*Załącznik nr. 2 do Regulaminu Konkursu*

**Wniosek na skorzystanie z usługi Brokera zagranicznego   
w ramach projektu „Pomorski Broker Eksportowy. Kompleksowy system wspierania eksportu w województwie pomorskim”.**

|  |  |
| --- | --- |
| Data wpływu wniosku |  |
| Numer wniosku |  |
| Wniosek należy wypełnić elektronicznie, jedynie w zakresie pól oznaczonych kolorem białym. W przypadku sugerowanych odpowiedzi (TAK/NIE/NIE DOTYCZY/CZĘŚCIOWO) należy pozostawić tylko jedną, właściwą dla Wnioskodawcy opcję. Rubryki opisowe wniosku muszą uwzględniać wszystkie wymagane w danym punkcie informacje wskazane w niniejszej instrukcji. Brak kompletnych informacji może prowadzić do negatywnej oceny odpowiedniego kryterium. | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sekcja A. Informacje o Wnioskodawcy** | | | | | | | | |
| A.1. Nazwa Wnioskodawcy  (Należy podać aktualną, pełną nazwę Wnioskodawcy zgodną z dokumentem rejestrowym.) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| A.2. Forma prawna  (Należy wpisać formę prawną, np. *Spółka Akcyjna.)* | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| A.3. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) | | |  | | | | | |
| A.4. REGON | | |  | | | | | |
| A.5. Dane teleadresowe siedziby Wnioskodawcy lub stałego miejsca wykonywania działalności  (dotyczy działalności wpisanych w CEIDG). | | | | | | | | |
| Województwo | | Powiat | | Gmina | | | | Miejscowość |
|  | |  | |  | | | |  |
| Kod pocztowy | | Ulica | | | | | | Nr budynku/lokalu |
|  | |  | | | | | |  |
| Nr telefonu | | Nr faksu | | Adres poczty elektronicznej | | | | |
|  | |  | |  | | | | |
| A.6. Adres korespondencyjny (Należy wypełnić, jeśli jest inny niż w części A.5.) | | | | | | | | |
| Województwo | | Powiat | | Gmina | | | | Miejscowość |
|  | |  | |  | | | |  |
| Kod pocztowy | | Ulica | | | | | | Nr budynku/lokalu |
|  | |  | | | | | |  |
| A.7. Dane osoby/osób prawnie upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy  (Zgodnie z aktualnym dokumentem rejestrowym/statutowym.) | | | | | | | | |
| Lp. | Imię i nazwisko | | | | Stanowisko | | | |
| 1 |  | | | |  | | | |
| 2 |  | | | |  | | | |
| A.8. Dane osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie udziału w konkursie | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko | | | | Stanowisko | | | | |
|  | | | |  | | | | |
| Nr telefonu | | Nr faksu | | Adres poczty elektronicznej | | | | |
|  | |  | |  | | | | |
| A.9. Rodzaj prowadzonej działalności | | | | | | | | |
| Kod PKD przeważającej działalności Wnioskodawcy | | | | | |  | | |
| Kod PKD działalności, której dotyczyć będzie eksport | | | | | |  | | |
| A.10 Wnioskodawca  Oświadczam, że zgodnie z definicją zawartą w Załączniku nr 1 do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r., jestem: | | | | | | | | |
| - mikroprzedsiębiorcą | | | | | | | (TAK/NIE) | |
| - małym przedsiębiorcą | | | | | | | (TAK/NIE) | |
| - średnim przedsiębiorcą | | | | | | | (TAK/NIE) | |
| A. 11. Możliwość odzyskania podatku VAT *(jeżeli wybrano NIE lub CZĘŚCIOWO - należy wskazać podstawę prawną)* | | | | | | | (TAK/NIE/CZĘŚCIOWO) | |
|  | | | | | | | | |
| A.12. Ramy prawne udzielonej pomocy  **Pomoc *de minimis***  Rozporządzenie Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 19 marca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy *de minimis* w ramach regionalnych programów operacyjnych na lata 2014–2020 (Dz.U. 2015 poz. 488) | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sekcja B. Opis** | | |
| B 1. Firma uczestniczyła w badaniu Proeksport | | |
| TAK | NIE | |
| B2. Wskazanie rynku, który ma być objęty usługą Brokera zagranicznego?  *Należy wskazać jeden z rynków: Stany zjednoczone – wskazać należy konkretny stan, Kazachstan, ZEA - Dubaj, Szwecja*, *Norwegia, Dania i Finlandia.* | | |
|  | | |
| B3. Opis działań eksportowych podejmowanych przez Wnioskodawcę w okresie dwóch ostatnich lat.  *Należy zawrzeć tu, informacje, czy firma eksportuje, wskazać rynki, na które eksportuje, opisać działania eksportowe podejmowane do tej pory przez firmę; Dodatkowo należy wskazać produkt/y/usługę na eksport, opis sposobu sprzedaży na zagraniczny rynek, okres prowadzenia działalności eksportowej.* | | |
