

Iceland   
Liechtenstein  
Norway grants

DIREÇÃO-GERAL DE POLÍTICA DO MAR

Programa Crescimento Azul/Blue Growth Programme

PEDIDO DE REEMBOLSO DA VIAGEM/REQUEST FOR TRAVEL SUPPORT



REPÚBLICA  
PORTUGUESA

MAR

Av. Dr. Alfredo Magalhães Ramalho, N.6  
1495-006 Lisboa, Portugal  
Tel + 351 218 291 000  
geral@dgpm.mm.gov.pt | [www.dgpm.mm.gov.pt](http://www.dgpm.mm.gov.pt)

## Índice/Index

1. Identificação da Entidade / <i>Entity Identification</i> .....	2
2. Anexo 1 / Annex 1 - Relatório da Viagem / <i>Travel Report</i> .....	3
Principal objetivo/ <i>Main purpose</i> : .....	3
Principais Resultados Alcançados / <i>Main Outcomes</i> : .....	4
3. Anexo 2 / Annex 2 - ID da Entidade Bancária / <i>Bank ID for payment</i> .....	5
4. Anexo 3 / Annex 3 – Declaração de Minimis / <i>De Minimis Aid Declaration</i> .....	5
5. Anexo 4 / Annex 4 – Declaração Regulamento Geral de Proteção de Dados / <i>General Data Protection Regulation Statement</i> .....	11
6. Anexo 5 / Annex 5 – Ficha de Identificação de Fornecedor / <i>Supplier Identification Form</i> .....	15
7. Anexo 6 / Annex 6 – Declarações de Não Dívida Perante a Autoridade Tributária e Segurança Social / <i>Non-Debt Declarations to the Tax and Social Security Authority</i> .....	17

## 1. Identificação da Entidade / Entity Identification

NOME DA ENTIDADE (digite o nome completo da entidade requerente):/NAME OF LEGAL ENTITY (please type in the full name of the applicant entity):	
MORADA/ADDRESS:	
PAÍS/COUNTRY:	
ENDEREÇO DE EMAIL/EMAIL ADDRESS:	
WEBSITE:	
NÚMERO DE TELEFONE/PHONE NUMBER:	
NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO FISCAL/TAX NUMBER:	
PESSOA DE CONTATO E EMAIL/CONTACT PERSON AND EMAIL:	
PRINCIPAL SETOR DE ATIVIDADE/MAIN SECTORIAL ACTIVITY	
TIPOLOGIA DA ENTIDADE/TYPE OF ENTITY (Entidades, públicas ou privadas, com fins lucrativos ou sem fins lucrativos, organizações não-governamentais/Public or private, commercial or non-commercial entities, non-governmental organizations)	
FINANCIAMENTO SOLICITADO EM EUROS/AMOUNT REQUESTED IN EUROS:	

**Certifico que todas as informações neste documento, incluindo seus anexos, são verdadeiras e completas.**

*I hereby certify that all the information in this document, including its annexes, is accurate and complete.*

Nome/Name:	
Cargo/Position:	
Assinatura/Signature:	
Data/Date:	

Este formulário de reembolso, juntamente com os anexos, deve ser preenchido, impresso, assinado, datado e enviado por email: [eeagrants@dgpm.mm.gov.pt](mailto:eeagrants@dgpm.mm.gov.pt)

*This reimbursement form, together with annexes is to be filled in, printed, signed, dated and submitted by email: [eeagrants@dgpm.mm.gov.pt](mailto:eeagrants@dgpm.mm.gov.pt)*

## 2. Anexo 1 / Annex 1 - Relatório da Viagem / Travel Report

Preencha o **Anexo 1** e anexe a documentação da sua viagem: confirmação da viagem concluída pela agência de viagens / companhia aérea, bilhete/cartão de embarque ou similar.

Please fill **Annex 1** and attach documentary evidence of your travel: confirmation of completed travel from travel agent/airline Company, ticket/boarding card or similar.

