaru, uwzględniane tylko w przypadku, jeśli proponowane rozwiązania służą rozwojowi głównego obszaru specjalizacji:

Sekcja C dział 26 - 28 🞏

Sekcja J dział 62 - 63 🞏

Sekcja M dział 72, 74 🞏

4.3 Szczegółowy wykaz kodów PKD prowadzonej działalności związanych z inteligentną specjalizacją

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

4.4 Krótki opis prowadzonej działalności gospodarczej

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

4.5 Informacja dotyczącą działalności związanej z eksportem (*proszę podać, czy firma prowadzi sprzedaż eksportową, a jeżeli tak, to jakie towary eksportuje i do jakich krajów; opcjonalnie można podać także wartość eksportu w latach 2015, 2016 i 2017*) oraz doświadczeń z zakresu współpracy międzynarodowej (*udział w zagranicznych misjach, targach itp.*) ze szczególnym uwzględnieniem kraju/kontynentu, gdzie odbywają się targi.

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

4.6 Informacja dotycząca posiadania przez Zgłaszającego certyfikatów, patentów, nagród, wyróżnień oraz przynależności do stowarzyszeń zrzeszających przedsiębiorców.

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

4.7 Proszę szczegółowo opisać, jakiego typu partnerów poszukują Państwo podczas targów (branża, zakres działalności, wielkość, itd.)

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

4.8 Data rozpoczęcia działalności Zgłaszającego

………………......

RRRR.MM.DD

4.9 Liczba zatrudnionych pracowników

…………………………………………………………………..

4.10 Wartość sprzedaży w 2016 i 2017 r.

…………………………………………………………………...

1. **Czy Zgłaszający korzystał już ze środków pomocy publicznej**

 TAK  NIE

Jeżeli tak, proszę podać wyrażoną w walucie EUR kwotę pomocy *de minimis* uzyskanej przez Zgłaszającego w ciągu trzech ostatnich lat budżetowych. (definicja pomocy *de minimis* znajduje się tutaj: **http://tinyurl.com/minimis**)

…………………………………………………………………………………………….

1. **Oświadczenie Zgłaszającego**

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, że zgodnie z art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. (Dz. U. z 2009 r. nr 157, poz. 1240 ze zm.) o finansach publicznych nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie.

Data Imię i Nazwisko Stanowisko

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

Załączniki:

1. Regulamin udziału w targach (podpisany)
2. Aktualny wypis z KRS
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
4. Oświadczenie o pomocy de minimis

1. W przypadku KRS, należy wpisać organ rejestrowy / ewidencyjny, np. „ Sąd Rejonowy Poznań - Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, do rejestru przedsiębiorców pod nr KRS...; w przypadku wpisu do EDG, proszę podać podmiot prowadzący daną ewidencję. [↑](#footnote-ref-1)
2. Proszę wstawić „X” przy odpowiedniej sekcji zgodnie z KRS [↑](#footnote-ref-2)