*Załącznik nr 1*

do Regulaminu naboru Przedsiębiorców   
z sektora MŚP z województwa kujawsko-pomorskiego do udziału w Targach Moulding EXPO 2025

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE UDZIAŁU W TARGACH MOULDING EXPO 2025**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **DANE PODSTAWOWE** | |
| * 1. **Dane przedsiębiorstwa** | |
| **Pełna nazwa** |  |
| **NIP** |  |
| **Adres siedziby** | Ulica i nr:  Kod pocztowy:  Miejscowość:  Gmina:  Powiat: |
| **Adres siedziby lub stałego miejsca wykonywania działalności na terenie województwa kujawsko-pomorskiego[[1]](#footnote-1)** |  |
| **Strona www** |  |
| **Wielkość przedsiębiorstwa**  (zgodnie z Załącznikiem 1 do rozporządzenia Komisji (UE) nr  651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r.) | Mikroprzedsiębiorstwo  Małe przedsiębiorstwo  Średnie przedsiębiorstwo |
| * 1. **Dane kontaktowe w sprawie wniosku o dofinansowanie** | |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Telefon** |  |
| **Adres e-mail** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **OPIS PRZEDSIĘBIORSTWA** | |
| **2.1. Profil działalności przedsiębiorstwa**  (od kiedy przedsiębiorstwo funkcjonuje, jakie usługi/produkty oferuje) | *(max 1500 znaków)* |
| **2.2. Cel udziału w targach**  (jak udział w targach wpisuje się w strategię firmy, w jakim zakresie profil targów jest zbieżny z działalnością gospodarczą przedsiębiorstwa, jakie usługi/produkty będą promowane) | *(max 1500 znaków)* |

Oświadczam, że:

1) nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o *pomoc de minimis* zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz umową o dofinansowanie,

2) przedmiot wsparcia nie stanowi działalności handlowej rozumianej jako handel wyrobami lub usługami obcymi,

3) przedsięwzięcie nie dotyczy rodzajów działalności wykluczonych z możliwości uzyskania wsparcia, o których mowa w art. 1 Rozporządzenia KE nr 651/2014,

4) nie znajduję się w trudnej sytuacji w rozumieniu unijnych przepisów dotyczących pomocy państwa (w szczególności art. 2 pkt 18 Rozporządzenia KE nr 651/2014),

5) nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej taką pomoc za niezgodną z prawem lub rynkiem wewnętrznym,

6) nie jestem przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji w rozumieniu pkt. 24 Wytycznych dotyczących pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji (2014/C 249/01),

7) nie podlegam wykluczeniu z możliwości otrzymania dofinansowania ze środków Unii Europejskiej, tj. nie zachodzą wobec niego przesłanki określone w:

a) art. 207 ust. 4 ustawy z dn. 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2024, poz. 1530),

b) art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dn. 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz.U. z 2021, poz. 1745),

c) art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dn. 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2023, poz. 659),

8) nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507) lub art. 5k rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1, zm. Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1),

9) informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz jestem świadomy/-a, że za podanie nieprawdy grozi odpowiedzialność karna,

10) zapoznałem/-am się z Regulaminem i załącznikami oraz nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz oświadczam, że spełniam wszystkie wymogi w nich określone, a także zobowiązuję się do ich przestrzegania,

11) zapoznałem/-am się z regulaminem/wytycznymi organizatora wydarzenia i spełniam warunki udziału w Wydarzeniu.

Załączniki do wniosku:

1. Oświadczenie o uzyskanej pomocy de minimis.
2. Strategia internacjonalizacji przedsiębiorstwa
3. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
4. Pełnomocnictwo do podpisania wniosku (jeśli dotyczy)

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

*data pieczęć firmowa podpis osoby upoważnionej*

1. Wypełnić tylko jeśli główny adres siedziby znajduje się poza województwem kujawsko-pomorskim. [↑](#footnote-ref-1)