NOME DO PARTICIPANTE/NAME OF PARTICIPANT:	
DATA DA MISSÃO/DATE OF MISSION:	
PAÍS-CIDADE/COUNTRY-CITY:	

### Principal objetivo/ Main purpose:

Preencha a(s) área(s) relevante(s) da participação no evento, no âmbito do desenvolvimento de Negócios, Inovação e PMEs nos setores da economia do mar:

*Please fill in the area(s), which are relevant to your participation on the event, in the scope of Business Development, Innovation and SMEs in the sectors of economy of the sea:*

Pesca / aquicultura (desenvolvimento de produtos e tecnologias inovadoras no setor da pesca / piscicultura) <i>Fisheries/aquaculture (development of innovative products and technologies in fisheries/ fish farming sector)</i>	
Indústria de transformação do pescado <i>Fish and seafood transformation industry</i>	
Portos comerciais <i>Commercial ports</i>	
Setor de energia renovável oceânica <i>Ocean renewable energy sector</i>	
Indústria marítima, incluindo tecnologias inovadoras de transporte marítimo <i>Maritime industry, including innovative maritime transport technologies</i>	
Digitalização marítima	

<b>Maritime digitalization</b>	
<b>Infraestruturas offshore</b> <i>Off-shore infrastructures</i>	
<b>Robótica relacionada com tecnologias marinhas e marítimas</b> <i>Robotics related to marine and maritime technologies</i>	
<b>Tecnologias para recursos do mar profundo e mapeamento</b> <i>Technologies for deep sea resources and mapping</i>	
<b>Construção naval e transporte marítimo (desenvolvimento de produtos e tecnologias inovadoras)</b> <i>Shipbuilding and shipping (development of innovative products and technologies)</i>	
<b>Biotecnologia Azul</b> <i>Blue biotechnology</i>	
<b>Turismo náutico</b> <i>Nautical tourism</i>	
<b>Atividades de monitorização ambiental e vigilância marítima</b> <i>Environmental monitoring and surveillance activities</i>	
<b>Investigação/Research</b>	
<b>Educação, bolsas de estudo, literacia e empreendedorismo jovem</b> <i>Education, Scholarships, Apprenticeships and Youth Entrepreneurship</i>	
<b>Outro/Other:</b> _____	

## Principais Resultados Alcançados / Main Outcomes:

Descreva os contatos e reuniões realizadas durante o evento e os principais resultados alcançados.

Descreva também como esses contatos podem representar uma potencial parceria de um projeto a ser apresentado no âmbito do Programa de Crescimento Azul dos EEA Grants 2014-2021.

*Describe the contacts and meetings you have during the event and the main outcomes achieved.*

*Also describe how these contacts could represent a potential partnership project to be presented under the Grants 2014-2021 EEA Blue Growth Programme.*

### 3. Anexo 2 / Annex 2 - ID da Entidade Bancária / *Bank ID for payment*

Anexar documento bancário com o IBAN: comprovativo da titularidade e do n.º da conta bancária.

*Attach bank document with IBA: proof of ownership and bank account number.*

### 4. Anexo 3 / Annex 3 – Declaração de Minimis / *De Minimis Aid Declaration*

Preencha o Anexo 3 declaração de auxílio minimis.

*Please fill Annex 3 de minimis aid declaration.*

**Apenas para entidades nacionais:**

***Only for national entities:***

#### DECLARAÇÃO

(nome da entidade), pessoa coletiva n.º \_\_\_\_\_, com sede em \_\_\_\_\_, aqui representada (pelo seu gerente - nome) \_\_\_\_\_ declara sob compromisso de honra e para os efeitos julgados convenientes no âmbito do financiamento do suporte das viagens para participação na iniciativa **[Designação da Iniciativa, local, data]**, que os correspondentes apoios financeiros não são enquadráveis no disposto nas alíneas d) e e) do n.º 1 do artigo 1.º do Regulamento (CE) n.º 1407/2013, da Comissão, de 18 de dezembro, nomeadamente:

- a) Auxílios concedidos a atividades relacionadas com a exportação para países terceiros ou Estados-Membros, nomeadamente os auxílios concedidos diretamente em função das quantidades exportadas, da criação e funcionamento de uma rede de distribuição ou de outras despesas correntes atinentes às atividades de exportação;
- b) Auxílios subordinados à utilização de produtos nacionais em detrimento de produtos importados.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo

## DECLARAÇÃO DE EMPRESA ÚNICA

Para efeitos do disposto no n.º 2 do artigo 2º do Regulamento (UE) n.º 1407/2013, de 18 de dezembro, a (designação da empresa) \_\_\_\_\_, com o NIF \_\_\_\_\_, declara que se inclui num conjunto de empresas controladas pela mesma entidade que têm entre si, pelo menos, uma das seguintes relações:

- a) Uma empresa detém a maioria dos direitos de voto dos acionistas ou sócios de outra empresa;
- b) Uma empresa tem o direito de nomear ou exonerar uma maioria dos membros do órgão de administração, de direção ou de fiscalização de outra empresa;
- c) Uma empresa tem o direito de exercer influência dominante sobre outra empresa por força de um contrato com ela celebrado ou por força de uma cláusula dos estatutos desta última empresa;
- d) Uma empresa acionista ou sócia de outra empresa controla sozinha, por força de um acordo celebrado com outros acionistas ou sócios dessa outra empresa, uma maioria dos direitos de voto;

Considerando para este efeito, as relações existentes por intermédio de uma ou várias outras empresas que se encontrem relacionadas nos termos acima indicados.

Mais declara que as empresas identificadas em que se verificam as relações acima referidas são as seguintes:

- (NIF – Denominação Social)
- (NIF – Denominação Social)
- (NIF – Denominação Social)

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo

## DECLARAÇÃO DE EMPRESA AUTÓNOMA

Para efeitos do disposto no n.º 2 do artigo 2º do Regulamento (UE) n.º 1407/2013, de 18 de dezembro, a (designação da empresa) \_\_\_\_\_, com o NIF \_\_\_\_\_, declara que não detém participações e que os seus acionistas ou sócios não detém participações em que se verifique, pelo menos, uma das seguintes relações:

- a) Uma empresa detém a maioria dos direitos de voto dos acionistas ou sócios de outra empresa;
- b) Uma empresa tem o direito de nomear ou exonerar uma maioria dos membros do órgão de administração, de direção ou de fiscalização de outra empresa;
- c) Uma empresa tem o direito de exercer influência dominante sobre outra empresa por força de um contrato com ela celebrado ou por força de uma cláusula dos estatutos desta última empresa;
- d) Uma empresa acionista ou sócia de outra empresa controla sozinha, por força de um acordo celebrado com outros acionistas ou sócios dessa outra empresa, uma maioria dos direitos de voto dos acionistas ou sócios desta última.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo



**Apenas para entidades de estados doadores:**

***Only for entities from donor states:***

### De Minimis Aid Declaration

You are being offered assistance under the European Commission's State Aid Regulations. This allows a company to receive up to €200,000 (at applicable exchange rate) of De Minimis state aid over a rolling three-year period. The following requested information is a mandatory requirement to enable you to receive the support offered.

To be completed by aid recipient:	
<b>Name of Organisation</b>	
<b>Address (incl. post code)</b>	
<b>Main Contact</b>	
<b>Position:</b>	
<b>E-mail Address</b>	
<b>Telephone No.</b>	

To confirm that you are able to receive this assistance you must declare the full amount of De Minimis aid you have already received over the last 3 fiscal years.

The following is not a comprehensive list of the possible forms of aid. However it should give an indication of the most common forms of aid, which you may have been given over the past three years. Potentially any assistance from a public body might be an aid. Should you have any doubts on this matter, please contact the body from which the assistance was received.

