**Województwo Świętokrzyskie**

Departament Polityki Regionalnej

Centrum Obsługi Inwestora i Przedsiębiorczości

ul. Sienkiewicza 63 tel. /+48/ 41 365 81 81

25-002 Kielce fax /+48/ 41 365 81 91

[www.sejmik.kielce.pl](http://www.sejmik.kielce.pl)

coi@sejmik.kielce.pl

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**WYJAZDOWA MISJA GOSPODARCZA DO ZAGRZEBIA, BELGRADU I BUDAPESZTU**

**20 - 24.11.2017 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa firmy** |  |
| **Adres** |  |
| **NIP** |  |
| **Osoba kontaktowa** |  |
| **Telefon/fax** |  |
| **E-mail** |  |
| **Branża, produkty** |  |

*„Oświadczam, że informacje zawarte w powyższym zgłoszeniu są zgodne ze stanem faktycznym
i prawnym oraz jestem świadomy, że za podanie nieprawdy grozi odpowiedzialność na podstawie przepisów prawa”.*

Przyjmuję do wiadomości, że **rezygnacja** z udziału w Misji po zaakceptowaniu zgłoszenia przez Organizatora skutkuje brakiem możliwości udziału firmy w targach i misjach organizowanych przez Województwo Świętokrzyskie/Centrum Obsługi Inwestora i Przedsiębiorczości przez kolejne **2 lata.**

 ……………..……………….…………..

*Data, Podpis, Pieczątka*

Wypełniony formularz należy przesłać drogą elektroniczną na adres: anna.braun@sejmik.kielce.pl lub agnieszka.rachwal@sejmik.kielce.pl lub dostarczyć osobiście bądź pocztą tradycyjną (decyduje data wpływu) na adres: Departament Polityki Regionalnej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego,
ul. Sienkiewicza 63, 25-002 Kielce, do dnia **22.09.2017 r. do godz. 14.00.**

|  |  |
| --- | --- |
| **KRYTERIA FORMALNE/WEJŚCIA** |  |
| 1. | Status przedsiębiorcy | Przedsiębiorca posiada status MSP zgodnie z ustawą z dnia 2 lipca 2004 roku o swobodzie działalności gospodarczej; DZ. U. z 2004 r. Nr 173 poz. 1807, ze zm.Przedsiębiorstwo aplikujące powinno działać w poniższych obszarach: -branża spożywczo-przetwórcza-turystyka uzdrowiskowa. | TAK/NIE\* |
| 2. | Przedsiębiorca posiada siedzibę i prowadzi działalność na terenie województwa świętokrzyskiego | Odpis z Rejestru Przedsiębiorców KRS lub zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) wydane nie później niż na 6 miesięcy przed terminem składanie Wniosku,(oryginał bądź kopia poświadczona „za zgodność z oryginałem”).  | TAK/NIE\* |
| 3. | Przedsiębiorca prowadzi działalność minimum 18 miesięcy na terenie województwa świętokrzyskiego (na dzień złożenia wniosku) |  | TAK/NIE\* |
| 4. | Przedsiębiorca posiada stronę internetową | Oświadczenie wnioskodawcy:Adres strony www:……………………………………………………………………. | TAK/NIE\* |
| ***\*****- właściwą odpowiedź zakreśla wnioskujący przedsiębiorca****Jeżeli przedsiębiorca nie spełnia przynajmniej jednego z Kryteriów należy zakończyć rekrutację*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **K R Y T E R I A R A N K I N G O W E****UWAGA: punkty przyznawane są przez komisję oceniającą** **na podstawie opisu**  |  |
| 1. | Czy firma posiada materiały informacyjno- promocyjne w formie multimediów | ………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………….. | 0-1 |
| 2.  | Czy w wyjazdowej misji gospodarczej weźmie udział osoba posługująca się językiem angielskim i/lub jednym z następujących języków: chorwacki, serbski, węgierski? | Język angielski: 1 pktJęzyk chorwacki, serbski lub węgierski: 1 pkt………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………….. | 0-2 |
| 3. | Czy przedsiębiorca już eksportuje usługi/produkty? Jakie są plany eksportowe firmy?Proszę zwrócić uwagę na fakt, iż jakość opisu wpływa na wysokość punktacji | ………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………... | 0-3 |
| 4. | Proszę podać dostępne wersje językowe strony www i materiałów promocyjnych | j. angielski- 1 pkt.j. obcy inny niż polski i angielski- 1 pkt.………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………….. | 0-2 |
| 5. | Jakich efektów misji przedsiębiorca oczekuje i w jaki sposób chce je wykorzystać w dalszej działalności | ………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………….. | 0-2 |
| 6. | W jaki sposób przedsiębiorca ma zamiar informować społeczność lokalną o wynikach i efektach wyjazdowej misji gospodarczej | ………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………….. | 0-3 |
| 7. | Czy przedsiębiorca brał już udział w innych przedsięwzięciach organizowanych w ramach projektu promocji gospodarczej? Jeśli tak, proszę wyszczególnić w jakich. |  | TAK/NIE |
| **Suma uzyskanych punktów**:  |

O zakwalifikowaniu do udziału w wyjazdowej misji gospodarczej decyduje **liczba punktów**.
W skład komisji konkursowej wejdą przedstawiciele Departamentu Polityki Regionalnej Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego (3 osoby), Świętokrzyskiego Centrum Innowacji i Transferu Technologii (1 osoba), Staropolskiej Izby Przemysłowo-Handlowej (1 osoba).

Wyniki rekrutacji uczestników misji zostaną zamieszczone na stronie internetowej Organizatora - [www.coi.sejmik.kielce.pl](http://www.coi.sejmik.kielce.pl).

O zakwalifikowaniu się do uczestnictwa w wyjazdowej misji gospodarczej przedstawiciele firm zostaną również poinformowani drogą mailową i telefonicznie.

Przypominamy, że w misji wyjazdowej weźmie udział 15 przedstawicieli firm z województwa świętokrzyskiego w tym:

* 10 z branży nowoczesnego rolnictwa i przetwórstwa spożywczego,
* 5 z branży turystyki zdrowotnej i pro-zdrowotnej.

**ZGŁOSZENIE JEST JEDNOZNACZNE Z AKCEPTACJĄ REGULAMINU UCZESTNICTWA W MISJI.**