

Załącznik nr do Regulaminu naboru

WZÓR

Wniosek o usługę doradczą

Fundusz Eksportowy dla Kujaw i Pomorza

Program Operacyjny dla Kujaw i Pomorza 2021-2027

Priorytet FEKP.01 Fundusze Europejskie na rzecz wzrostu innowacyjności i konkurencyjności regionu

Działanie FEKP.01.03 Wsparcie MŚP

Numer wniosku	
Data złożenia wniosku w wersji elektronicznej	

I. WNIOSKODAWCA – INFORMACJE OGÓLNE		
1. Nazwa Wnioskodawcy		
2. Status wnioskodawcy		
Na dzień składania wniosku wnioskodawca, zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającym niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu oświadczają, że jest przedsiębiorcą		
Mikro	Małym	Średnim
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Data rozpoczęcia działalności zgodnie z dokumentem rejestrowym		
4. Nowe przedsiębiorstwo <i>Za nowe uznaje się przedsiębiorstwo, które na moment złożenia wniosku istnieje krócej niż trzy lata</i>	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
5. Forma prawna wnioskodawcy		
6. NIP wnioskodawcy		
7. REGON		

8. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym (jeśli dotyczy)	
8a. Kapitał zakładowy (jeśli dotyczy)	
8b. Kapitał wpłacony (jeśli dotyczy)	
9. Numer kodu PKD przeważającej działalności wnioskodawcy	
10. Adres siedziby wnioskodawcy – <u>miejsce realizacji przedsięwzięcia</u> (w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą – adres stałego miejsca wykonywania działalności)	
Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Poczta	
Miejscowość	
Telefon	
Adres e-mail	
Adres strony www	
11. Adres miejsca zamieszkania wnioskodawcy (dotyczy osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą/wspólnika spółki cywilnej)	
Imię i nazwisko	
Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Poczta	
Miejscowość	

12. W przypadku spółki cywilnej dodanie kolejnych rekordów pod hasłem „Wspólnik”	
Imię i nazwisko	
Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Poczta	

Miejscowość	
-------------	--

13. Adres korespondencyjny (jeśli inny niż adres siedziby)	
Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Pocztą	
Miejscowość	
Telefon	
Adres e-mail	

14. Urząd Skarbowy właściwy dla rozliczeń podatku dochodowego	
---	--

15.OSOBA UPOWAŻNIONA DO REPREZENTACJI (w przypadku łącznej reprezentacji dodać pola)	
Imię	
Nazwisko	
Stanowisko	
Telefon	
Adres e-mail	

16. Osoba do kontaktów roboczych	
Imię	
Nazwisko	
Stanowisko	
Telefon	
Adres e-mail	

II. INFORMACJE OGÓLNE O PRZEDSIĘWZIĘCIU	
1. Instytucja, w której zostanie złożony wniosek	Toruńska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.
2. Tytuł projektu: Opracowanie planu działania – Roadmapy dla eksportera dla przedsiębiorstwa:	Nazwa firmy...
3. Cel realizacji i opis usługi doradczej	
<p>Przedsięwzięcie ma na celu wsparcie internacjonalizacji przedsiębiorstwa, poprzez doradztwo specjalistyczne w zakresie planowania działań na rynkach zagranicznych – opracowanie dokumentów strategicznych dotyczących internacjonalizacji przedsiębiorstw, stanowiących Plan działania dla firm typu Roadmapa dla Eksportera.</p> <p>W ramach usługi doradczej realizowanej zostanie przygotowany Plan działania dla firmy tj. Roadmapa, który ma za zadanie ułatwić przedsiębiorcom przygotowanie do procesu eksportowego. Dokument ten będzie obejmował takie obszary jak:</p> <ul style="list-style-type: none"> Potencjał eksportowy MŚP. 	

- Wybór rynku zagranicznego.
- Przygotowanie produktu/usługi.
- Wyjście na rynki zagraniczne.
- Rekomendacje dotyczące uzupełnienia wiedzy z zakresu internacjonalizacji;
- Katalog dostępnych usług proeksportowych dostępnych na rynku.

III. POTENCJAŁ INSTYTUCJONALNY WNIOSKODAWCY DO INTERNACJONALIZACJI

Krótki opis działalności (2500 znaków)	
Zasoby finansowe	
Zasoby ludzkie	
Zasoby rzeczowe	

IV. PRODUKT WNIOSKODAWCY O POTENCJALE EKSPORTOWYM

Produkt - Nazwa lub rodzaj produktu, który ma potencjał sprzedażowy na nowym rynku zagranicznym		
Numer kodu PKD działalności, której dotyczy produkt		
Oświadczam, że jestem wytwórcą produktu/bezpośrednim wykonawcą usługi. <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
Opis produktu (jego istota/podstawowy pożytek, jak i zestaw cech szczególnych składający się na jego wizerunek rynkowy)		
Sposób wytwarzania wyrobu/świadczenia usługi		
Konkurencja - główni konkurenci na obecnym rynku		
Grupa docelowa		
Kanały dystrybucji oraz działania marketingowo – komunikacyjne firmy		
Poziom sprzedaży – przychody ze sprzedaży produktu za ostatni rok obrotowy	Przychody ze sprzedaży wszystkich produktów wnioskodawcy za ostatni rok obrotowy	Poziom sprzedaży – przychody ze sprzedaży produktu za ostatni rok obrotowy
Dotychczasowe rynki zbytu		
Planowane rynki docelowe internacjonalizacji		
Inteligentne specjalizacje województwa kujawsko-pomorskiego, w które wpisuje się produkt stanowiący główny przedmiot ekspansji międzynarodowej w ramach projektu		

