



Fundusze Europejskie
dla Podlaskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załącznik Nr 1 do Regulaminu naboru uczestników wizyt studyjnych (*przedsiębiorcy*) realizowanych w ramach „*Regionalnego projektu w zakresie budowy potencjału regionu PPO*” w ramach programu Fundusze Europejskie dla Podlaskiego 2021-2027

FORMULARZE ZGŁOSZENIOWE (PRZEDSIĘBIORCY)

- I. Wizyta studyjna w Japonii (24-29.08.2025 r.)**
- II. Wizyta studyjna w Finlandii (15-19.09.2025 r.)**
- III. Wizyta studyjna w Niemczech (październik 2025 r.)**
- IV. Wizyta studyjna w Austrii (listopad 2025 r.)**



Fundusze Europejskie
dla Podlaskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



I. Wizyta studyjna w Japonii (24-29.08.2025 r.)

1. INFORMACJE NA TEMAT ZGŁASZAJĄCEGO			
Nazwa przedsiębiorstwa			
Adres			
NIP			
REGON			
KRS			
Data rozpoczęcia działalności (zgodna z KRS lub CEiDG)			
Status MŚP przedsiębiorstwa	MIKRO ☐	MAŁE ☐	ŚREDNIE ☐ DUŻE ☐
Adres strony internetowej			
Adresy stron prowadzonych w mediach społecznościowych			
Imię, nazwisko, stanowisko, telefon do kontaktu, adres e-mail osoby reprezentującej przedsiębiorstwo - uczestnika wizyty studyjnej			
Znajomość języka obcego reprezentanta uczestnika wizyty studyjnej	j. angielski	TAK ☐	NIE ☐
	j. japoński	TAK ☐	NIE ☐

2. PROFIL DZIAŁALNOŚCI		
Czy działalność przedsiębiorstwa jest zgodna z inteligentną specjalizacją województwa podlaskiego* i z celem wyjazdu <i>* Ekoinnowacje, nauki o środowisku i sektory powiązane łańcuchem wartości oraz ICT w powiązaniu z sektorem</i>	TAK ☐	NIE ☐
<i>W przypadku udzielenia odpowiedzi „TAK”, proszę opisać zgodność działalności przedsiębiorstwa z inteligentną specjalizacją województwa podlaskiego (maks. 2000 znaków).</i>		

3. OTRZYMANA POMOC DE MINIMIS		
Czy firma otrzymała pomoc de minimis w okresie minionych trzech lat? <i>Proszę zaznaczyć właściwe. Jeśli odpowiedź brzmi „TAK” proszę wypełnić rubrykę dotyczącą otrzymanej kwoty pomocy de minimis</i>	TAK ☐	NIE ☐



Fundusze Europejskie
dla Podlaskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Kwota w EURO pomocy de minimis, uzyskanej przez Wnioskodawcę, zgodnie z zapisami Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE nr L 2831 z 15.12.2023 r.) w okresie minionych 3 lat – dotyczy łącznej kwoty pomocy de minimis, jaką Wnioskodawca otrzymał w tym okresie.	Kwota pomocy de minimis:
--	--------------------------

4. UDZIAŁ W BADANIACH KONIUNKTURY

Czy wnioskodawca bierze udział w badaniach koniunktury prowadzonych przez Lidera Inteligentnej Specjalizacji – Polskie Stowarzyszenie Doradcze i Konsultingowe?	TAK ☐	NIE ☐
---	------------------------------	------------------------------

5. UDZIAŁ W WIZYTACH STUDYJNYCH

Czy wnioskodawca uczestniczył w wizytach studyjnych organizowanych w ramach projektu PPO?	TAK ☐	NIE ☐
<i>W przypadku udzielenia odpowiedzi „TAK”, należy wymienić wizyty studyjne, w których uczestniczył wnioskodawca.</i> 1) 2)		

