**ANKIETA KONKURSOWA**

**INSTYTUCJA**

*O Nagrodę w kategorii Instytucja ubiegać się mogą podmioty/ instytucje/ stowarzyszenia/ fundacje/ Instytucje Otoczenia Biznesu (zgodnie z formą prawną) prowadzące działalność na terenie województwa dolnośląskiego, które inicjują i realizują programy służące rozwijaniu i pobudzaniu przedsiębiorczości, ze szczególnym ukierunkowaniem na przedsiębiorstwa działające na terenie województwa dolnośląskiego. Nagrodzone zostaną podmioty, które konsekwentnie budują pozytywny wizerunek postaw przedsiębiorczych oraz wniosły znaczący i trwały wkład w unowocześnienie oraz rozwój gospodarczy regionu.*

**Wniosek powinien być wypełniony czytelnie, pismem elektronicznym we wszystkich pozycjach oraz podpisany przez osobę upoważnioną do reprezentacji podmiotu.**

**NIE DOPUSZCZA SIĘ PISMA ODRĘCZNEGO.**

**NAZWA PODMIOTU:** ………………………………………………………………………………........................................

**ADRES:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon: ……………………………………………….. e-mail:…………………………………………

NIP …………………………………………………….. REGON……………………………………….

Forma prawna……………………………………………………………………………………………………………………………….

Rodzaj przeważającej działalności (PKD): …………………………… Rok utworzenia: ………..……………………..

Imię i nazwisko Prezesa / osoby zarządzającej: …………………………...……………………………………………….

Imię i nazwisko osoby do kontaktu /funkcja : ………………………………………………..……………………………..

Telefon kom: ……………………………………………….. e-mail:…………………………………………

**PREZENTACJA POMDIOTU:**

Opis działalności podmiotu, pozycja rynkowa, misja oraz główne cele działalności (informacja na potrzeby publikacji medialnej, max. 2000 znaków).

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

Czy podmiot udziela pomocy de minimis? □ nie □ tak

Czy podmiot działa dla zysku? □ nie □ tak

1. **ŚRODKI WŁASNE ORAZ POZYSKANE ZEWNĘTRZNE FINANSOWANIE PRZEZNACZONE NA ROZWÓJ PRZEDSIĘBIORCZOŚCI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WYSZCZEGÓLNIENIE** | **2020 rok** | **2021 rok** | **Oczekiwania na 2022 rok** |
| **Przychody/Obroty (PLN)** |  |  |  |
| **Koszty działalności operacyjnej (PLN)** |  |  |  |
| **Inwestycje / amortyzacja (PLN)** |  |  |  |
| **Zysk brutto (PLN)** |  |  |  |
| **Wartość pomocy rekompensującej negatywne konsekwencje ekonomiczne związane z COVID­19** |  |  |  |
| **Szacowana wartość środków własnych przeznaczonych na rozwój przedsiębiorczości (PLN)** |  |  |  |
| **Szacowana wartość środków zewnętrznych (pozyskanych) przeznaczonych na rozwój przedsiębiorczości (PLN)** |  |  |  |
| **Ilość podmiotów objętych wsparciem**  |  |  |  |
| **Ilość podmiotów, którym udzielono pomocy de minimis (jeśli dotyczy)** |  |  |  |
| **Kwota udzielonej pomocy de minimis** (jeśli dotyczy) |  |  |  |
| **Liczba zatrudnionych na umowę o pracę** (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy) |  |  |  |
| **Liczba zatrudnionych na umowę zlecenie** (w przeliczeniu na pełny wymiar czasu pracy) |  |  |  |
| **Zatrudnienie dodatkowe** (umowy o współpracy, kontrakty, umowy cywilno-prawne) |  |  |  |

**Uwagi do tabeli (np. wyjaśnienie straty)**:

…………:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Czy pomiędzy podmiotem a innymi przedsiębiorstwami istnieją powiązania kapitałowe:

□ nie □ tak ………………………………………

 nazwa podmiotu powiązanego

Czy pomiędzy podmiotem a innymi przedsiębiorstwami istnieją powiązania osobowe:

□ nie □ tak ………………………………………

 nazwa podmiotu powiązanego/imię i nazwisko

Czy wykazane powiązania wpływają na sytuację finansową podmiotu:

□ nie dotyczy □ nie □ tak …………………………………

 w jaki sposób?

1. **STRATEGIA PODMIOTU NA NAJBLIŻSZE 3-5 LAT W KONTEKŚCIE WSPIERANIA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI?**

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

1. **PRZEDSIĘWZIĘCIA UKIERUNKOWANE NA WSPIERANIE PRZEDSIĘBIORCZOŚCI ZREALIZOWANE W OSTATNICH 2 LATACH**

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

1. **NOWATORSKIE DZIAŁANIA, INICJATYWY WŁASNE ORAZ SPOŁECZNA ODPOWIEDZIALNOŚĆ PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI (DOTYCZY OSTATNICH 2 LAT)**

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

1. **INFORMACJA DODATKOWA**

**WPŁYW PANDEMII COVID-19 NA SYTUACJĘ PODMIOTU**

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

**POZYCJA NA RYNKU DOLNOŚLĄSKICH PODMIOTÓW I ROZPOZNAWALNOŚĆ MARKI:**

Otrzymane certyfikaty, nagrody, wyróżnienia (nazwa nagrody, instytucja wydająca, rok), dotyczy ostatnich 2 lat

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

Przynależność do organizacji gospodarczych (nazwa i rok przystąpienia), udział w targach, konferencjach, dotyczy ostatnich 2 lat

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

Nagroda w Dolnośląskim Plebiscycie Gospodarczym „Gwiazdy Biznesu”:

□ nie □ tak ………………………………………

 rok, kategoria

**OŚWIADCZENIE:**

□ Akceptuję warunki zawarte w Regulaminie 8. Dolnośląskiego Plebiscytu Gospodarczego "Gwiazdy Biznesu 2022"

□ Dane zawarte w formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem faktycznym

□ Przeciwko przedsiębiorstwu/instytucji, Członkom Zarządu lub Właścicielom nie toczy się w chwili obecnej jakiekolwiek postępowanie administracyjne, karne lub karno-skarbowe

□ Członkowie Zarządu lub Właściciele nie byli skazani w ciągu ostatnich 5 lat prawomocnym wyrokiem za przestępstwo popełnione przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi gospodarczemu, obrotowi pieniędzmi i papierami wartościowymi ani za przestępstwo skarbowe

□ Przedsiębiorstwo/instytucja nie narusza przepisów Kodeksu Pracy oraz norm ochrony środowiska, a także nie posiada zaległości w płatnościach o charakterze publiczno-prawnym

□ Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatorów moich danych osobowych, zawartych w formularzu zgłoszeniowym  do celów organizacji, prowadzenia, promocji oraz informacji dotyczących  8. Dolnośląskiego Plebiscytu Gospodarczego „Gwiazdy Biznesu 2022”. Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000) oraz otrzymywanie informacji drogą elektroniczną w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144, poz. 1204 z późniejszymi zmianami) i telefoniczną do celów informacyjnych i marketingowych. Podmiot ma prawo do wglądu do swoich danych, ich poprawiania, żądania zaprzestania przetwarzania swoich danych osobowych

□ Jestem pełnoletni/a i nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych oraz, że zapoznałem/am się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem

………………………… ………………………………………

pieczęć data i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji