# Wniosek o dofinansowanie projektuPROGRAM OPERACYJNY INTELIGENTNY ROZWÓJ 2014-2020

# Oś priorytetowa II: Wsparcie otoczenia i potencjału przedsiębiorstw do prowadzenia działalności B+R+I

# Działanie 2.3: Proinnowacyjne usługi dla przedsiębiorstw

# Poddziałanie 2.3.1 Proinnowacyjne usługi IOB dla MŚP

|  |  |
| --- | --- |
| Numer wniosku o dofinansowanie |  |
| Data złożenia wniosku w Generatorze Wniosków |  |

|  |
| --- |
| **I. INFORMACJE OGÓLNE O PROJEKCIE** |
| Program Operacyjny | Program Operacyjny Inteligentny Rozwój 2014-2020 |
| Oś Priorytetowa | II Wsparcie otoczenia i potencjału przedsiębiorstw do prowadzenia działalności B+R+I |
| Działanie | 2.3 Proinnowacyjne usługi dla przedsiębiorstw |
| Poddziałanie | 2.3.1 Proinnowacyjne usługi IOB dla MŚP |
| Nr Naboru |  |
| Rodzaj projektu | Konkursowy  |

|  |
| --- |
| Tytuł projektu |
|  |
| Krótki opis projektu |
|  |
| Cel projektu |
|  |
| Okres realizacji projektu: <od> |  |
| Okres realizacji projektu: <do> |  |

|  |
| --- |
| **II. WNIOSKODAWCA - INFORMACJE OGÓLNE**  |
| Nazwa wnioskodawcy |  |
| Status wnioskodawcy |
| Na dzień składania wniosku wnioskodawca zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającym niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu oświadcza, że jest przedsiębiorcą: |
| mikro | małym | średnim | dużym |
| 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
| Data rozpoczęcia działalności zgodnie z dokumentem rejestrowym |  |
| Forma prawna wnioskodawcy  |  |
| Forma własności |  |
| NIP wnioskodawcy  |  |
| REGON  |  |
| PESEL |  |
| Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym  |  |
| Numer kodu PKD przeważającej działalności wnioskodawcy |  |
| Możliwość odzyskania VAT | Tak 🞎 | Nie 🞎 | Częściowo 🞎 |
| Uzasadnienie braku możliwości odzyskania VAT |
|  |
| Adres siedziby/miejsce zamieszkania wnioskodawcy: |
| Kraj |  |
| Województwo  |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Ulica  |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu  |  |
| Kod pocztowy |  |
| Poczta |  |
| Miejscowość |  |
| Telefon |  |
| Fax |  |
| Adres e-mail |  |
| Adres strony www |  |
| W przypadku spółki cywilnejdodanie kolejnych rekordów pod hasłem „Wspólnik” |
| Imię  |  |
| Nazwisko |  |
| NIP Wspólnika |  |
| PESEL |  |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Poczta  |  |
| Miejscowość |  |
| Telefon |  |

|  |
| --- |
| **III. WNIOSKODAWCA – ADRES KORESPONDENCYJNY**  |
| Kraj |  |
| Województwo |  |
| Powiat  |  |
| Gmina |  |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu  |  |
| Kod pocztowy |  |
| Poczta |  |
| Miejscowość |  |
| Telefon |  |
| Fax |  |
| Adres e-mail |  |

|  |
| --- |
| **IV. INFORMACJE O PEŁNOMOCNIKU** |
| Imię  |  |
| Nazwisko |  |
| Stanowisko |  |
| Instytucja |  |
| Telefon |  |
| Numer telefonu komórkowego |  |
| Adres e-mail |  |
| Fax |  |
| Kraj |  |
| Województwo |  |
| Powiat  |  |
| Gmina |  |
| Ulica  |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu  |  |
| Kod pocztowy |  |
| Poczta |  |
| Miejscowość |  |

|  |
| --- |
| **V. OSOBA DO KONTAKTÓW ROBOCZYCH** |
| Imię  |  |
| Nazwisko |  |
| Stanowisko |  |
| Instytucja |  |
| Telefon |  |
| Numer telefonu komórkowego |  |
| Adres e-mail |  |
| Fax |  |

|  |
| --- |
| **VI. MIEJSCE REALIZACJI PROJEKTU** |
| Główna lokalizacja projektu |  |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Podregion ( NUTS 3) |  |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| **Pozostałe miejsca realizacji projektu (jeśli dotyczy)** |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Podregion ( NUTS 3) |  |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |

|  |
| --- |
| **VII. KLASYFIKACJA PROJEKTU** |
| Numer kodu PKD działalności, której dotyczy projekt |  |
| Opis rodzaju działalności |
|  |
| Wpływ projektu na realizację zasad horyzontalnych Unii Europejskiej wymienionych w art. 7 i 8 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 |
| Wpływ projektu na realizację zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami  | 🞎 Neutralny | 🞎 Pozytywny |
| Uzasadnienie wpływu projektu na realizację zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami |
|  |
| Czy produkty projektu będą dostępne dla osób z niepełnosprawnościami? | 🞎 Tak | 🞎 Nie |
| Uzasadnienie dostępności produktów dla osób z niepełnosprawnościami  |
|  |
|  Wpływ projektu na realizację zasady równości szans kobiet i mężczyzn | 🞎 Neutralny | 🞎 Pozytywny |
| Uzasadnienie wpływu projektu na realizację zasady równości szans kobiet i mężczyzn |
|  |
| Wpływ projektu na realizację zasady zrównoważonego rozwoju | 🞎 Neutralny | 🞎 Pozytywny |
| Uzasadnienie wpływu projektu na realizację zasady zrównoważonego rozwoju |
|  |
| Projekt wpisuje się w Krajową Inteligentną Specjalizację (KIS) | 🞎 Tak | 🞎 Nie |
| Obszar KIS, w który wpisuje się projekt |  |
| Uzasadnienie wybranego obszaru KIS, w który wpisuje się projekt |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj działalności gospodarczej |  |
| Typ obszaru realizacji |  |
| Wnioskodawca jest członkiem klastra posiadającego status Krajowego Klastra Kluczowego | 🞎 Tak | 🞎 Nie |
| Nazwa Krajowego Klastra Kluczowego, którego członkiem jest wnioskodawca |  |
| Data wstąpienia do Krajowego Klastra Kluczowego |  |