- Grants from public bodies
- Loans from public bodies at favourable rates
- Loan guarantees from public bodies
- Differential tax benefits

- Grants from an investment trust (including charities) which may themselves have received the funds from a public body
- Grants from a part publicly funded venture capital fund
- Publicly administered funds, even if the funds were originally not public such as the national lottery
- Waiving or deferral of fees or interest normally due to a public body such as the waiving or deferral of rent or waiver of interest normally due on late payment of taxation or other costs to a public body
- Monopoly licences or guarantees of market share
- Advertising via a public channel such as a tourist board or state owned television
- Consultancy advice provided either free or at a reduced rate
- Training provided either free or at a reduced rate
- Aid for investment in environmental projects
- Provision of a free or reduced rate feasibility study for research and development or other assistance with research and development
- Purchase of public land or property at a less than market rate
- Benefiting from the provision of infrastructure where your organisation was pre-identified as a beneficiary

These types of aid may have been provided under De Minimis (as De Minimis aid) or under another State Aid regulation. If you are in any doubt whether aid received was De Minimis aid or about its value, check with the organisation, which provided it. If they are unable to say or there is any uncertainty, assume that it was De Minimis aid unless its value exceeded **€200,000** in which case it cannot have been De Minimis. Any De Minimis state aid awarded to you under this project will have to be declared if you apply, or have applied, for any other De Minimis aid.

I declare that the amount of De Minimis aid received by the company / organisation over the last three years is:

Organisation Who Provided The Aid (1)	Date Aid Approved(2)	Estimated Value (£)	Estimated Value (€)(3)

(1) Add or delete rows as necessary

(2) This should be the date the aid was approved, not the date the aid was received

<sup>(3)</sup>This should be the Official EU Accounting Exchange Rate from the date that the aid was approved not received:

[http://ec.europa.eu/budget/contracts\\_grants/info\\_contracts/infoeuro/infoeuro\\_en.cfm](http://ec.europa.eu/budget/contracts_grants/info_contracts/infoeuro/infoeuro_en.cfm)

### Data Protection

The data contained in this De Minimis Record is a mandatory requirement to enable support to be provided by this funded project. As well as being a record of the support provided, the data may be used to for reporting purposes (e.g. to the European Commission) and also for subsequent evaluation of the project (e.g. to contact beneficiaries to understand their views on how they have benefited from the project). The data may be used by the project deliverer, BIS, or DCLG's appointed agent (e.g. an external consultant appointed to evaluate the project), for the purposes outlined above.

<b>Signatory of beneficiary, confirming the details contained in this De Minimis declaration are true and accurate, and agreement that the data can be used as per the Data Protection statement.</b>			
<b>Name:</b>		<b>Signature:</b>	
<b>Position:</b>		<b>Date:</b>	

## 5. Anexo 4 / Annex 4 – Declaração Regulamento Geral de Proteção de Dados / General Data Protection Regulation Statement

Anexar Modelo de Declaração datada e assinada.

*Attach Dated and signed Declaration Template.*

### DECLARAÇÃO

Nos termos do novo Regulamento Geral de Proteção de Dados – Regulamento Geral de Proteção de Dados (UE) 2016/679 do Parlamento Europeu e do Conselho, de 27 de abril (RGPD), em vigor desde o dia 25 de maio de 2018, apresentamos nestes termos a garantia suficiente de execução de medidas técnicas e organizativas adequadas ao tratamento de dados em conformidade com o exigido pelo RGPD.

Em face do exposto, vimos por este meio informar, nomeadamente:

- Que tratamos os dados pessoais apenas mediante instruções documentadas do responsável pelo tratamento, incluindo no que respeita às transferências de dados para países terceiros ou organizações internacionais, exceto se for obrigado a fazê-lo pelo Direito da União ou do Estado-Membro a que está sujeito, informando nesse caso o responsável pelo tratamento desse requisito, antes de proceder a essa transferência, salvo se tal informação for proibida por motivos de interesse público;
- Que garantimos que as pessoas autorizadas a tratar dados pessoais assumiram um compromisso de confidencialidade ou estão sujeitas a adequadas obrigações legais de confidencialidade;
- Que adotamos todas as medidas de segurança do tratamento, designadamente:
  - A pseudonomização e a cifragem de dados pessoais;
  - A capacidade de assegurar a confidencialidade, integridade, disponibilidade e resiliência permanentes dos sistemas e dos serviços de tratamento;
  - Capacidade de restabelecer a disponibilidade e o acesso aos dados pessoais de forma atempada em caso de incidente físico ou técnico;
  - Têm um processo para testar, apreciar e avaliar regularmente a eficácia das medidas técnicas e organizativas para garantir a segurança do tratamento.

