**ANKIETA KONKURSOWA**

**SAMORZĄD PRZYJAZNY BIZNESOWI**

*Nagrodę w kategorii Samorząd Przyjazny Biznesowi otrzyma samorząd, który w swojej działalności realizuje cele związane ze wspieraniem przedsiębiorców, likwidowaniem barier w prowadzeniu działalności gospodarczej oraz powołuje instytucje, organizuje wydarzenia służące promowaniu przedsiębiorczości.*

**Wniosek powinien być wypełniony czytelnie, pismem elektronicznym we wszystkich pozycjach oraz podpisany przez osobę upoważnioną do reprezentacji podmiotu.**

**NAZWA:** ………………………………………………………………………………………………...

**Rodzaj jednostki samorządu terytorialnego** ………………………………………………………….

**ADRES:** ………………………………………………………………………………………………….

Telefon: ………………………………………………..e-mail:…………………………………………

NIP ……………………………………………………..

Imię i nazwisko prezydenta/wójta/burmistrza: ………………………………………………………….

Osoba do kontaktu: ……………………………………

Telefon: ………………………………………………..e-mail:…………………………………………

**PREZENTACJA SAMORZĄDU**

Krótka charakterystyka struktury gospodarczej samorządu; czynniki wpływające na atrakcyjność ekonomiczną/inwestycyjną samorządu.

……………………………………………………………………………………………………………

**OTRZYMANE CERTYFIKATY, NAGRODY, WYRÓŻNIENIA** (w ostatnich 2 latach)

Otrzymane certyfikaty, nagrody, wyróżnienia (nazwa nagrody, instytucja wydająca, rok):

…....……………………………………………………………………....………………………………

Nagroda w Dolnośląskim Plebiscycie Gospodarczym „Gwiazdy Biznesu”:

□ nie □ tak ………………………………………

 rok

1. **DANE SAMORZĄDU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WYSZCZEGÓLNIENIE** | **2018 rok** | **2019 rok** |
| **Liczba mieszkańców** |  |  |
| **Liczba działających firm na terenie** **samorządu** |  |  |
| **Budżet roczny** |  |  |
| **Dochody z podatku CIT**  |  |  |
| **Dochody z podatku PIT** |  |  |
| **Udział wydatków majątkowych w wydatkach ogółem gminy/powiatu** |  |  |
| **Relacja zadłużenia samorządu do dochodów ogółem**  |  |  |
| **Relacja wydatków na obsługę zadłużenia (odsetki + raty kapitałowe) do dochodów własnych**  |  |  |

1. **JAKIE SĄ GŁÓWNE ELEMENTY STRATEGII ROZWOJU GOSPODARCZEGO SAMORZĄDU NA NAJBLIŻSZE 3-5 LAT W KONTEKŚCIE WSPIERANIA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI?**

……………………………………………………………………………………………………………

1. **JAKIE WARUNKI STWARZA SAMORZĄD PRZEDSIĘBIORCOM PLANUJĄCYM INWESTYCJE W REGIONIE?**

np. inwestycje w infrastrukturę, indywidualne podejście do inwestora, wsparcie na etapie uzyskania pozwoleń, przygotowanie terenów pod inwestycje, działania promujące region, opracowanie pakietu korzyści z inwestowania w regionie.

……………………………………………………………………………………………………………

1. **REALIZOWANE INICJATYWY, PROJEKTY, KONFERENCJE NAKIEROWANE NA WSPARCIE PRZEDSIĘBIORCZOŚCI**

np. likwidowanie barier w prowadzeniu działalności gospodarczej, powoływanie instytucji, organizacja wydarzeń służących promowaniu przedsiębiorczości.

……………………………………………………………………………………………………………

1. **PRZEZNACZONE ŚRODKI WŁASNE ORAZ POZYSKANE FINANSOWANIE ZEWNĘTRZNE NA ROZWÓJ INFRASTRUKTURY I PRZEDSIĘBIORCZOŚCI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Rodzaj środków**Własne / Finansowanie zewnętrzne (wskazać typ finansowania) | **Wysokość środków** | **Cel na jaki środki zostały przeznaczone** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZENIE:**

□ Akceptuję warunki zawarte w Regulaminie 6. Dolnośląskiego Plebiscytu Gospodarczego "Gwiazdy Biznesu 2020".

□ Oświadczam, że zapoznałem/am się i akceptuję Regulamin 6. Dolnośląskiego Plebiscytu Gospodarczego Gwiazdy Biznesu 2020 oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Organizatorów moich danych osobowych, zawartych w formularzu zgłoszeniowym  do celów organizacji, prowadzenia, promocji oraz informacji dotyczących  6. Dolnośląskiego Plebiscytu Gospodarczego Gwiazdy Biznesu 2020. Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000) oraz otrzymywanie informacji drogą elektroniczną w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144, poz. 1204 z późniejszymi zmianami) i telefoniczną do celów informacyjnych i marketingowych. Klient ma prawo do wglądu do swoich danych, ich poprawiania, żądania zaprzestania przetwarzania swoich danych osobowych. Oświadczam, że jestem pełnoletni/a i nieograniczony/a w zdolności do czynności prawnych oraz, że zapoznałem/am się z powyższą treścią i w pełni ją rozumiem.

………………………… ………………………………………

pieczęć data i podpis osoby upoważnionej do reprezentacji