JELENTKEZÉSI ADATLAP

PROJEKTFEJLESZTÉSI SZOLGÁLTATÁS

|  |  |
| --- | --- |
| **Szolgáltatásra jelentkező vállalkozás teljes neve:** |  |
| **Szolgáltatásra jelentkező vállalkozás rövidített neve:** |  |
| **Székhely (irányítószám, település, utca, házszám):** |  |
| **Telephelye(i) (irányítószám, település, utca, házszám):** |  |
| **Adószám:** |  |
| **Statisztikai szám:** |  |
| **Cégjegyzékszám** |  |
| **Cégbírósági bejegyzés/ bírósági nyilvántartásba vétel száma** |  |
| **Alapítás időpontja:** |  |
| **Hivatalos képviselő neve, beosztása:** |  |

A projektfejlesztési szolgáltatás igénybevétele vonatkozásában Társaságunk részéről **kapcsolattartásra jogosult személy**:

|  |  |
| --- | --- |
| **Név:** |  |
| **Pozíció:** |  |
| **Hivatalos e-mail:** |  |
| **Telefon:** |  |

**NYILATKOZATOK**

**Aláírásommal büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy:**

1. az általam képviselt szervezet a kis- és középvállalkozásokról, fejlődésük támogatásáról 2004. évi XXXIV. törvény (KKV törvény) szerinti besorolásnak megfelelően

* mikrovállalkozásnak
* kisvállalkozásnak
* középvállalkozásnak
* fenti kategóriákba nem tartozó vállalkozásnak (=nagyvállalatnak)

minősül.[[1]](#footnote-1)

1. az általam képviselt szervezet, valamint a 1407/2013/EU rendelet szerint meghatározott, vele egy és ugyanazon vállalkozásnak minősülő személyek a 37/2011. (III. 22.) Korm. rendelet 2. § 1. pontja szerinti csekély összegű (de minimis) támogatásban jelen pénzügyi év, valamint az előző két pénzügyi év alatt[[2]](#footnote-2)

* nem részesültek.
* részesültek.

*[A „csekély összegű (de minimis) támogatásokra vonatkozó nyilatkozat kitöltése és benyújtása minden esetben kötelező.]*

1. az általam képviselt szervezet nem tartozik a Nemzeti Innovációs Ügynökség Nonprofit Zrt. által közzétett Támogatási Útmutatóban rögzített kizárások hatálya alá[[3]](#footnote-3).

* igen
* nem

**A fentieken túl:**

1. Kijelentem, hogy a projektfejlesztési szolgáltatáson keresztül kapott támogatás az általam képviselt szervezet:

* budapesti (fejlett régióban lévő) székhelyén/telephelyén, és/vagy
* Budapesten kívüli (kevésbé fejlett régióban lévő) székhelyén/telephelyén

fog hasznosulni[[4]](#footnote-4).

1. Kijelentem, hogy az Általános Feltételek - GINOP Plusz-2.1.2 kódszámú pályázati forrásból megvalósuló projektfejlesztési szolgáltatás igénybevételéhez dokumentumot elolvastam és az abban foglaltakat elfogadom.

|  |  |
| --- | --- |
| **Dátum:** |  |

|  |
| --- |
|  |

[hivatalos képviselő neve, beosztása]

[vállalkozás neve]

(cégszerű aláírás)

1. A megfelelő válasz aláhúzandó. [↑](#footnote-ref-1)
2. A megfelelő válasz aláhúzandó. [↑](#footnote-ref-2)
3. A megfelelő válasz aláhúzandó. [↑](#footnote-ref-3)
4. A megfelelő válasz aláhúzandó. Mindkét válasz megjelölhető. [↑](#footnote-ref-4)