O cumprimento de um código de conduta ou de um procedimento de certificação poderá ser utilizado como elemento para demonstrar o cumprimento de todas estas obrigações:

- Apenas se contratará outro subcontratante se o Responsável pelo Tratamento o autorizar ou, em caso de autorização prévia, comunicando ao Responsável pelo Tratamento a contratação de um subcontratante que deverá respeitar todas as obrigações de tratamento decorrentes do RGPD;
- Presta-se assistência ao responsável pelo tratamento através de medidas técnicas e organizativas adequadas, para permitir que este cumpra a sua obrigação de dar resposta aos pedidos dos titulares dos dados tendo em vista o exercício dos seus direitos;
- Presta-se assistência ao responsável pelo tratamento no sentido de assegurar o cumprimento das obrigações de segurança no tratamento, notificação à autoridade de controlo e aos titulares em caso de violação de dados pessoais, avaliação de impacto sobre a proteção de dados e consulta prévia, tal como previstas nos artigos 32.º a 36.º, tendo em conta a natureza de tratamento e a informação ao dispor do subcontratante;
- Dependendo da opção do responsável pelo tratamento, apaga ou devolve-lhe todos os dados pessoais depois de concluída a prestação de serviços relacionados com o tratamento, apagando as cópias existentes, a menos que a conservação dos dados seja exigida ao abrigo do direito da União ou dos Estados-Membros; e
- Disponibiliza ao responsável pelo tratamento todas as informações necessárias para demonstrar o cumprimento das obrigações que impendem sobre o subcontratante e facilita e contribui para as auditorias, inclusive as inspeções, conduzidas pelo responsável pelo tratamento ou por outro auditor para este mandatado.

O adjudicatário compromete-se a informar imediatamente o responsável pelo tratamento se considerar que alguma instrução viola o RGPD ou outras disposições do Direito da União ou dos Estados-Membros em matéria de proteção de dados.

(Data)

---

(ASS)

## STATEMENT

In accordance with the new General Data Protection Regulation (EU) 2016/679 of the European Parliament and of the Council of 27 April 2016 (GDPR), in force since 25 May 2018, we present in these terms, sufficient assurance of the execution of appropriate technical and organizational measures for processing data as required by the GDPR.

In view of the foregoing, we hereby report, specifically:

- that we treat personal data only with documented instructions from the data manager, including data transfers to third countries or international organizations, unless you are required to do so by European Union law or Member State law to which you are subject, in this case you inform the person responsible for the treatment of that requirement, before proceeding to such transfer, unless such information is prohibited on grounds of public interest;
- That we guarantee that persons authorized to process personal data have assumed a commitment of confidentiality or are subject to appropriate legal obligations of confidentiality;
- That we have adopted all treatment safety measures, namely:
  - The pseudonomization and encryption of personal data;
  - The ability to ensure the continued confidentiality, integrity, availability and resilience of treatment systems and services;
  - Ability to restore availability and access to personal data in a timely manner in the event of a physical or technical incident;
  - Have a process to regularly test, estimate and evaluate the effectiveness of technical and organizational measures to ensure safety treatment.