6. DZIAŁALNOŚĆ B+R

Czy wnioskodawca prowadzi działalność B+R lub wdraża wyniki prac B+R w obszarze inteligentnej specjalizacji województwa podlaskiego zgodnie z celem wizyty studyjnej (<i>Ekoinnowacje, nauki o środowisku i sektory powiązane łańcuchem wartości oraz ICT w powiązaniu z sektorem</i>)?	TAK ☐	NIE ☐
<i>W przypadku udzielenia odpowiedzi „TAK”, proszę zamieścić krótki opis prowadzonej działalności badawczo-rozwojowej lub wdrożonych wyników prac B+R w obszarze inteligentnej specjalizacji. Opis musi być zrozumiały, przekonujący dla osób oceniających wnioski oraz nie dłuższy niż 1000 znaków.</i>		

7. REZULTATY DZIAŁALNOŚCI B+R

Czy wnioskodawca w latach 2022-2025 w ramach prowadzonej działalności badawczo-rozwojowej wdrożył do produkcji nowy produkt/produkty usługę/usługi o charakterze innowacyjnym w obszarze inteligentnej specjalizacji województwa podlaskiego?	TAK ☐	NIE ☐
<i>W przypadku udzielenia odpowiedzi „TAK” należy zamieścić krótki opis wdrożonego produktu / usługi o charakterze innowacyjnym. Opis musi być zrozumiały, przekonujący dla osób oceniających wnioski oraz nie dłuższy niż 1000 znaków.</i>		



Fundusze Europejskie
dla Podlaskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Oświadczam, że:

1. informacje, zawarte w niniejszym formularzu, są zgodne ze stanem faktycznym oraz, że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń;
2. zapoznał -am/-em się z postanowieniami *Regulaminu naboru uczestników wizyt studyjnych (przedsiębiorcy)* i akceptuję jego treść;
3. zapoznałem się z klauzulą informacyjną Administratora Danych Osobowych i znane są mi podstawy, zasady i cel przetwarzania moich danych osobowych.



Fundusze Europejskie
dla Podlaskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



II. Wizyta studyjna w Finlandii (15-19.09.2025 r.)

1. INFORMACJE NA TEMAT ZGŁASZAJĄCEGO			
Nazwa przedsiębiorstwa			
Adres			
NIP			
REGON			
KRS			
Data rozpoczęcia działalności (zgodna z KRS lub CEiDG)			
Status MŚP przedsiębiorstwa	MIKRO ☐	MAŁE ☐	ŚREDNIE ☐ DUŻE ☐
Adres strony internetowej			
Adresy stron prowadzonych w mediach społecznościowych			
Imię, nazwisko, stanowisko, telefon do kontaktu, adres e-mail osoby reprezentującej przedsiębiorstwo - uczestnika wizyty studyjnej			
Znajomość języka obcego reprezentanta uczestnika wizyty studyjnej	j. angielski	TAK ☐	NIE ☐
	j. fiński	TAK ☐	NIE ☐

2. PROFIL DZIAŁALNOŚCI		
Czy działalność przedsiębiorstwa jest zgodna z inteligentną specjalizacją województwa podlaskiego* i z celem wyjazdu <i>* Przemysł rolno- spożywczy i sektory powiązane łańcuchem wartości oraz ICT w powiązaniu z sektorem</i>	TAK ☐	NIE ☐
<i>W przypadku udzielenia odpowiedzi „TAK”, proszę opisać zgodność działalności przedsiębiorstwa z inteligentną specjalizacją województwa podlaskiego (maks. 2000 znaków).</i>		

3. OTRZYMANA POMOC DE MINIMIS		
Czy firma otrzymała pomoc de minimis w okresie minionych trzech lat? <i>Proszę zaznaczyć właściwe. Jeśli odpowiedź brzmi „TAK” proszę wypełnić rubrykę dotyczącą otrzymanej kwoty pomocy de minimis</i>	TAK ☐	NIE ☐



Fundusze Europejskie
dla Podlaskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Kwota w EURO pomocy de minimis, uzyskanej przez Wnioskodawcę, zgodnie z zapisami Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE nr L 2831 z 15.12.2023 r.) w okresie minionych 3 lat – dotyczy łącznej kwoty pomocy de minimis, jaką Wnioskodawca otrzymał w tym okresie.	Kwota pomocy de minimis:
--	--------------------------

4. UDZIAŁ W BADANIACH KONIUNKTURY

Czy wnioskodawca bierze udział w badaniach koniunktury prowadzonych przez Lidera Inteligentnej Specjalizacji – Podlaski Fundusz Ekosystem Dolina Rolnicza 4.0 sp. z o.o.?	TAK ☐	NIE ☐
---	------------------------------	------------------------------

5. UDZIAŁ W WIZYTACH STUDYJNYCH

Czy wnioskodawca uczestniczył w wizytach studyjnych organizowanych w ramach projektu PPO?	TAK ☐	NIE ☐
<i>W przypadku udzielenia odpowiedzi „TAK”, należy wymienić wizyty studyjne, w których uczestniczył wnioskodawca:</i> 1. 2.		

