*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. Data założenia firmy  |  |
| A.6. 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.7. Adres korespondencyjny (Należy wypełnić, jeśli jest inny niż w części A.5.) |
| Województwo | Powiat | Gmina | Miejscowość |
|  |  |  |  |
| Kod pocztowy | Ulica | Nr budynku/lokalu |
|  |  |  |
| A.8. Dane osoby/osób prawnie upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy (Zgodnie z aktualnym dokumentem rejestrowym/statutowym bądź pełnomocnictwem) |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stanowisko |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| A.9. Dane osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie udziału w konkursie  |
| Imię i nazwisko | Stanowisko |
|  |  |
| Nr telefonu | Nr faksu | Adres poczty elektronicznej |
|  |  |  |
| A.10. Rodzaj prowadzonej działalności |
| Kod PKD przeważającej działalności Wnioskodawcy |   |
| Kod PKD działalności, której dotyczyć będzie eksport  |  |
| A.11 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. 12. Możliwość odzyskania podatku VAT *(jeżeli wybrano NIE lub CZĘŚCIOWO - należy wskazać podstawę prawną)* | (TAK/NIE/CZĘŚCIOWO) |
|  |
| A.13. 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. Czy firma uczestniczyła w badaniu Proeksport ? |
| TAK | NIE (brak możliwości udziału w konkursie) |
| B2. Proszę o wskazanie **jednego** rynku, który ma być objęty usługą Brokera zagranicznego. |
| [ ]  Stany Zjednoczone, stan ……………………….(proszę wpisać stan) [ ]  Republika Indii, [ ]  Kraj Afrykański, ……………………….(proszę wpisać kraj) [ ]  Zjednoczone Królestwo Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej, …………………………(proszę wpisać W. Brytania lub Irlandia Północna) [ ]  Skandynawia, …………………………(proszę wpisać kraj)  |
| B3. Proszę o podanie usługi/produktu, który ma być przedmiotem usługi Brokera zagranicznego (informacja podana w podpunkcie musi być spójna z załącznikiem nr 8). |
|   |
| B 4. Czy Wnioskodawca jest producentem oferowanych produktów/usług wskazanych w pkt. B3?  |
|  |
| B 5. Proszę o opis produktu/usługi wskazanego w B3. i podanie oraz opis przynajmniej trzech cech np. technologie, materiały, design itd.  |
|  |
| B 6. Proszę o wskazanie branży/klientów, do których produkt jest kierowany? |
|  |
| B 7. Proszę o uzasadnienie wyboru rynku wskazanego w pkt. B2., jako docelowego dla eksportu produktu/usługi ( takie, jak m.in. wyniki przeprowadzonych analiz rynków, dotychczasowe kontakty biznesowe i działania na rynku, istniejąca konkurencja).  |
|  |
| B 8. Jakie działania marketingowe i promocyjne realizuje/przewidział Wnioskodawca na rynku docelowym, takie jak, strona internetowa, materiały promocyjne, wybór kanałów promocji, formy promocji? |
|  |
| B 9. Proszę opisać działania eksportowe podejmowane przez Wnioskodawcę w okresie pięciu ostatnich lat.*Należy zawrzeć tu, informacje:* Czy Wnioskodawca eksportuje,wskazanie rynków zagranicznych, na które eksportuje,wskazanie przedmiotu/ów eksportu, opis sposobu sprzedaży na zagraniczny rynek, okres prowadzenia działalności eksportowej na poszczególnych rynkach, ile % sprzedaży stanowi sprzedaż na eksport ? |
|  |
| B10. Ile procent sprzedaży stanowią wszystkie produkty własne firmy w stosunku do sprzedawanych grup asortymentu? |
|  |
| B11. 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%2Bna%2Brzecz%2BISP%2B1_po%2Bpodpisu_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%2Bna%2Brzecz%2BISP%2B2_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%2Bna%2Brzecz%2BISP%2B3_do%2Bpodpisu_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%2Bna%2Brzecz%2BISP%2B4_do%2Bpodpisu_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 | Dokument rejestrowy firmy. W przypadku spółki komandytowej należy dostarczyć również KRS komplementariusza. W przypadku spółki cywilnej należy dostarczyć umowę spółki.  |  |  |  |
| 2 | Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* (Załącznik nr. 4 do regulaminu konkursu) . |  |  |  |
| 3 | Oświadczenie o uzyskanej pomocy de minimis ( załącznik 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 | Oświadczenie do przedmiotu usługi Brokera zagranicznego (załącznik nr. 8 do regulaminu konkursu). |  |  |  |
| 7 | 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 wsparcia.
 |
| 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: |  |