

JELENTKEZÉSI ADATLAP

GO! WORKSHOP – NEMZETKÖZI PIACRA LÉPÉSRE FELKÉSZÍTŐ CÉLPIACI WORKSHOP ÉS NEMZETKÖZI PROGRAMON VALÓ RÉSZVÉTEL

Szolgáltatásra jelentkező vállalkozás neve: _____

Székhely (irányítószám, település, utca, házszám): _____

Adószám: _____

Cégjegyzékszám: _____

Vállalkozás LinkedIn elérhetősége: _____

Vállalkozás honlapcíme: _____

Hivatalos képviselő neve, beosztása: _____

Hivatalos képviselő telefonszáma: _____

Kiválasztott célpiaci workshop/nemzetközi program megnevezése¹: _____

A szolgáltatás(ok) igénybevétele vonatkozásában Társaságunk részéről
kapcsolattartásra jogosult személy:

Név: _____

Pozíció: _____

Hivatalos e-mail cím: _____

Telefonszám: _____

¹Kérjük, válasszon! A csomag(ok) pontos tartalmáról az „Egységárak” dokumentumban tud részletesen tájékozódni.

A) GO! – NEMZETKÖZI PIACRA LÉPÉSRE FELKÉSZÍTŐ CÉLPIACI WORKSHOP:

Társaságunk alkalmazásában álló, „Innovatív vállalkozások nemzetközi piacra lépésének támogatása” program Go! workshopján résztvevő kijelölt személy (workshopon vállalkozásonként maximum három fő vehet részt):

Név: _____

Pozíció: _____

Hivatalos e-mail cím: _____

Telefonszám: _____

Név: _____

Pozíció: _____

Hivatalos e-mail cím: _____

Telefonszám: _____

Név: _____

Pozíció: _____

Hivatalos e-mail cím: _____

Telefonszám: _____

B) NEMZETKÖZI PROGRAMON VALÓ RÉSZVÉTEL:

Társaságunk alkalmazásában álló, „Innovatív vállalkozások nemzetközi piacra lépésének támogatása” program keretein belül meghirdetett kiállításon, üzleti úton résztvevő kijelölt személy (utazásonként két fő költségeit támogatja a NIÜ a kiválasztott csomag feltételei szerint):

Név: _____

Pozíció: _____

Hivatalos e-mail cím: _____

Telefonszám: _____

Név: _____

Pozíció: _____

Hivatalos e-mail cím: _____

Telefonszám: _____

NYILATKOZATOK

Aláírással büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy:

- 1) a jelen adatlapon megjelölt, „Innovatív vállalatok nemzetközi piacra lépésének támogatása” program keretein belül megszervezett workshopon és kiállításon vagy üzleti úton résztvevő kijelölt személy(ek) az általam képviselt szervezet bejegyzett tulajdonosa(i)/alkalmazásában² áll(nak).
- 2) az általam képviselt szervezet a kis- és középvállalkozásokról, fejlődésük támogatásáról 2004. évi XXXIV. törvény (KKV törvény) szerinti besorolásnak megfelelően³
 - mikrovállalkozásnak minősül.
 - kisvállalkozásnak minősül.
 - középvállalkozásnak minősül.
- 3) 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 nyilatkozat aláírását megelőző három év (3*365 nap, szökőév esetén 366 nap)³
 - nem részesültek.
 - részesültek.

[A „csekély összegű (de minimis) támogatásokra vonatkozó nyilatkozat kitöltése és benyújtása kötelező. Amennyiben korábban nem részesült „de minimis” támogatásban, a nyilatkozat vonatkozó pontjait áthúzással jelölve / 0 érték megadásával / "nem releváns" megjegyzéssel szükséges kitölteni.]
- 4) a Szolgáltatáson (innovatív vállalkozások nemzetközi piacra lépésének támogatása) 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.³

² Alkalmazásban állónak tekintendő az a munkavállaló, aki a munkáltatóval munkaviszonyban vagy a foglalkoztatóval más munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyban áll és munkaszerződése, illetve munkavégzésre irányuló más megállapodása alapján folyamatos foglalkoztatás mellett, havi átlagban (tört havi munkaszerződés esetén egész havi teljesítésre átszámítva) legalább 60 munkaórán munkabér, munkadíj vagy más díjazás ellenében munkavégzésre kötelezett.

³ Jelölje a megfelelő választ.

- 5) kijelentem és vállalom, hogy a nemzetközi program (szakmai kiállítás/ üzleti út) során általam képviselt szervezet delegált munkavállalója (résztevő) által okozott károkért az általam képviselt szervezet kártérítési felelősséggel tartozik.
- 6) az általam képviselt szervezet nem tartozik a Nemzeti Innovációs Ügynökség Nonprofit Zrt. által közzétett Támogatási Útmutatóban rögzített kizárások hatálya alá.
- 7) az „Általános feltételek GINOP_PLUSZ-2.1.2-22-2024-00002 projekt keretében megvalósuló innovatív vállalkozások nemzetközi piacra lépését támogató programjához” dokumentumot elolvastam és az abban foglaltakat elfogadom.

Dátum:

[hivatalos képviselő neve, beosztása]
[vállalkozás neve]
(cégszerű aláírás)

TÁJÉKOZTATÓ

MEDICA 2026 STARTUP csomag (2 főre) igénybevételéhez támasztott feltételekről

A Nemzeti Innovációs Ügynökség Nonprofit Zrt által meghirdetett tárgyi szolgáltatáscsomag abban az esetben biztosítható, ha a vállalkozás:

- életkora legfeljebb 7 év;
- alkalmazottainak száma 20 fő alatt van;
- éves árbevétele (utolsó lezárt üzleti év szerint) 3 millió EUR alatt van;
- rendelkezik innovatív, az egészségügyhöz/MedTech területhez kapcsolódó termékkel vagy megoldással;
- (EU-s vállalkozás esetén) érvényes közösségi adószámmal rendelkezik;
- és megfelel az „Általános Feltételek a GINOP_PLUSZ-2.1.2-22-2024-00002 projekt keretében megvalósuló innovatív vállalkozások nemzetközi piacra lépését támogató programjához” dokumentumban előírt további feltételeknek.