6. DZIAŁALNOŚĆ B+R

Czy wnioskodawca prowadzi działalność B+R lub wdraża wyniki prac B+R w obszarze inteligentnej specjalizacji województwa podlaskiego zgodnej z celem wizyty studyjnej (<i>Przemysł rolno- spożywczy i sektory powiązane łańcuchem wartości oraz ICT w powiązaniu z sektorem</i>)?	TAK ☐	NIE ☐
<i>W przypadku udzielenia odpowiedzi „TAK”, proszę zamieścić krótki opis prowadzonej działalności badawczo-rozwojowej lub wdrożonych wyników prac B+R w obszarze inteligentnej specjalizacji . Opis musi być zrozumiały, przekonujący dla osób oceniających wnioski oraz nie dłuższy niż 1000 znaków.</i>		

7. REZULTATY DZIAŁALNOŚCI B+R

Czy wnioskodawca w latach 2022-2025 w ramach prowadzonej działalności badawczo-rozwojowej wdrożył do produkcji nowy produkt/produkty usługę/usługi o charakterze innowacyjnym w obszarze inteligentnej specjalizacji województwa podlaskiego?	TAK ☐	NIE ☐
<i>W przypadku udzielenia odpowiedzi „TAK” należy zamieścić krótki opis wdrożonego produktu / usługi o charakterze innowacyjnym. Opis musi być zrozumiały, przekonujący dla osób oceniających wnioski oraz nie dłuższy niż 1000 znaków.</i>		



Fundusze Europejskie
dla Podlaskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Oświadczam, że:

1. informacje, zawarte w niniejszym formularzu, są zgodne ze stanem faktycznym oraz, że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń;
2. zapoznał -am/-em się z postanowieniami *Regulaminu naboru uczestników wizyt studyjnych (przedsiębiorcy)* i akceptuję jego treść;
3. zapoznałem się z klauzulą informacyjną Administratora Danych Osobowych i znane są mi podstawy, zasady i cel przetwarzania moich danych osobowych.



Fundusze Europejskie
dla Podlaskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



III. Wizyta studyjna w Niemczech (październik 2025 r.)

1. INFORMACJE NA TEMAT ZGŁASZAJĄCEGO			
Nazwa przedsiębiorstwa			
Adres			
NIP			
REGON			
KRS			
Data rozpoczęcia działalności (zgodna z KRS lub CEiDG)			
Status MŚP przedsiębiorstwa	MIKRO ☐	MAŁE ☐	ŚREDNIE ☐ DUŻE ☐
Adres strony internetowej			
Adresy stron prowadzonych w mediach społecznościowych			
Imię, nazwisko, stanowisko, telefon do kontaktu, adres e-mail osoby reprezentującej przedsiębiorstwo - uczestnika wizyty studyjnej			
Znajomość języka obcego reprezentanta uczestnika wizyty studyjnej	j. angielski	TAK ☐	NIE ☐
	j. niemiecki	TAK ☐	NIE ☐

2. PROFIL DZIAŁALNOŚCI		
Czy działalność przedsiębiorstwa jest zgodna z inteligentną specjalizacją województwa podlaskiego* i z celem wyjazdu * Przemysł metalowo- maszynowy, szkodniczy i sektory powiązane łańcuchem wartości oraz ICT w powiązaniu z sektorem	TAK ☐	NIE ☐
W przypadku udzielenia odpowiedzi „TAK”, proszę opisać zgodność działalności przedsiębiorstwa z inteligentną specjalizacją województwa podlaskiego (maks. 2000 znaków).		

