**Zgłoszenie**

**Zainteresowania Udziałem w Programie Operacyjnym Polska Wschodnia,**

**Działanie 1.2 Internacjonalizacja MŚP / wsparcie rozwoju eksportu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pełna nazwa firmy:**  |  |
| **Adres firmy** |  |
| **Osoba do kontaktu:** |  |
| **Telefony (stacjonarny, komórkowy):**  |  |
| **Adres e-mail do kontaktu w sprawie:** |  |

**Informacje niezbędne dla wstępnej oceny kwalifikowalności do uczestnictwa w**

**działaniu 1.2 Internacjonalizacja MŚP (dotyczy województw: warmińsko-mazurskiego, podlaskiego, lubelskiego, świętokrzyskiego, podkarpackiego)**

 Czy firma należy do sektora małych i średnich przedsiębiorstw?

 (tj. czy zatrudnienie w niej nie przekracza 250 osób i czy roczny obrót nie przekracza 50 mln

EUR lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 mln EUR?)

 Czy udział eksportu w sprzedaży firmy nie przekracza 30%?

Czy firm posiada aktualny Model Biznesowy lub Plan Rozwoju Eksportu (w formie dokumentu)?

  Czy firma posiada siedzibę lub oddział na terenie ww. województw?

|  |
| --- |
| **Zgłaszamy wstępne zainteresowanie uczestniczeniem w podziałaniu 1.2 POPW Internacjonalizacja MŚP w następującym zakresie:** |
|  | Przygotowanie wniosku o dofinansowanie |
|  | Opracowanie Nowego Modelu Biznesowego |

*Miejscowość, data pieczątka firmy i podpis*

***Uwaga:***

*Formularz prosimy odesłać do Pani* ***Moniki Sasiak****:* *msasiak@kig.pl**, fax: 22 630 97 23*