**ANKIETA KONKURSOWA**

**MAŁA FIRMA**

*O Nagrodę w kategorii Mała Firma mogą ubiegać się podmioty / przedsiębiorstwa prowadzące działalność gospodarczą na terenie województwa dolnośląskiego, które w co najmniej jednym z ostatnich 2 lat zatrudniały (umowa o pracę i umowa zlecenie) średniorocznie w przedziale od 10 do 49 pracowników (bez podmiotów powiązanych).*

**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 firmy: …………………………..

Imię i nazwisko Właściciela / Prezesa firmy: ………………………………………………………………………………………..

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

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

**PREZENTACJA PODMIOTU:**

Opis działalności firmy, pozycja rynkowa firmy, główne produkty lub usługi stanowiące specjalizację firmy (informacja na potrzeby publikacji medialnej, max. 2000 znaków)

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

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

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

1. **SYTUACJA FINANSOWA PODMIOTU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **WYSZCZEGÓLNIENIE** | **2020 rok** | **2021 rok** | **Oczekiwania** **na 2022 rok** |
| **Sprzedaż / obroty (PLN)** |  |  |  |
| **Koszty działalności operacyjnej (PLN)** |  |  |  |
| **Inwestycje / amortyzacja (PLN)** |  |  |  |
| **Zysk brutto (PLN)** |  |  |  |
| **Wartość pomocy rekompensującej negatywne konsekwencje ekonomiczne związane z COVID­19** |  |  |  |
| **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. **REALIZOWANE INWESTYCJE, DZIAŁANIA PROROZWOJOWE, INNOWACYJNOSĆ PRODUKTÓW I USŁUG**

Opis zrealizowanych i rozpoczętych projektów, planowanych innowacji podnoszących konkurencyjność firmy, jakość świadczonych produktów i usług oraz wzrost zatrudnienia. Czy firma jest autorem własnych patentów, rozwiązań, wdrożonych nowych technologii lub produktów? Czy firma w ostatnich 2 latach zrealizowała projekt/projekty podnoszące jej konkurencyjność na rynku oraz pozwalające na rozszerzenie zakresu działalności?

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

1. **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

1. **SPOŁECZNA ODPOWIEDZIALNOŚĆ BIZNESU**

Obszary aktywności społecznej realizowane w ostatnich 2 latach, działania nakierowane na wspieranie oraz rozwój pracowników, inwestycje na rzecz ochrony środowiska

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

1. **INFORMACJA DODATKOWA - WPŁYW PANDEMII COVID-19 NA SYTUACJĘ PODMIOTU**

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

**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, 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 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