**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

1. **DANE IDENTYFIKUJĄCE MŚP**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy zgodnie z dokumentem rejestrowym |  |
| Osoba/y uprawniona/e dopodejmowania decyzji wiążących wimieniu MŚP (osoba, która zgodnie z dokumentem rejestrowym ma możliwość podpisania umowy)*imię i nazwisko, stanowisko* |  |
| Imię i nazwisko osoby kontaktowej |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| E-mail |  |
| Adres strony internetowej firmy  |  |

|  |
| --- |
| **Adres siedziby lub stałego miejsca wykonywania działalności zgodnie z dokumentem rejestrowym** |
| Województwo |  |
| Gmina |  |
| Powiat |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Numer budynku |  |
| Numer lokalu |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS (jeśli dotyczy) |  |
| Numer kodu PKD przeważającej działalności |  |
| Data rozpoczęcia działalności(w przypadku spółki cywilnej za początek terminu prowadzenia działalności gospodarczej uznaje się datę zawarcia umowy spółki) |  |

1. **WIELKOŚĆ I RODZAJ PRZEDSIĘBIORSTWA –** właściwą odpowiedź proszę zakreślić krzyżykiem.*Wielkość i rodzaj przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów Załącznika nr 1 do Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r.*

|  |
| --- |
| **Wielkość przedsiębiorstwa** |
| Mikroprzedsiębiorstwo |  |
| Małe przedsiębiorstwo |  |
| Średnie przedsiębiorstwo |  |

|  |
| --- |
| **Rodzaj przedsiębiorstwa** |
| Niezależne |  |
| Partnerskie |  |
| Związane |  |

1. **OPIS DZIAŁALNOŚCI FIRMY**

|  |
| --- |
|  |

1. **DZIAŁALNOŚĆ W OBSZARZE INTELIGENTNYCH SPECJALIZACJI**

|  |
| --- |
| **Czy MŚP działa w obszarze inteligentnych specjalizacji województwa świętokrzyskiego wskazanych w dokumencie: *Uszczegółowienie inteligentnych specjalizacji Województwa Świętokrzyskiego*** (dostępny na stronie internetowej: <http://www.spinno.pl/inteligentne-specjalizacje/uszczegolowienie-inteligentnych-specjalizacji-wojewodztwa-swietokrzyskiego>) oraz czy usługa doradcza wpłynie na rozwój danej specjalizacji?**Jeżeli tak, proszę zaznaczyć właściwe n/w pozycję** |
| Zasobooszczędne budownictwo |
| Przemysł metalowo-odlewniczy |
| Nowoczesne rolnictwo i przetwórstwo spożywcze |
| Turystyka zdrowotna i prozdrowotna |
| Technologie informacyjno-komunikacyjne |
| Branża targowo-kongresowa |
| Zrównoważony rozwój energetyczny |
| **Należy uzasadnić dokonany wybór:** |

1. **SZCZEGÓŁOWE INFORMACJE NT. ZAPOTRZEBOWANIA MŚP**

**□ usługa doradcza standardowa**

**□ usługa doradcza specjalistyczna**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa usługi |  |
| Uzasadnienie realizacji usługi doradczej (*w tym ze względu na: opis zdiagnozowania potrzeby realizacji usługi, spełnienie definicji usługi doradczej standardowej lub specjalistycznej, potrzebę realizacji usługi, komplementarność z bieżącą działalnością MŚP, wprowadzane usprawnienia.)*  |  |
| Opis zgodności z zasadami horyzontalnymi wynikającymi z art. 7 i 8 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013) |  |
| Planowane rezultaty wdrożenia usługi *(m.in. opisać jak przyczynią się do rozwoju przedsiębiorstwa i wprowadzenia innowacji (procesowej lub produktowej), wzrostu konkurencyjności przedsiębiorstwa w skali regionu/kraju/skali międzynarodowej, itp.)* |  |
| Nazwa i dane Usługodawcy, który będzie realizował usługę na rzecz MŚP |  |
| Planowane daty rozpoczęcia i zakończenia realizacji usługi |  |
| Wartość usługi brutto (zł)w tym Vat (zł) |  |
|  |
| Wydatki kwalifikowalne (zł) |  |
| Wartość dofinansowania (zł) |  |
| Wybór formy pomocy (w przypadku pomocy de minimis maks. 75% dofinansowania dla usług standardowych i 85% dla usług specjalistycznych, natomiast w przypadku pomocy publicznej na usługi doradcze 50% dofinansowania) | **□** pomoc de minimis**□** pomoc publiczna na usługi doradcze |
| Wkład własny MŚP (pomoc de minimis - min. 25% w przypadku usług standardowych i 15% w przypadku usług specjalistycznych, pomoc publiczna 50% ) |  |