|  | | |
| B 4. Informacje nt. produktów/ usług, które Wnioskodawca chce eksportować na rynek wskazany  w pkt. B2  *Należy zawrzeć tu opis przedmiotu produktu/usługi wskazanego do eksportu oraz wskazać branże/klientów, do których jest kierowany; Wymienić przynajmniej trzy cechy charakteryzujące produkt/usługę, takie jak np. materiały, z których jest wykonany, technologie; Wskazać i opisać przynajmniej trzy cechy produktu/usługi przeznaczonego na eksport różnicujących go od konkurencji  (krajowej, bądź zagranicznej); Wskazać i opisać trzy cechy produktu, które mogą wpływać na atrakcyjność produktu/usługi dla zagranicznych klientów).* | | |
|  | | |
| B 5. Działania zrealizowane przez firmę w celu rozpoczęcia eksportu na rynek zagraniczny wskazany w pkt. B2  *Należy wskazać przynajmniej trzy powody wyboru wskazanego we wniosku rynku, jako docelowego dla eksportu produktu; Wymienić przynajmniej trzy działania marketingowe, które firma przewiduje do realizacji dla sprzedaży produktu na wybranym rynku zagranicznym; Zawrzeć informacje  nt. posiadanych na rynku kontaktów biznesowych – należy podać ilość i wymienić rodzaj podmiotów (np. pośrednik, importer produktów do Polski itd. )* | | |
|  | | |
| B6. Zgodność produktów/usług z zakresem przedmiotowym wybranego Porozumienia na rzecz Inteligentnych Specjalizacji Pomorza  **ISP1:** [Technologie offshore i portowo-logistyczne](http://drg.pomorskie.eu/documents/102005/836122/Porozumienie+na+rzecz+ISP+1_po+podpisu_B010%261%26%2605N.pdf/2aeb374c-1ccf-4f8b-802c-45141f3c4e44)  **ISP2:** [Technologie interaktywne w środowisku nasyconym informacyjnie](http://drg.pomorskie.eu/documents/102005/836126/Porozumienie+na+rzecz+ISP+2_B0F%261%26%2605M.pdf/a9e5dfee-bf97-4937-9205-cd279c7c37be)  **ISP3:** [Technologie ekoefektywne w produkcji, przesyle, dystrybucji i zużyciu energii i paliw oraz w budownictwie](http://drg.pomorskie.eu/documents/102005/836130/Porozumienie+na+rzecz+ISP+3_do+podpisu_B013%261%26%2605Q.pdf/9a5a7b35-8662-4cff-b900-2737f23463db)  **ISP4:** [Technologie medyczne w zakresie chorób cywilizacyjnych i okresu starzenia](http://drg.pomorskie.eu/documents/102005/836134/Porozumienie+na+rzecz+ISP+4_do+podpisu_B011%261%26%2605O.pdf/6eddba56-2263-47ad-8514-1e6cc620b840)  Dokumenty dotyczące ISP znajdują się na stronie internetowej Departamentu Rozwoju Gospodarczego UMWP <https://drg.pomorskie.eu/propozycje-inteligentnych-specjalizacji-pomorza>  *Jeżeli wybrano opcję TAK – należy* ***wskazać zakres przedmiotowy wybranej specjalizacji, określony w § 5 każdego Porozumienia na rzecz Inteligentnych Specjalizacji Pomorza poprzez podanie skrótu specjalizacji, punktu i litery wraz  z uzasadnieniem****,* *np. ISP1, § 5 pkt 2 lit. b – jednostki pływające o zredukowanym wpływie na środowisko naturalne w tym na potrzeby turystyki i rekreacji.* | | (TAK/NIE) |
|  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sekcja C. Lista załączników**  Na liście załączników należy wskazać dokumenty załączane do wniosku. W odpowiednich polach należy zaznaczyć, czy dany załącznik jest (wpisując TAK), czy nie jest (wpisując NIE) dołączony do wniosku składanego do konkursu o udzielenie wsparcia w postaci usługi Brokera zagranicznego lub zaznaczyć, że dołączenie załącznika nie jest wymagane (pole NIE DOTYCZY). Załączniki, oświadczenia, wyjaśnienia, pełnomocnictwa i inne tego typu dokumenty sporządzane przez Wnioskodawcę powinny być przedkładane w oryginale, parafowane na każdej ze stron, podpisane przez osobę upoważnioną w sposób czytelny lub z użyciem pieczątki imiennej.  Wszystkie kopie dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę do tego upoważnioną. Prawidłowo potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia to podpis czytelny lub z użyciem pieczątki imiennej na każdej stronie, np. z zapisem „potwierdzam za zgodność z oryginałem”/„zgodnie z oryginałem”, lub podpis czytelny lub z użyciem pieczątki imiennej na pierwszej stronie, np. z zapisem „potwierdzam za zgodność z oryginałem od strony … do strony …” oraz parafki na pozostałych stronach – dokument powinien mieć ponumerowane strony i być spięty, tak aby nie ulegało wątpliwości co jest potwierdzane za zgodność z oryginałem. | | | | |
