**Zgłoszenie udziału przedsiębiorcy**

**na stoisku regionalnym Województwa Wielkopolskiego w 2019 r.**

**Obszar Inteligentnej Specjalizacji: „Nowoczesne technologie medyczne”**

**w ramach projektu pozakonkursowego „Gospodarna Wielkopolska”**

**Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020,**

**Działanie 1.4: Internacjonalizacja gospodarki regionalnej,   
Poddziałanie 1.4.2: Promocja gospodarcza regionu**

**Targi HKTDC Hong Kong International Medical and Healthcare Fair 2019,**

**Hongkong (Chiny), w dniach 14-16 maja 2019 r.**

1. **Pełna nazwa Zgłaszającego.**

…………………………………………………………………………………………………………

1. **Dane teleadresowe Zgłaszającego.**

Województwo:……………………………..

Powiat:……………………………………..

Gmina:……………………………………..

Miejscowość:……………………………......

Kod pocztowy:……………………………..

Ulica:………………………………………

Nr domu:…………………………………..

Nr lokalu:…………………………………..

NIP………………………………………..

REGON…………………………………...

KRS (jeśli dotyczy) ………………………...

Telefon:……………………………………

Fax:………………………………………..

E-mail:…………………………………….

Strona internetowa:………………………..

1. **Osoba zgłoszona do udziału w targach.**

Imię: ...................................................................

Nazwisko: .........................................................

Stanowisko: ......................................................

Telefon stacjonarny: .......................................

Telefon komórkowy: ......................................

Fax: ....................................................................

E-mail: ...............................................................

Znajomość języków obcych:

|  |  |
| --- | --- |
| angielski | 1 2 3 4 5 |
| chiński | 1 2 3 4 5 |
| ........... | 1 2 3 4 5 |

Proszę zaznaczyć odpowiednią wartość liczbową. Liczba 1 oznacza znajomość podstawową, a liczba 5 – biegłą.

1. **Charakterystyka prowadzonej działalności – zgodność z obszarem inteligentnej specjalizacji „Nowoczesne technologie medyczne”.**

4.1 Kod PKD prowadzonej działalności[[1]](#footnote-1):

Sekcja C dział 21 🞏 Sekcja Q dział 86 🞏

Inne PKD dla obszaru, uwzględniane tylko w przypadku, jeśli proponowane rozwiązania służą rozwojowi głównego obszaru specjalizacji:

Sekcja C dział 26-28 🞏 Sekcja J dział 62-63 🞏 Sekcja M dział 72, 74 🞏

Uzasadnienie

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4.2 Szczegółowy wykaz kodów PKD prowadzonej działalności związanych z inteligentną specjalizacją.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4.3 Krótki opis prowadzonej działalności gospodarczej.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4.4 Informacja dotyczącą działalności związanej z eksportem (*proszę podać, czy firma prowadzi sprzedaż eksportową, a jeżeli tak, to jakie towary eksportuje i do jakich krajów; opcjonalnie można podać także wartość eksportu w 2017 r. i 2018 r.*) oraz doświadczeń z zakresu współpracy międzynarodowej (*udział w zagranicznych misjach, targach itp.*) ze szczególnym uwzględnieniem kraju/regionu świata/kontynentu, gdzie odbywają się targi.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

* 1. Informacja dotycząca posiadania przez Zgłaszającego certyfikatów, patentów, nagród, wyróżnień oraz przynależności do stowarzyszeń zrzeszających przedsiębiorców.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Proszę szczegółowo opisać, jakiego typu partnerów poszukują Państwo podczas targów (branża, zakres działalności, wielkość, itd.).

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Data rozpoczęcia działalności Zgłaszającego.

………………......

RRRR.MM.DD

* 1. Liczba zatrudnionych pracowników.

…………………………………………………………………..

* 1. Wartość sprzedaży w 2018 r.[[2]](#footnote-2)

…………………………………………………………………...

1. **Czy Zgłaszający korzystał już ze środków pomocy publicznej:**

🞏 TAK 🞏 NIE

Jeżeli tak, proszę podać wyrażoną w walucie EUR kwotę pomocy *de minimis* uzyskanej przez Zgłaszającego w ciągu trzech ostatnich lat budżetowych. (definicja pomocy *de minimis* znajduje się tutaj: <http://www.uokik.gov.pl/pomoc_de_minimis_i_wylaczenia_grupowe.php#faq3273>)

…………………………………………………………………………………………….

1. **Oświadczenie Zgłaszającego**

Oświadczam, że informacje zawarte w powyższym zgłoszeniu są zgodne ze stanem faktycznym   
i prawnym oraz jestem świadomy, że za podanie nieprawdy grozi odpowiedzialność karna.

Oświadczam, że zgodnie z art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. (Dz. U. z 2009 r. nr 157, poz. 1240 ze zm.) o finansach publicznych nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie.

Data Imię i Nazwisko Stanowisko

……………… ........................... ………………….

Załączniki:

1. Regulamin udziału w targach (podpisany).
2. Aktualny wypis z KRS / wpis do CEIDG (podpisany).
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
4. Oświadczenie o pomocy de minimis.

1. Proszę wstawić „X” przy odpowiedniej sekcji [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku braku dostępności danych o sprzedaży za 2018 r., proszę podać wartość sprzedaży w 2017 r. [↑](#footnote-ref-2)