Załącznik nr 3: Wzór wniosku o udzielenie wsparcia na rozwój współpracy

**Wniosek o udzielenie wsparcia na rozwój współpracy**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer rejestracyjny | | | (auto numeracja) | | |
| Data złożenia wniosku | | | (RRRR-MM-DD 00:00:00) | | |
| 1. **Informacje o wnioskodawcy (zgodnie z dokumentem rejestrowym)** | | | | | |
| Typ wnioskodawcy (podlega ocenie w ramach kryterium oceny nr 1 „Kwalifikowalność wnioskodawcy”) | | | Do wyboru z listy:   * Mikro, mały lub średni przedsiębiorca z Rzeczypospolitej Polskiej z dostępnym limitem pomocy *de minimis[[1]](#endnote-1)* * Mikro, mały lub średni przedsiębiorca z Królestwa Norwegii z dostępnym limitem pomocy *de minimis[[2]](#endnote-2)* | | |
| Pełna nazwa wnioskodawcy | | | Tekst 250 znaków | | |
| NIP (PL) / Numer organizacji (NOR) | | | Liczbowe | | |
| Dominujący kod PKD (PL)/Dominujący kod NACE (NOR) | | | Tekst 8 znaków | | |
| Kraj rejestracji | | | Do wyboru z listy:   * Rzeczpospolita Polska * Królestwo Norwegii | | |
| Miejscowość | | | Tekst 50 znaków | | |
| Ulica i numer budynku / lokalu | | | Tekst 50 znaków | | |
| Kod pocztowy i poczta | | | Tekst 50 znaków | | |
| Strona www | | | Tekst 50 znaków | | |
| 1. **Osoba do kontaktu** | | | | | |
| Imię i nazwisko | | | Tekst 50 znaków | | |
| Adres e-mail | | | Tekst 50 znaków | | |
| Telefon komórkowy | | | Liczbowe | | |
| 1. **Zakres planowanych działań** | | | | | |
| Obszar tematyczny wsparcia, którego dotyczy planowany rozwój współpracy | | | | | |
| technologie przyjazne środowisku | | | | TAK/NIE | |
| innowacje w zakresie wód morskich lub śródlądowych | | | | TAK/NIE | |
| technologie poprawiające jakość życia | | | | TAK/NIE | |
| **Plan rozwoju współpracy dwustronnej pomiędzy podmiotami polskimi i norweskimi oraz jego uzasadnienie** | | | | | |
| Informacje o planowanej przez wnioskodawcę misji gospodarczej.  Należy wskazać termin i nazwę targów lub konferencji, w których wnioskodawca zamierza wziąć udział, zgodnie z brzmieniem załącznika nr 2 do ogłoszenia (podlega ocenie w ramach kryterium oceny nr 2 „Zgodność zaplanowanych działań z celami i przedmiotem wsparcia” oraz 3 „Termin realizacji zaplanowanych działań”) | | | | | |
| Lp. | Termin | Nazwa targów lub konferencji zgodnie z brzmieniem załącznika nr 2 do ogłoszenia | | | |
| 1 | Tekst 50 znaków | Tekst 100 znaków | | | |
| Informacje o profilu działalności prowadzonej przez wnioskodawcę uzasadniające wskazany obszar tematyczny wsparcia | | | | |
| Tekst 750 znaków | | | | |
| Cel misji gospodarczej i jej rezultaty.  Należy wskazać jakie są spodziewane długofalowe skutki misji gospodarczej: uczestnictwa w targach lub konferencji, udziału w wydarzeniu i spotkaniach, dla dalszej działalności wnioskodawcy we wskazanym obszarze tematycznym wsparcia i rozwoju polsko-norweskiej współpracy. | | | | |
| Tekst 1250 znaków | | | | |
| *Wnioskodawca może zaplanować drugą misję gospodarczą i dodać w tym celu kolejny wiersz, analogiczny do powyższego, z numerem Lp. 2.* | | | | | |
| 1. **Plan komunikacji – należy wskazać grupy docelowe działań informacyjno-promocyjnych oraz narzędzia komunikacji (np. wydarzenia informacyjne, udostępnienie informacji o udzielonym wsparciu na stronie internetowej wnioskodawcy, profilu w mediach społecznościowych).** | | | | | |