3. OTRZYMANA POMOC DE MINIMIS		
Czy firma otrzymała pomoc de minimis w okresie minionych trzech lat? Proszę zaznaczyć właściwe. Jeśli odpowiedź brzmi „TAK” proszę wypełnić rubrykę dotyczącą otrzymanej kwoty pomocy de minimis	TAK ☐	NIE ☐



Fundusze Europejskie
dla Podlaskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Kwota w EURO pomocy de minimis, uzyskanej przez Wnioskodawcę, zgodnie z zapisami Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE nr L 2831 z 15.12.2023 r.) w okresie minionych 3 lat – dotyczy łącznej kwoty pomocy de minimis, jaką Wnioskodawca otrzymał w tym okresie.	Kwota pomocy de minimis:
--	--------------------------

4. UDZIAŁ W BADANIACH KONIUNKTURY

Czy wnioskodawca bierze udział w badaniach koniunktury prowadzonych przez Lidera Inteligentnej Specjalizacji – Centrum Promocji Innowacji i Rozwoju?	TAK ☐	NIE ☐
--	------------------------------	------------------------------

5. UDZIAŁ W WIZYTACH STUDYJNYCH

Czy wnioskodawca uczestniczył w wizytach studyjnych organizowanych w ramach projektu PPO?	TAK ☐	NIE ☐
<i>W przypadku udzielenia odpowiedzi „TAK”, należy wymienić wizyty studyjne, w których uczestniczył wnioskodawca:</i> 1. 2.		

6. DZIAŁALNOŚĆ B+R

Czy wnioskodawca prowadzi działalność B+R lub wdraża wyniki prac B+R w obszarze inteligentnej specjalizacji województwa podlaskiego zgodnej z celem wizyty studyjnej (<i>Przemysł metalowo- maszynowy, szkodniczy i sektory powiązane łańcuchem wartości oraz ICT w powiązaniu z sektorem</i>)?	TAK ☐	NIE ☐
<i>W przypadku udzielenia odpowiedzi „TAK”, proszę zamieścić krótki opis prowadzonej działalności badawczo-rozwojowej lub wdrożonych wyników prac B+R w obszarze inteligentnej specjalizacji. Opis musi być zrozumiały, przekonujący dla osób oceniających wnioski oraz nie dłuższy niż 1000 znaków.</i>		

7. REZULTATY DZIAŁALNOŚCI B+R

Czy wnioskodawca w latach 2022-2025 w ramach prowadzonej działalności badawczo-rozwojowej wdrożył do produkcji nowy produkt/produkty usługę/usługi o charakterze innowacyjnym w obszarze inteligentnej specjalizacji województwa podlaskiego?	TAK ☐	NIE ☐
<i>W przypadku udzielenia odpowiedzi „TAK” należy zamieścić krótki opis wdrożonego produktu / usługi o charakterze innowacyjnym. Opis musi być zrozumiały, przekonujący dla osób oceniających wnioski oraz nie dłuższy niż 1000 znaków.</i>		



Fundusze Europejskie
dla Podlaskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Oświadczam, że:

1. informacje, zawarte w niniejszym formularzu, są zgodne ze stanem faktycznym oraz, że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń;
2. zapoznał -am/-em się z postanowieniami *Regulaminu naboru uczestników wizyt studyjnych (przedsiębiorcy)* i akceptuję jego treść;
3. zapoznałem się z klauzulą informacyjną Administratora Danych Osobowych i znane są mi podstawy, zasady i cel przetwarzania moich danych osobowych.



Fundusze Europejskie
dla Podlaskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



IV. Wizyta studyjna w Austrii (listopad 2025 r.)

1. INFORMACJE NA TEMAT ZGŁASZAJĄCEGO			
Nazwa przedsiębiorstwa			
Adres			
NIP			
REGON			
KRS			
Data rozpoczęcia działalności (zgodna z KRS lub CEiDG)			
Status MŚP przedsiębiorstwa	MIKRO ☐	MAŁE ☐	ŚREDNIE ☐ DUŻE ☐
Adres strony internetowej			
Adresy stron prowadzonych w mediach społecznościowych			
Imię, nazwisko, stanowisko, telefon do kontaktu, adres e-mail osoby reprezentującej przedsiębiorstwo - uczestnika wizyty studyjnej			
Znajomość języka obcego reprezentanta uczestnika wizyty studyjnej	j. angielski	TAK ☐	NIE ☐
	j. niemiecki	TAK ☐	NIE ☐

