ZAŁĄCZNIK nr 1
do części B3: pkt 27
Wniosku Wn-W
z dnia ……20….. r.

KWESTIONARIUSZ INFORMACYJNY

CHARAKTERYSTYKA PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ:

1. **Przedmiot działalności** – branża, główne produkty i ich charakterystyka, stosowane ceny, kierunki rozwoju:

……

……

……

……

……

……

……

2. **Opis rynku, na jakim działa firma i plany wejścia na nowe rynki:**

……

……

……

……

……

……

……

3. **Główni dostawcy i odbiorcy - nazwa, rodzaj, udział procentowy w obrotach firmy, okres współpracy, posiadane umowy, plany firmy w zakresie nawiązania współpracy z nowymi dostawcami i odbiorcami:**

……

……

……

……

……

……

……

4. **Charakterystyka kadry kierowniczej firmy - w szczególności proszę podać osoby odpowiedzialne za zarządzanie, finanse, sprzedaż, produkcję** (imię i nazwisko, stanowisko w firmie, wiek, wykształcenie, doświadczenie zawodowe)

……

……

……

……

……

5. **Konkurencja - proszę wskazać głównych konkurentów na rynku i podać możliwie szczegółowe dane o nich**

(jakość, ceny, promocja/reklama, klienci, oferta)

……

……

……

……

……

……

Wiarygodność informacji podanych w oświadczeniu stwierdzam/y własnoręcznym podpisem.

……	…….....
miejscowość i data	podpis/y i pieczęć Wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb procedury dotyczącej refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO

……	…….....
miejscowość i data	podpis/y i pieczęć Wnioskodawcy

Dodatkowe załączniki do wniosku Wn-W:

1. zaświadczenie o *pomocy de minimis* otrzymanej w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy i poprzedzające do dwa lata kalendarzowe oraz informację o innej pomocy dotyczącej tych samych kosztów kwalifikowanych;
2. wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* (w przypadku nie uzyskania *pomocy de minimis* wypełniona część A i C, a w przypadku uzyskania pomocy *de minimis* – wypełniona część A, B, C);
3. zaświadczenia i inne dokumenty wymienione we wniosku Wn-W.
4. kserokopie dokumentu określającego tytuł prawny do nieruchomości, budynku, lokalu, w którym mają zostać wyposażone stanowiska pracy osób niepełnosprawnych (potwierdzone *za zgodność z okazanym dokumentem* przez podmiot lub osobę uprawnioną do reprezentowania Pracodawcy.
5. Inne: ……..