| Lp. | Nazwa załącznika | TAK | NIE | NIE DOTYCZY |
| 1 | Dokumenty określające status prawny wnioskodawcy |  |  |  |
| 2 | Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się  o pomoc *de minimis* (Załącznik nr. 4 do regulaminu konkursu) |  |  |  |
| 3 | Oświadczenie o uzyskanej pomocy de minimis ( złącznik nr. 5 do regulaminu konkursu) |  |  |  |
| 4 | Oświadczenie Wnioskodawcy o statusie MŚP (Załącznik nr. 6 do regulaminu konkursu). |  |  |  |
| 5 | Oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych  (załącznik nr 7 do regulaminu konkursu). |  |  |  |
| 6 | Załączniki dodatkowe (Należy dopisać złączniki, które Wnioskodawca załącza dodatkowo do wniosku, poza wyżej wskazanymi załącznikami obligatoryjnymi). |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Sekcja D. Oświadczenia Wnioskodawcy** |
| 1. W imieniu Wnioskodawcy oświadczam, że nie jestem przedsiębiorcą znajdującym się w trudnej sytuacji w rozumieniu art. 2 pkt 18 rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014 r., str. 1). |
| 1. W imieniu Wnioskodawcy wyrażam zgodę na udzielanie informacji na potrzeby badań ewaluacyjnych prowadzonych przez ARP S.A., Instytucję Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 lub inną uprawnioną instytucję oraz na udostępnienie niniejszego wniosku o udzielenie grantu podmiotom dokonującym ewaluacji,  z zastrzeżeniem ochrony informacji w nim zawartych. |
| 1. W imieniu Wnioskodawcy oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie:   • art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz.U. 2017 poz. 2077 z późn. zm.),  • art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz.U. 2012 poz. 769). |
| 1. W imieniu Wnioskodawcy oświadczam, iż informacje zawarte w niniejszym wniosku oraz w dołączonych jako załączniki dokumentach są zgodne z prawdą. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadomy praw i obowiązków związanych z realizacją usługi Brokera zagranicznego, o którą ubiegam się składając niniejszy wniosek do konkursu oraz odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń. |
| 1. W imieniu Wnioskodawcy wyrażam zgodę na doręczanie pism w sprawie projektu za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r.  o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz.U. 2017 poz. 1219), a w szczególności poczty elektronicznej na adres wskazany we wniosku o udzielenie grantu. |
| 1. Przyjmuję do wiadomości, że podane przeze mnie dane osobowe będą przetwarzane w celu i w zakresie niezbędnym do udziału w konkursie na skorzystanie ze wsparcia w postaci usługi Brokera zagranicznego oraz udziału w innych działaniach realizowanych w Projekcie Pomorski Broker Eksportowy przez Agencję Rozwoju Pomorza S.A. z siedzibą w Gdańsku oraz do celów związanych z realizacją, monitoringiem i ewaluacją Projektu. 2. Dane przetwarzane będą przez czas realizacji projektu tj. do 30 czerwca 2023 r., a w celu ewaluacji programu do 31 grudnia 2034 r. 3. Prawo dostępu do treści swoich danych, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a w zakresie w jakim dane  są przetwarzane na podstawie zgody - prawo do jej cofnięcia w dowolnym momencie. Wycofanie pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. 4. Jeśli przetwarzane odbywa się to niezgodnie z prawem, mogę wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. |
| 1. W imieniu Wnioskodawcy oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego postanowienia w zakresie warunków i zasad ubiegania się o dostęp do usługi Brokera zagranicznego świadczonej w ramach projektu „Pomorski Broker Eksportowy. Kompleksowy system wspierania eksportu w województwie pomorskim”. |

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy |  |
| Data: |  |