| Tekst 500 znaków | | | | | |
| 1. **Wnioskuję o udzielenie wsparcia na rozwój współpracy:**   **- w kwocie ryczałtowej na** **pokrycie kosztów odbycia zagranicznej podróży służbowej:** | | | | | *Lista do wyboru:*  - w związku z organizacją jednej misji gospodarczej tj. 1800 euro; *(albo)*  - w związku z organizacją dwóch misji gospodarczych tj.3600 euro. |
| **- na zakup biletów wstępu na targi lub opłaty za udział w konferencji w ramach limitu:** | | | | | *Lista do wyboru:*  - do 200 euro w związku z organizacją jednej misji gospodarczej; *(albo)*  - do 400 euro w związku z organizacją dwóch misji gospodarczych; *(albo)*  - 0 euro. |

**Oświadczam, że:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. | ⮽ TAK | □ NIE |
| 1. Zapoznałem się z treścią Ogłoszenia nr 1/2021 o naborze wniosków o udzielenie wsparcia na rozwój współpracy, w tym z treścią załączników do tego Ogłoszenia, i akceptuję jego zasady. | ⮽ TAK | □ NIE |
| 1. Rozpoczęcie misji gospodarczej nastąpi nie wcześniej niż w dniu wysłania przez PARP informacji o pozytywnej ocenie wniosku o udzielenie wsparcia na rozwój współpracy, o której mowa w § 3 ust. 5 Ogłoszenia nr 1/2021 o naborze wniosków o udzielenie wsparcia na rozwój współpracy. | ⮽ TAK | □ NIE |
| 1. W ramach zaplanowanej misji gospodarczej zrealizuję wszystkie obligatoryjne działania, o których mowa w § 3 ust. 3 Ogłoszenia nr 1/2021 o naborze wniosków o udzielenie wsparcia na rozwój współpracy oraz zakończę je przed upływem terminu określonego w § 3 ust. 11 Ogłoszenia nr 1/2021 o naborze wniosków o udzielenie wsparcia na rozwój współpracy. | ⮽ TAK | □ NIE |
| 1. Nie jestem podmiotem wykluczonym z możliwości otrzymania wsparcia na podstawie (podlega ocenie w ramach kryterium oceny nr 1 „Kwalifikowalność wnioskodawcy”): 2. art. 207 ustawy o finansach publicznych (tj. nie znajduję się w rejestrze podmiotów wykluczonych prowadzonym przez Ministra Finansów); 3. art. 211 ustawy z 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych (tj. nie wykorzystałem środków publicznych niezgodnie z przeznaczeniem w sposób powodujący niezrealizowanie pełnego zakresu rzeczowego projektu); 4. art. 6b ust. 3 pkt 1-4 ustawy o PARP, tj. 5. w przypadku przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną – nie zostałem skazany prawomocnym wyrokiem za przestępstwo składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniędzmi i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, karno-skarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, 6. w przypadku podmiotu niebędącego osobą fizyczną - członek organów zarządzających bądź wspólnik spółki osobowej nie został skazany prawomocnym wyrokiem za przestępstwa, o których mowa w lit. a;  * nie posiadam zaległości z tytułu należności publicznoprawnych, * nie pozostaję pod zarządem komisarycznym, nie znajduję się w toku likwidacji albo postępowania upadłościowego, * nie naruszyłem w sposób istotny umowy zawartej z Agencją - przez okres 3 lat od dnia rozwiązania tej umowy;  1. w przypadku podmiotu zbiorowego - sąd nie orzekł wobec mnie zakazu korzystania z dotacji, subwencji lub innych form wsparcia finansowego środkami publicznymi. | ⮽ TAK | □ NIE |