2. PROFIL DZIAŁALNOŚCI		
Czy działalność przedsiębiorstwa jest zgodna z inteligentną specjalizacją województwa podlaskiego* i z celem wyjazdu <i>* Sektor medyczny, nauki o życiu i sektory powiązane łańcuchem wartości oraz ICT w powiązaniu z sektorem</i>	TAK ☐	NIE ☐
<i>W przypadku udzielenia odpowiedzi „TAK”, proszę opisać zgodność działalności przedsiębiorstwa z inteligentną specjalizacją województwa podlaskiego (maks. 2000 znaków).</i>		

3. OTRZYMANA POMOC DE MINIMIS		
Czy firma otrzymała pomoc de minimis w okresie minionych trzech lat? <i>Proszę zaznaczyć właściwe. Jeśli odpowiedź brzmi „TAK” proszę wypełnić rubrykę dotyczącą otrzymanej kwoty pomocy de minimis</i>	TAK ☐	NIE ☐



Fundusze Europejskie
dla Podlaskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Kwota w EURO pomocy de minimis, uzyskanej przez Wnioskodawcę, zgodnie z zapisami Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831 z dnia 13 grudnia 2023 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE nr L 2831 z 15.12.2023 r.) w okresie minionych 3 lat – dotyczy łącznej kwoty pomocy de minimis, jaką Wnioskodawca otrzymał w tym okresie.	Kwota pomocy de minimis:
--	--------------------------

4. UDZIAŁ W BADANIACH KONIUNKTURY

Czy wnioskodawca bierze udział w badaniach koniunktury prowadzonych przez Lidera Inteligentnej Specjalizacji – Uniwersytet Medyczny w Białymstoku?	TAK ☐	NIE ☐
--	------------------------------	------------------------------

5. UDZIAŁ W WIZYTACH STUDYJNYCH

Czy wnioskodawca uczestniczył w wizytach studyjnych organizowanych w ramach projektu PPO?	TAK ☐	NIE ☐
<i>W przypadku udzielenia odpowiedzi „TAK”, należy wymienić wizyty studyjne, w których uczestniczył wnioskodawca:</i> 1. 2.		

6. DZIAŁALNOŚĆ B+R

Czy wnioskodawca prowadzi działalność B+R lub wdraża wyniki prac B+R w obszarze inteligentnej specjalizacji województwa podlaskiego zgodnej z celem wizyty studyjnej (<i>Sektor medyczny, nauki o życiu i sektory powiązane łańcuchem wartości oraz ICT w powiązaniu z sektorem</i>)?	TAK ☐	NIE ☐
<i>W przypadku udzielenia odpowiedzi „TAK”, proszę zamieścić krótki opis prowadzonej działalności badawczo-rozwojowej lub wdrożonych wyników prac B+R w obszarze inteligentnej specjalizacji. Opis musi być zrozumiały, przekonujący dla osób oceniających wnioski oraz nie dłuższy niż 1000 znaków.</i>		

7. REZULTATY DZIAŁALNOŚCI B+R

Czy wnioskodawca w latach 2022-2025 w ramach prowadzonej działalności badawczo-rozwojowej wdrożył do produkcji nowy produkt/produkty usługę/usługi o charakterze innowacyjnym w obszarze inteligentnej specjalizacji województwa podlaskiego?	TAK ☐	NIE ☐
<i>W przypadku udzielenia odpowiedzi „TAK” należy zamieścić krótki opis wdrożonego produktu / usługi o charakterze innowacyjnym. Opis musi być zrozumiały, przekonujący dla osób oceniających wnioski oraz nie dłuższy niż 1000 znaków.</i>		



Fundusze Europejskie
dla Podlaskiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Oświadczam, że:

1. informacje, zawarte w niniejszym formularzu, są zgodne ze stanem faktycznym oraz, że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń;
2. zapoznał -am/-em się z postanowieniami *Regulaminu naboru uczestników wizyt studyjnych (przedsiębiorcy)* i akceptuję jego treść;
3. zapoznałem się z klauzulą informacyjną Administratora Danych Osobowych i znane są mi podstawy, zasady i cel przetwarzania moich danych osobowych.