**OŚWIADCZENIA**

(należy zaznaczyć X bądź uzupełnić niezbędne dane, nie odniesienie się do poniższych punktów może skutkować odrzuceniem formularza)

1. Oświadczam, że Przedsiębiorstwo, które reprezentuję nie jest przedsiębiorstwem znajdującym się w trudnej sytuacji w rozumieniu unijnych przepisów dotyczących pomocy państwa [art.3 ust.3 lit. d Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1301/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i przepisów szczególnych dotyczących celu „Inwestycje na rzecz wzrostu i zatrudnienia” oraz w sprawie uchylenia rozporządzenia (WE) nr 1080/2006 (Dz. Urz. UE L z 2013 r., Nr 347, s.289)].
2. Oświadczam, że Przedsiębiorstwo, które reprezentuję nie jest:
	1. Wykluczone z możliwości otrzymania środków przeznaczonych na realizację programów finansowanych z udziałem środków europejskich, na podstawie art. 207 o finansach publicznych;
	2. MŚP na którym ciąży obowiązek zwrotu pomocy wynikający z decyzji KE uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem w rozumieniu art. 107 TFUE;
	3. Karane na mocy zapisów ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej (Dz. U. z 2012 r. poz. 769), zakazem dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt. 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tj. Dz. U. z 2013 r. poz. 885 ze zm.);
	4. Karane na podstawie art. 9 ust. 1 pkt. 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (tj. Dz. U. 2015 r. poz. 1212);
	5. MŚP prowadzącym działalność, o której mowa w art. 1 ust. 1 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013 r.).
3. Oświadczam, że Przedsiębiorstwo, które reprezentuję nie prowadzi działalności w następujących sektorach:
	1. rybołówstwa i akwakultury,
	2. produkcji podstawowej produktów rolnych,
	3. przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych jeżeli:
	4. wysokość pomocy ustalana jest na podstawie ceny lub ilości takich produktów nabytych od producentów podstawowych lub wprowadzonych na rynek przez przedsiębiorstwa objęte pomocą,
	5. przyznanie pomocy zależy od faktu przekazania jej w części lub w całości producentom surowców,
	6. na działalność związaną z wywozem do państw trzecich lub państw członkowskich, tzn. nie jest możliwe udzielenie pomocy bezpośrednio związanej z ilością wywożonych produktów, tworzeniem i prowadzeniem sieci dystrybucyjnej lub innymi wydatkami bieżącymi związanymi z prowadzeniem działalności wywozowej,
	7. pomocy uwarunkowanej pierwszeństwem korzystania z towarów krajowych w stosunku do towarów sprowadzanych z zagranicy.
4. Oświadczam, że ……………………………………………………………………………(nazwa usługi) nie jest przedsięwzięciem dotyczącym:
	1. wytwarzania, przetwórstwa i wprowadzania do obrotu tytoniu i wyrobów tytoniowych,
	2. likwidacji ani budowy elektrowni jądrowych,
	3. redukcji emisji gazów cieplarnianych pochodzących z listy działań wymienionych w załączniku I do dyrektywy 2003/87/WE,
	4. infrastruktury portów lotniczych.
5. Oświadczam, że Przedsiębiorstwo, które reprezentuję:

**a. jest\***

**b. nie jest\***

czynnym podatnikiem VAT zgodnie z art. 15 ust 1 ustawy VAT

podstawa prawna - należy dopisać podstawę prawną……………………………………………………

1. Oświadczam, że na dzień podpisania niniejszego oświadczenia:

**a. posiadam \***

**b. nie posiadam**\*

możliwości odzyskania podatku VAT, którego wysokość została zawarta w budżecie wydatków przewidzianych na realizację ww. usługi doradczej

Zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanego podatku VAT, z ewentualnymi odsetkami, jeżeli w trakcie realizacji usługi zaistnieją przesłanki umożliwiające jego odzyskanie.

