

**Załącznik nr 5 do Regulaminu**

**WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY DE MINIMIS**

**na udział w Międzynarodowych Targach Wyrobów Spożywczych POLAGRA FOOD w Poznaniu**

 **( termin: 08-10.05.2018 r.)**

w ramach realizacji projektu pn. „Kompleksowa promocja potencjału gospodarczego Miasta Tomaszowa Mazowieckiego i Powiatu Tomaszowskiego”, dofinansowanego w ramach II Osi priorytetowej: Innowacyjna i konkurencyjna gospodarka Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.



|  |
| --- |
| **Data wpływu wniosku** |
|  |
| **Numer wniosku** |
|  |

**A. Wypełnia przedsiębiorca ubiegający się o udzielenie wsparcia na udział w targach**

|  |
| --- |
| **A.1 Nazwa przedsięwzięcia** |
| **Międzynarodowe Targi Wyrobów Spożywczych POLAGRA FOOD w Poznaniu** |

|  |
| --- |
| **A.2 Termin realizacji targów** |
| **08-10.05.2018 r.**  |
| **A.3 Miejsce realizacji targów** |
| **Miasto** | Poznań  | **Kraj** | Polska | **Kontynent** | Europa |
| **A.4 Opis przedsięwzięcia**  |
| Targi POLAGRA FOOD co roku odwiedza kilkadziesiąt tysięcy profesjonalistów z całego świata, poszukujących nowości, inspiracji, a przede wszystkim nastawionych na zawarcie długoterminowych kontraktów. To ważne wydarzenie w rozwoju nowych perspektyw eksportowych, w którym kluczową rolę odgrywa program Hosted Buyers, dzięki któremu menedżerowie sieci handlowych oraz hurtowni, dystrybutorzy i importerzy żywności spoza Polski mogą wziąć udział w targach na bardzo preferencyjnych warunkach. Dodatkowo dzięki nowej formule organizatorzy targów zapewniają intensywną promocję targów na rynku krajowym oraz zagranicą, a także współpracę z ambasadami oraz instytucjami branżowymi. Celem głównym udziału w targach jest wzrost poziomu inwestycji w regionie tomaszowskim oraz wzrost poziomu eksportu regionalnych przedsiębiorstw z sektora MŚP, poprzez nawiązywanie kontaktów handlowych na poziomie międzynarodowym, wzrost umiejętności w zakresie poszukiwania kontrahentów zagranicznych oraz zdobywania nowych rynków zbytu, wzrost wiedzy na temat nowych trendów i rozwoju danej branży. Udział przedsiębiorców w targach będzie bezpłatny (opłacone zostaną wszystkie wydatki związane z uczestnictwem oraz wynajem i zabudowa powierzchni targowej). Uczestnictwo w targach to doskonała okazja do promocji firm reprezentujących nasz region.  |

**B. Informacje o przedsiębiorcy:**

|  |
| --- |
| **B.1 Nazwa przedsiębiorcy**  |
|  |
| **B.2 Nazwisko i imię oraz stanowisko osoby/osób upoważnionej do reprezentowania podmiotu** |
|  |
| **B.3 Adres siedziby, zgodnie z dokumentami rejestrowymi***(ulica, nr domu, kod, miejscowość, gmina, powiat, województwo)* |
|  |
| **B.4 Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby)** *(ulica, nr domu, kod, miejscowość, gmina, powiat, województwo)* |
|  |
| **B.5 Nr telefonu** (*z numerem kierunkowym*) |
|  |
| **B.6 Adres e-mail, adres strony internetowej** |
|  |
| **B.7 Numer KRS lub numer EDG** |
|  |
| **B.8 REGON** | **B.9 NIP** |
|  |  |
| **B.10 Charakterystyka prowadzonej działalności** *(krótki opis głównych obszarów działalności, PKD)* |
|  |
| **B.11 Dane osoby zgłoszonej do udziału w targach** |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Stanowisko** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-mail** |  |

**C. Oświadczenie przedsiębiorcy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Oświadczenie** | **Tak** | **Nie** | **N/d** |
| 1 | Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku oraz załącznikach do wniosku są prawdziwe. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz.U. 1997 nr 88 poz.553, z późn. zm.) |  |  |  |
| 2 | Oświadczam, że zobowiązania wobec Urzędu Skarbowego i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych reguluję w terminie oraz nie zalegam w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz podatków. |  |  |  |
| 3 | Oświadczam, że nie pozostaję w stanie upadłości, pod zarządem komisarycznym, nie znajduję się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego lub naprawczego.  |  |  |  |
| 4 | Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z realizacją niniejszego projektu zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz.U. 1997 Nr 133 poz. 883, z późn. zm.) |  |  |  |
| 5 | Nie podlegam wykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie na postawie art. 207 Ustawy z dnia 29 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. 2009 nr 157 poz. 1240, z późn. zm.) |  |  |  |
| 6 | Oświadczam, iż nie podlegam ubezpieczeniu w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego; nie jestem zobowiązany do zwrotu pomocy wynikającego z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem; nie znajduję się w trudnej sytuacji ekonomicznej w rozumieniu pkt 9-11 Komunikatu Komisji w sprawie wytycznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw.  |  |  |  |

**E. Załączniki do Wniosku o udzielenie pomocy**

|  |
| --- |
| **Proszę zaznaczyć odpowiednio „X” przy załączniku, który został załączony** |
| 1. Kopia wpisu z dokumentu rejestrowego (KRS lub CEIDG)
 |  |
| 1. Formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
 |  |
| 1. Pełnomocnictwo/a (jeżeli dotyczą)
 |  |

…….………………….…………………………………..

 Pieczęć i podpis osoby/osób reprezentujących firmę