Compliance with a code of conduct or certification procedure, may be used as an element to show compliance with all these obligations:

- Only another subcontractor will be contracted if the data controller so authorizes or, in case of prior authorization, notifying the Treatment Manager of the contracting of a subcontractor who must comply with all treatment obligations resulting from the GDPR;
- Assistance is provided to the data controller by appropriate technical and organizational measures to enable him to fulfill his obligation to respond to requests from data subjects for the exercise of their rights;
- Assistance is provided to the data controller to ensure compliance with security obligations for processing, notification to the supervisory authority and holders in case of breach of personal data, impact assessment on data protection and prior consultation, as provided for in Articles 32 to 36, considering the nature of the processing and the information available to the subcontractor;

- Depending on the option chosen by the data controller, delete or return all personal data after the completion of the provision of treatment-related services, deleting existing copies, unless data preservation is required under European Union law and Member States law; and
- Provides the data controller with all the information necessary to demonstrate compliance with the obligations of the subcontractor and facilitates and contributes to the audits, including inspections conducted by the data controller or other auditor for the data controller.

The Contractor undertakes to inform the data controller immediately if he considers that any instruction violates the GDPR, European Union law or Member State law on data protection.

(Date)

---

(Signature)

## **6. Anexo 5 / Annex 5 – Ficha de Identificação de Fornecedor / Supplier Identification Form**

Anexar Modelo Ficha de Identificação de Fornecedor datado e assinado.

*Attach Dated and signed Supplier Identification Form.*



**BOLETIM DE IDENTIFICAÇÃO DE FORNECEDOR /SUPPLIER IDENTIFICATION FORM**

CONTRIBUINTE N.º / TAX REGISTRATION NUMBER .....

NOME / NAME .....

MORADA / ADDRESS.....

LOCALIDADE / LOCATION.....

CÓDIGO POSTAL / POST CODE .....- .....

TELEFONE / TELEPHONE ..... FAX .....

CONTACTO (e-mail)/ CONTACT (e-mail) .....

CASO SEJA UMA EMPRESA EM NOME INDIVIDUAL SUJEITA A IRS, INDICAR SE FAZ OU NÃO RETENÇÃO NA FONTE, AO ABRIGO DO Art.º 101º DO CIRS. [IF YOU ARE A COMPANY IN AN INDIVIDUAL NAME SUBJECT TO IRS (Income Tax), INDICATE WHETHER OR NOT WITHHOLDING THE SOURCE UNDER ARTICLE 101 OF CIRS (Income Tax Code)].

☐ NÃO FAZ RETENÇÃO NA FONTE (No withholding tax)

☐ FAZ RETENÇÃO NA FONTE À TAXA DE (withholding tax rate) \_\_\_\_\_ %

**NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO BANCÁRIA / BANK ACCOUNT IDENTIFICATION NUMBER:**

(NIB / Bank Account Number)

-----

(IBAN - International Bank Account Number)

-----

BANCO / BANK .....

BALCÃO / COUNTER BANK .....

ASSINATURA E CARIMBO DO FORNECEDOR / SIGNATURE AND SEAL OR STAMP OF THE SUPPLIER

## **7. Anexo 6 / Annex 6 – Declarações de Não Dívida Perante a Autoridade Tributária e Segurança Social / *Non-Debt Declarations to the Tax and Social Security Authority***

As entidades também devem enviar:

- Documento comprovativo de situação regularizada face à Segurança Social em Portugal ou em qualquer local de origem ou onde a empresa esteja estabelecida;
- Documento comprovativo de situação regularizada face à Administração Fiscal em Portugal ou onde quer que o proponente seja ou onde a empresa esteja estabelecida.

Para as entidades dos Estados doadores, devem apresentar uma declaração de honra, em inglês, garantindo que cumprem com o sistema de segurança social e pagamento de impostos.

*The entities should also submit:*

- *Supporting documents submitted by Social Security benefits payment system declaring that the tenderer's legal situation is regularized in Portugal, or in wherever the tenderer is from or in wherever the company is settled in;*
- *Supporting documents submitted by Tax Authority declaring that the tenderer's legal situation is regularized in Portugal, or in wherever the tenderer is from or in wherever the company is settled in.*

*For entities from Donor States must present a declaration of honor in English from the legal person of the entity ensuring they are compliant regarding the social security and tax payment system.*