1. Oświadczam, że Przedsiębiorstwo, które reprezentuję: \***prowadzi/nie prowadzi** działalności gospodarczej w województwie świętokrzyskim od minimum 6 miesięcy oraz **odprowadza/ nie odprowadza** podatek dochodowy na terenie województwa świętokrzyskiego.
2. Oświadczam, że w ramach realizacji ww. usługi doradczej nie wystąpi podwójne finansowanie. Zgodnie z zasadą podwójnego finansowania niedozwolone jest zrefundowanie/rozliczenie, całkowite lub częściowe danego kosztu dwa razy ze środków publicznych europejskich lub krajowych.
3. Oświadczam, że planowana do realizacja usługa jest zgodna z przepisami art. 65 ust. 6 i art. 125 ust. 3 lit. e) i f) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dn. 17 grudnia 2013 r. tj.:

- realizacja usługi nie została zakończona w rozumieniu art. 65 ust. 6,

- nie rozpoczęto realizacji usługi przed dniem złożenia Formularza zgłoszeniowego albo że realizując usługę przed dniem złożenia Formularza, przestrzegano obowiązujących przepisów prawa dotyczących danej operacji (art. 125 ust. 3 lit. e),oraz Regulaminu

- realizacja usługi nie obejmuje przedsięwzięć będących częścią operacji, które zostały objęte lub powinny były zostać objęte procedurą odzyskiwania zgodnie z art. 71 (trwałość operacji) ) w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem.

1. Oświadczam, że zapoznałem się Regulaminem udzielania voucherów przedsiębiorstwom w ramach projektu „Popytowy system innowacji - rozwój MŚP w regionie świętokrzyskim - poprzez profesjonalne usługi doradcze” i akceptuję jego zasady
2. Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych, zamieszczonych powyżej oraz w dokumentacji stanowiącej załączniki do niniejszego *Formularza zgłoszeniowego*.

……………………………………………

 podpis i pieczątka osoby upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorcy

*\*Niepotrzebne skreślić*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w *Formularzu zgłoszeniowym* dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu naboru, oceny, rozliczania, kontroli, realizacji obowiązków informacyjnych i promocyjnych oraz na potrzeby badań ewaluacyjnych, zarządzania, kontroli, audytu, sprawozdawczości i raportowania w ramach projektu: „Popytowy System Innowacji – rozwój MŚP w regionie świętokrzyskim poprzez profesjonalne usługi doradcze”, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz. 1000) oraz zgodnie z poniższą klauzulą informacyjną.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 RODO informujemy, że:

* administratorem danych osobowych jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego (Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach, al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce,
* dane kontaktowe do inspektora ochrony danych to e-mail: iod@sejmik.kielce.pl,
* dane osobowe są przetwarzane w celach: naboru, oceny, rozliczania, kontroli, realizacji obowiązków informacyjnych i promocyjnych oraz na potrzeby badań ewaluacyjnych, zarządzania, kontroli, audytu, sprawozdawczości i raportowania w ramach projektu: „Popytowy System Innowacji – rozwój MŚP w regionie świętokrzyskim poprzez profesjonalne usługi doradcze”.
* podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest obowiązek prawny ciążący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO) określony w Ustawie z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 oraz przepisach unijnych dotyczących wdrażania perspektywy finansowej 2014-2020.
* podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym pozwalającym na realizację ww. celów, konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości aplikowania o dofinansowanie w ramach projektu,
* kategoriami odbiorców danych są: eksperci oceniający projekty, podmioty wykonujące badania ewaluacyjne, osoby upoważnione, operatorzy pocztowi oraz podmioty wykonujące zadania w zakresie archiwizacji,
* dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z realizacji projektu oraz okres wynikający z przepisów prawa dot. archiwizacji,
* Wnioskodawca ma prawo żądania dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania,
* Wnioskodawcy nie przysługuje w związku z art. 17, ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych, prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO, na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych Wnioskodawcy jest art. 6, ust. 1, lit. c RODO,
* Wnioskodawca ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
* dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

……………………………………………

 podpis i pieczątka osoby upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorcy