



WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY DE MINIMIS NA UDZIAŁ W MISJI GOSPODARCZEJ¹

w ramach projektu pn.

dofinansowanego w ramach

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa

Zachodniopomorskiego 2007-2013

Wypełnia Organizator misji:

Data wpływu wniosku:

--

Numer wniosku:

--

¹ Niniejszy wzór wniosku jest propozycją IZ RPO WZ, Organizator misji nie ma obowiązku jego stosowania, jednakże ma obowiązek zapewnienia, aby wnioski o udzielenie pomocy składane przez przedsiębiorców spełniały warunki o których mowa w Wytycznych dla wnioskodawców poddziałania 1.3.2, Typ III.



Wypełnia przedsiębiorca ubiegający się o udzielenie wsparcia na udział w misji²:

A.1 Tytuł branżowej misji gospodarczej:

--

A.2. Termin realizacji misji

**DATA
ROZPOCZĘCIA:**

DATA ZAKOŃCZENIA:

A.3. Miejsce realizacji misji

MIASTO:

KRAJ:

KONTYNET:

A.4 Opis przedsięwzięcia (Program misji):

--

B. Informacje o przedsiębiorcy:

B.1 Nazwa przedsiębiorcy:

--

B.2. Nazwisko i imię oraz stanowisko osoby/osób upoważnionej do reprezentowania podmiotu :

--

B.3. Adres siedziby zgodnie z dokumentami rejestrowymi
(ulica, nr domu, kod, miejscowość, gmina, województwo):

--

B.4. Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby)
(ulica, nr domu, kod, miejscowość, gmina, województwo):

--

B.5. Nr telefonu i fax. (z numerem kierunkowym):

--

B.6. Adres e-mail, adres strony internetowej :

--

B.7. Numer KRS lub numer EDG

--

B.8. REGON:

B.9. NIP:

² Komentarz IZ RPO WZ: Organizator misji może przygotować odrębne wzory wniosków o udzielenie pomocy na udział w poszczególnych misjach, wówczas informacje w sekcji A mogą być z góry wprowadzone do wzorów wniosków przez Organizatora



B.10. Nazwisko i imię, stanowisko oraz nr telefonu oraz adres e-mail osoby upoważnionej do kontaktów roboczych:
B.11. Charakterystyka prowadzonej działalności (krótki opis głównych obszarów działalności):

B.13. Dane osoby (max. dwóch osób) zgłoszonej do udziału w misji		
UWAGA! Dane podane w tym punkcie nie podlegają zmianie. Po zakwalifikowaniu się przedsiębiorstwa do udziału w misji, poniższe dane zostaną wykorzystane do wykupienia biletów lotniczych i rezerwacji hotelowej, stąd muszą być zgodne z danymi w dowodzie osobistym lub paszporcie osoby zgłaszanej (można dodawać wiersze)		
Imię i Nazwisko		
stanowisko		
Telefon kontaktowy		
e-mail:		
Nr seria paszportu/dowodu osobistego	Organ wydający	Data upływu ważności

C. Informacje o branżowej misji gospodarczej:

Celem misji jest umożliwienie przedsiębiorstwom nawiązania kontaktów z potencjalnymi kontrahentami z zagranicy oraz wsparcie rozwoju działalności eksportowej, a także promocja województwa zachodniopomorskiego³. W związku z tym poniżej należy opisać⁴:
1. Jakiego typu partnerów poszukiwać będzie przedsiębiorstwo w trakcie misji w (nazwa miasta/państwa w którym odbywa się misja) ?
2. Jakie są oczekiwane rezultaty uczestnictwa w misji ?

³Komentarz IZ RPO WZ: Cele wskazane przez Organizatora w tym punkcie powinny być zgodne z celami tej misji opisanymi we Wniosku o dofinansowanie

⁴ Komentarz IZ RPO WZ :We wniosku o udzielenie pomocy powinny się znaleźć informacje o celach i rezultatach jakie przedsiębiorca zamierza osiągnąć dzięki pomocy de minimis przyznanej na udział w misji.



--

D. Oświadczenia przedsiębiorcy

Lp.	Oświadczenie	Tak	Nie	N/d
1	Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku oraz załącznikach do wniosku są prawdziwe. Jestem świadom/a odpowiedzialności karnej wynikającej z ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz.U. 1997 nr 88 poz. 553, z późn. zm.).			
2	Oświadczam, że zobowiązania wobec Urzędu Skarbowego i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych reguluję w terminie oraz nie zalegam w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz podatków.			
3	Oświadczam, że nie pozostaję w stanie upadłości, pod zarządem komisyjnym, nie znajduję się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego lub naprawczego.			
4	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z realizacją niniejszego projektu zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz.U. 1997 nr 133 poz. 883 , z późn. zm.)			
5	Nie podlegam wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 207 Ustawy z dnia 29 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. 2009 nr 157 poz. 1240)			
6	Oświadczam, że nie mogę odzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu podatku VAT, który został uznany za wydatek kwalifikowany w projekcie. Jednocześnie zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanej w ramach projektu części poniesionego podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie tego podatku zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 (Dz.U. 2004 nr 54 poz. 535, z późn. zm.)			
7	Oświadczam iż nie podlegam ubezpieczeniu w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego; nie jestem zobowiązany do zwrotu pomocy, wynikającego z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem; nie znajduję się w trudnej sytuacji ekonomicznej w rozumieniu pkt 9-11 Komunikatu Komisji w sprawie wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw.			



E. Załączniki do Wniosku o udzielenie pomocy

Zaznacz odpowiednio „X” przy załączniku, który dotyczy został załączony:	
1. Kopia wypisu z dokumentu rejestrowego	
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis	
3. Pełnomocnictwo/a	

Szczecin, dnia 20 r..

.....

Podpis osoby upoważnionej do
reprezentacji przedsiębiorstwa

.....

Pieczęć firmowa