<input type="checkbox"/> Nie dotyczy	<input type="checkbox"/> Dziedzictwo kulturowe i przemysł kreatywny
<input type="checkbox"/> Zdrowia i bezpieczna żywności	<input type="checkbox"/> Cyfryzacja i usługi ICT
<input type="checkbox"/> Zdrowie i turystyka zdrowotna	<input type="checkbox"/> Europejski Zielony Ład
<input type="checkbox"/> Zaawansowane materiały i narzędzia	<input type="checkbox"/> Automatyka przemysłowa i Gospodarka 4.0
<input type="checkbox"/> Transport i mobilność	

V. ZESTAWIENIE FINANSOWE OGÓŁEM	
Całkowite wydatki na realizację przedsięwzięcia - pomoc de minimis	
Wartość ogółem	14 000,00
Wydatki kwalifikowane	14 000,00
Wnioskowana kwota wsparcia	14 000,00
% wsparcia	100%

VI. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA WYDATKÓW		
Nazwa źródła finansowania wydatków	Wydatki ogółem	Wydatki kwalifikowalne
Środki wspólnotowe	14 000,00	14 000,00
Krajowe środki publiczne, w tym:	0,00	0,00
- budżet państwa	0,00	0,00
- budżet jednostek samorządu terytorialnego	0,00	0,00
Prywatne	0,00	0,00
Suma	14 000,00	14 000,00

VII. OTRZYMANA POMOC	
Kwota pomocy de minimis, de minimis w rolnictwie i rybołówstwie uzyskanej przez wnioskodawcę (jako jednego przedsiębiorcę w rozumieniu art. 2 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) nr 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 2023.2831 z 15.12.2023) w ciągu 3 poprzednich lat wynosi (w EUR)	

VIII. Tajemnica Przedsiębiorstwa
Oświadczam, że informacje zawarte w przedłożonej dokumentacji projektowej stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t. j. Dz.U. 2022 poz. 1233) w następującym zakresie:
<input type="checkbox"/> Nie Dotyczy <input type="checkbox"/> Dotyczy Sekcji III <input type="checkbox"/> Dotyczy Sekcji IV

1. Oświadczam, iż oświadczenia i dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń. Rygor odpowiedzialności karnej nie dotyczy oświadczenia nr 16.
2. Oświadczam, iż zapoznałem się/zapoznałam się z Regulaminem konkursu i akceptuję jego zasady.
3. Oświadczam, iż w przypadku otrzymania wsparcia na realizację projektu nie naruszę zakazu podwójnego finansowania określonego w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2021-2027.
4. Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa unijnego i krajowego, w szczególności pomoc publiczna występująca w projekcie jest zgodna z rozporządzeniem KE nr 2023/2831 oraz z przepisami rozporządzenia Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 17.04.2024 r. w sprawie udzielania pomocy *de minimis* w ramach regionalnych programów na lata 2021-2027 (Dz. U. poz. 598), a **przedmiot projektu nie wchodzi w zakres niedozwolonej pomocy wywozowej.**
5. Oświadczam, że nie otrzymałem pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc *de minimis* na pokrycie wydatków kwalifikowalnych związanych z projektem, którego dotyczy wniosek.
6. Oświadczam, że nie jestem podmiotem wykluczonym z możliwości ubiegania się o wsparcie oraz że nie jestem objęty zakazem dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie:
 - 1) art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1270 ze zm.),
 - 2) art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. om na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1745),
 - 3) art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 659).
7. Oświadczam, że nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz rynkiem wewnętrznym.
8. Oświadczam, że nie jestem przedsiębiorcą znajdującym się w trudnej sytuacji nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji w rozumieniu pkt 24 Wytycznych dotyczących pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji.
9. Oświadczam, że przedmiot projektu nie dotyczy rodzajów działalności wykluczonych z możliwości uzyskania wsparcia, o których mowa w załączniku nr do Regulaminu konkursu.
10. Oświadczam, że przedmiot realizacji projektu nie stanowi działalności handlowej, rozumianej jako handel wyrobami lub usługami obcymi.
11. Oświadczam, że zapoznałem/am się z informacjami zawartymi w klauzuli informacyjnej RODO.
KLAUZULA INFORMACYJNA RODO:
.....
12. Oświadczam, że przedmiot i zakres działalności odnoszącej się do produktów przeznaczonych do internacjonalizacji, która jest wykonywana w województwie kujawsko-pomorskim, będzie utrzymany w tym województwie co najmniej do końca realizacji projektu.

13. Wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji drogą elektroniczną, na adres e-mail wskazany w punkcie I.10 formularza wniosku lub I.13 (jeśli wypełniono punkt I.13), podczas uzupełnienia lub poprawy wniosku na etapie oceny.

Jednocześnie jestem świadomy, że w przypadku przekazania wezwania do uzupełnienia lub poprawy projektu drogą elektroniczną, termin wskazany w Regulaminie konkursu, a wyznaczony na uzupełnienie/poprawę projektu, będzie liczony od dnia następującego po dniu wysłania wezwania. Brak uzupełnienia/poprawy projektu w wyznaczonym terminie będzie skutkował oceną projektu na podstawie posiadanych wcześniej informacji.

Jestem świadomy tego, że w przypadku braku możliwości wysłania e-maila, z uwagi na błędny adres elektroniczny wskazany w punkcie I.10 lub I.13 wniosku, e-mail zostanie uznany za wysłany.

.....
Podpis osoby upoważnionej
do reprezentacji przedsiębiorstwa