

**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):.....**

I. Informacje o Zgłaszającym

1.1. Pełna nazwa Zgłaszającego:

.....
.....

1.2. 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:

II. Charakterystyka przedsiębiorstwa

2.1. Opis działalności (w tym oferowane usługi i/lub produkty):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2.2. 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

III. Informacje o uzyskanej pomocy de minimis¹

3.1. Czy Zgłaszający korzystał już ze środków pomocowych (proszę odpowiednio zaznaczyć):

TAK NIE

3.2. 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:

Łączna kwota pomocy:

PLN:

.....

EUR:

.....

¹ Proszę wypełnić **Załącznik nr 2** do Regulaminu - „Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis”.

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.

IV. Informacja nt. wielkości przedsiębiorstwa³

Mikroprzedsiębiorstwo	Małe przedsiębiorstwo	Średnie przedsiębiorstwo	Duże przedsiębiorstwo
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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)

³ Należy odpowiednio zaznaczyć „X”:

V. 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)

VI. 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 reprezentacji przedsiębiorstwa

.....
Podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentacji przedsiębiorstwa