| 1. Przyjmuję do wiadomości, że: 2. administratorem danych osobowych jest Polska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości (PARP) z siedzibą w Warszawie (00-834), ul. Pańska 81/83; 3. dane osobowe będą przetwarzane w celu udzielenia wsparcia na rozwój współpracy. | ⮽ TAK | □ NIE |
| 1. Zapoznałem się z zasadami ochrony danych osobowych zawartymi w § 13 Ogłoszenia nr 1/2021 o naborze wniosków o udzielenie wsparcia na rozwój współpracy. | ⮽ TAK | □ NIE |
| 1. Podatek VAT zawarty w cenie biletów wstępu na targi lub opłaty za udział w konferencji stanowić będzie wydatek[[3]](#endnote-3): | | |
| * niekwalifikowalny (jako wnioskodawca posiadam prawną możliwość jego odzyskania), | ⮽ TAK | □ NIE |
| * kwalifikowalny w całości (jako wnioskodawca nie posiadam żadnej prawnej możliwości jego odzyskania), | □ TAK | ⮽ NIE |
| * kwalifikowalny częściowo (jako wnioskodawca posiadam prawną możliwość jego odzyskania jego części). | □ TAK | ⮽ NIE |

1. Należy wybrać, jeżeli wnioskodawca jest mikroprzedsiębiorcą, małym lub średnim przedsiębiorcą (zgodnie z definicjami zawartymi w Załączniku I do rozporządzenia nr 651/2014 prowadzącym działalność gospodarczą na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (potwierdzoną wpisem do odpowiedniego rejestru), który nie przekroczył dopuszczalnego limitu pomocy *de minimis* , tj. wartość wnioskowanej w niniejszym wniosku pomocy brutto łącznie z wartością innej pomocy *de minimis* otrzymanej od Rzeczypospolitej Polskiej przez wnioskodawcę będącego jednym przedsiębiorcą w rozumieniu art. 2 ust. 2 rozporządzenia nr 1407/2013, w okresie bieżącego roku i dwóch poprzednich lat podatkowych nie przekracza kwoty stanowiącej równowartość 200 000 EUR, a w przypadku przedsiębiorcy prowadzącego działalność w sektorze drogowego transportu towarów – 100 000 EUR, oraz spełnione są inne warunki określone w rozporządzeniu nr 1407/2013. W celu określenia statusu MŚP można skorzystać pomocniczo z kwalifikatora zamieszczonego na stronach PARP i dostępnego pod adresem: <https://kwalifikator.een.org.pl/>. [↑](#endnote-ref-1)
2. Należy wybrać, jeżeli wnioskodawca jest mikroprzedsiębiorcą, małym lub średnim przedsiębiorcą (zgodnie z definicjami zawartymi w Załączniku I do rozporządzenia nr 651/2014 prowadzącym działalność gospodarczą na terytorium Królestwa Norwegii, potwierdzoną wpisem do odpowiedniego rejestru lub innym dokumentem wystawionym przez właściwy organ administracji Królestwa Norwegii, który nie przekroczył dopuszczalnego limitu pomocy *de minimis* , tj. wartość wnioskowanej w niniejszym wniosku pomocy brutto łącznie z wartością innej pomocy *de minimis* otrzymanej od Rzeczypospolitej Polskiej przez wnioskodawcę będącego jednym przedsiębiorcą w rozumieniu art. 2 ust. 2 rozporządzenia nr 1407/2013, w okresie bieżącego roku i dwóch poprzednich lat podatkowych nie przekracza kwoty stanowiącej równowartość 200 000 EUR, a w przypadku przedsiębiorcy prowadzącego działalność w sektorze drogowego transportu towarów – 100 000 EUR, oraz spełnione są inne warunki określone w rozporządzeniu nr 1407/2013. [↑](#endnote-ref-2)
3. Należy wybrać tylko jedną, właściwą opcję „TAK”, a dla pozostałych dwóch zaznaczyć opcję „NIE”. [↑](#endnote-ref-3)