# *Załącznik nr 1 do Regulaminu*

***dofinansowania uczestnictwa w branżowych sieciach współpracy***

***działających na rynku komercyjnym,***

***mających siedzibę na terenie kraju,***

***w okresie od 6.09.2021 r. do 1.06.2023 r.***

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE UCZESTNICTWA   
W BRANŻOWYCH SIECIACH WSPÓŁPRACY DZIAŁAJĄCYCH NA RYNKU KOMERCYJNYM, MAJĄCYCH SIEDZIBĘ NA TERENIE KRAJU**

***współfinansowanych przez Województwo Małopolskie – Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie ze środków Unii Europejskiej w ramach projektu RPO WM 2014-2020 „Małopolski Ośrodek Koordynacji Ekonomii Społecznej – etap III”.***

**Nazwa branżowej sieci współpracy, do której przystępuje przedsiębiorstwo społeczne:** ……………………….

**Okres uczestnictwa:** …………………..

**Koszt rocznej opłaty członkowskiej (bez dodatkowych opłat):**………………………..

1. ***Informacje o Zgłaszającym***
   1. *Pełna nazwa Zgłaszającego:*

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

* 1. *Dane teleadresowe Zgłaszającego (siedziba przedsiębiorstwa):*

Województwo:...................................................

Powiat: ...............................................................................

Gmina: …………………………………………....

Miejscowość: …………………………………………….....

Kod pocztowy:………………………...

Ulica: …………………………………………………………………...

Nr domu: …………… Nr lokalu: ………………..

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

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

Fax: …………………………………….

E-mail: ……………………………………………………………….....

Strona internetowa:...........................................................................

NIP: ……………………………………………

REGON: …………………………………………………………..

1. ***Charakterystyka przedsiębiorstwa***
   1. *Opis działalności (w tym oferowane usługi i/lub produkty):*

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

* 1. *W jaki sposób uczestnictwo w branżowej sieci współpracy przyczyni się do rozwoju potencjału przedsiębiorstwa i poprawi jego funkcjonowanie (korzyści płynące z przystąpienia do danej sieci, charakterystyka oczekiwanego wsparcia, poszukiwanych/preferowanych kontaktów etc.)?:*

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

***2.3.*** *Czy przedsiębiorca korzystał już z dofinansowania do uczestnictwa w branżowej sieci współpracy oferowanego przez Województwo Małopolskie – Regionalny Ośrodek Polityki Społecznej w Krakowie i czy zostało złożone sprawozdanie merytoryczne z uczestnictwa? (wpisać jeśli dotyczy)*

…………………………………………………………………………………………………

***2.4.*** *Rodzaj działalności wg Polskiej Klasyfikacji Działalności*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr PKD** | **Nazwa** |
|  |  |

1. ***Informacje o uzyskanej pomocy de minimis[[1]](#footnote-1)***
   1. *Czy Zgłaszający korzystał już ze środków pomocowych (proszę odpowiednio zaznaczyć):*

**TAK** **NIE**

* 1. *Pomoc de minimis uzyskana przez Zgłaszającego (w przypadku, gdy Zgłaszający nie korzystał wcześniej z pomocy de minimis, należy wpisać „nie wystąpiła”; do niniejszego wniosku należy również załączyć zaświadczenia o uzyskanej pomocy de minimis)[[2]](#footnote-2):*

**Łączna kwota pomocy:**

**PLN:** …………………………………………………………………………………………………

**EUR:** …………………………………………………………………………………………………

1. ***Informacja nt. wielkości przedsiębiorstwa[[3]](#footnote-3)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Mikroprzedsiębiorstwo** | **Małe przedsiębiorstwo** | **Średnie przedsiębiorstwo** | **Duże przedsiębiorstwo** |
|  |  |  |  |

**UWAGA!** Należy podać wielkość przedsiębiorstwa zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014).

*..…………………………………………………………………………*

*(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentacji przedsiębiorstwa)*

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. o finansach publicznych, nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie”.*

*..…………………………………………………………………………*

*(podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentacji przedsiębiorstwa)*

1. ***Załączniki do Wniosku o uczestnictwo***

***6.1.*** *Do niniejszego wniosku należy dołączyć:*

* Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* (Załącznik nr 2),
* Kserokopie zaświadczeń o otrzymanej pomocy *de minimis*, potwierdzonych   
  “za zgodność z oryginałem”,

*Wszystkie złożone dokumenty muszą być podpisane przez osoby upoważnione do reprezentowania firmy.  
 Każda ze stron dodatkowo winna być parafowana. Kopie dokumentów powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem.*

*Podpisując niniejszy formularz uczestnictwa Zgłaszający oświadcza, iż zapoznał się i akceptuje Regulamin* dofinansowania uczestnictwa w branżowych sieciach współpracy działających na rynku komercyjnym, mających siedzibę na terenie kraju.

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

Imię i nazwisko oraz stanowisko osoby upoważnionej do Podpis i pieczęć osoby upoważnionej reprezentacji przedsiębiorstwa do reprezentacji przedsiębiorstwa

1. *Proszę wypełnić* ***Załącznik nr 2*** *do Regulaminu - „Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis”.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Pomoc de minimis nie może być udzielona podmiotowi, który w bieżącym roku kalendarzowym oraz dwóch poprzedzających go latach kalendarzowych otrzymał pomoc de minimis z różnych źródeł i w różnych formach, której wartość brutto łącznie z pomocą, o którą się ubiega, przekracza równowartość w złotych kwoty 200 000 EURO, obliczonych wg. średniego kursu NBP obowiązującego w dniu udzielenia pomocy.* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Należy odpowiednio zaznaczyć „****X****”:* [↑](#footnote-ref-3)