

28 czerwca 2018



Nabór otwarty - wyjazdowa misja gospodarcza do Szwecji i Danii

Województwo Świętokrzyskie ogłasza nabór wniosków dla przedsiębiorców z województwa świętokrzyskiego (7 miejsc), z sektora MŚP, działających w branżach energetyki odnawialnej oraz turystyki uzdrowiskowej na uczestnictwo w wyjazdowej misji gospodarczej do Szwecji i Danii w terminie 4-7 września 2018 r. Koszty misji pokrywa Organizator.

Wyjazdowa misja gospodarcza organizowana jest przez Centrum Obsługi Inwestora i Przedsiębiorczości w ramach, projektu promocji gospodarczej województwa świętokrzyskiego: „Świętokrzyskie - hard to pronounce, easy to do business in”, [Działanie 2.4 - „Promocja gospodarcza kluczowych branż gospodarki regionu”](#), Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego, na lata 2014-2020.

W misji mogą wziąć udział wyłącznie przedsiębiorcy, prowadzący działalność gospodarczą, działający w branży energetyki odnawialnej oraz turystyki uzdrowiskowej posiadający siedzibę i zarejestrowani na terenie województwa świętokrzyskiego, posługujący się j. angielskim w stopniu komunikatywnym.

Przewidywana liczba miejsc: 7 przedsiębiorców - maksymalnie jeden przedstawiciel z jednego przedsiębiorstwa, w tym:

- 4 przedsiębiorców z branży energetyki odnawialnej
- 3 przedsiębiorców z branży turystyki uzdrowiskowej

Termin nadsyłania wniosków: 12 lipca 2018 r.

Wypełnione i podpisane załączniki należy składać osobiście w sekretariacie Departamentu Polityki Regionalnej – Kielce, ul. Sienkiewicza 63 lub przesłać skan pocztą e-mailową na adres elektroniczny pracowników Departamentu Polityki Regionalnej, lub tradycyjną drogą pocztową (decyduje data wpływu) tomasz.stepniewski@sejmik.kielce.pl lub piotr.zoladek@sejmik.kielce.pl w tytule e-maila: **Wyjazdowa misja gospodarcza do Szwecji i Danii 2018. Kontakt:** Tomasz Stępniewski, Piotr Żołądek tel. 41 365 81 81, 365 81 90

Wnioski nadesłane po wskazanym terminie nie będą rozpatrywane.

[Regulamin](#)

[Załącznik 1 formularz zgłoszeniowy \(skandynawia\)](#)

[Załącznik 2 FORMULARZ POMOCY DE MINIMIS](#)

[Załącznik 3 OŚWIADCZENIE O POMOCY DE MINIMIS](#)