|  |
| --- |
| VIII. WYKONAWCA USŁUGI - INFORMACJE OGÓLNE  |
| Usługa proinnowacyjna będąca przedmiotem dofinansowania będzie świadczona przez Akredytowaną Instytucję Otoczenia Biznesu albo Instytucję Otoczenia Biznesu zgłoszoną do akredytacji | * Usługa realizowana przez akredytowaną Instytucję Otoczenia Biznesu
* Usługa realizowana przez Instytucję Otoczenia Biznesu zgłoszoną do akredytacji
 |
| Nazwa/y Akredytowanej/ych lub zgłoszonej/ych do akredytacji Instytucji Otoczenia Biznesu wybranej/ych przez wnioskodawcę do realizacji usługi.  |  |
| NIP Akredytowanej/ych lub zgłoszonej/ych do akredytacji Instytucji Otoczenia Biznesu wybranej/ych przez wnioskodawcę do realizacji usługi |  |
| Adres siedziby i dane kontaktowe Akredytowanej/zgłoszonej do akredytacji Instytucji Otoczenia Biznesu wybranej przez wnioskodawcę do realizacji usługi |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr budynku  |  |
| Nr lokalu (jeśli dotyczy) |  |
| Kod pocztowy  |  |
| Poczta  |  |
| Nr telefonu  |  |
| Adres strony internetowej |  |
| **Zakres akredytacji** |  |
| Oferowane usługi w ramach akredytacji  |  |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu w akredytowanej/zgłoszonej do akredytacji Instytucji Otoczenia Biznesu  |  |
| Telefon osoby do kontaktu |  |
| Adres e-mail osoby do kontaktu |  |
| Fax osoby do kontaktu |  |
| Opis sposobu przeprowadzenia rozeznania rynku i wyboru wykonawcy |
|  |

*Dodaj Akredytowaną/zgłoszoną do akredytacji Instytucję Otoczenia Biznesu*

|  |
| --- |
| **IX. CHARAKTERYSTYKA WDRAŻANEJ INNOWACJI**  |
| **Projekt jest związany z wdrożeniem innowacji technolgicznej produktowej**  | 🞎 Tak | 🞎 Nie |
| Wdrażana innowacja dotyczy wprowadzenia na rynek | 🞎 nowego wyrobu🞎 nowej usługi🞎 znacząco ulepszonego wyrobu🞎 znacząco ulepszonej usługi |  |
| **Projekt jest związany z wdrożeniem innowacji technolgicznej procesowej** | 🞎 Tak | 🞎 Nie |
| Wdrażana innowacja dotyczy wykorzystania w działalności wnioskodawcy | 🞎 nowej metody produkcji🞎 nowej metody dostawy🞎 nowej metody tworzenia i świadczenia usług🞎 znacząco udoskonalonej metody produkcji🞎 znacząco udoskonalonej metody dostawy🞎 znacząco udoskonalonej metody tworzenia i świadczenia usług |  |
| **Charakterystyka wdrażanej innowacji**  |
|  |
| **Uzasadnienie wdrożenia innowacji**  |
|  |
| **Charakterystyka wykorzystywanej technologii** |
| Rodzaj technologii  | 🞎 objęta ochroną praw własności przemysłowej 🞎 w postaci wyników prac B+R🞎 w postaci nieopatentowanej wiedzy technicznej |
| Opis technologii  |  |
| **Projekt jest związany z wdrożeniem innowacji organizacyjnej** | 🞎 Tak | 🞎 Nie |
| **Projekt jest związany z wdrożeniem innowacji marketingowej** | 🞎 Tak | 🞎 Nie |
| Charakterystyka innowacji organizacyjnej  |
|  |
| Charakterystyka innowacji marketingowej |
|  |
| **Potencjał wnioskodawcy do wdrożenia innowacji** |
| Dotychczasowe doświadczenie |  |
| Zasoby ludzkie |  |
| Infrastruktura |  |
| Licencje, pozwolenia, uprawnienia, koncesje, wiedza techniczna |  |
| Źródła finansowania |  |

|  |
| --- |
| **X. WSKAŹNIKI** |
| **Wskaźniki produktu** |
| Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Rok osiągnięcia wartości docelowej | Wartość docelowa |
| Liczba przedsiębiorstw otrzymujących wsparcie [CI 1] | szt. | 2016 | 1 |
| Liczba przedsiębiorstw otrzymujących dotacje [CI 2] | szt. | 2016 | 1 |
| Inwestycje prywatne uzupełniające wsparcie publiczne dla przedsiębiorstw (dotacje) (CI 6) | PLN |  |  |
| Liczba przedsiębiorstw wspartych w zakresie doradztwa specjalistycznego | szt. | 2016 | 1 |

|  |
| --- |
| **Wskaźniki rezultatu** |
| Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Rokbazowy | Wartość bazowa | Rok osiągnięcia wartości docelowej  | Wartość docelowa |
| Liczba przedsiębiorstw korzystających z zaawansowanych usług (nowych i/lub ulepszonych) świadczonych przez instytucje otoczenia biznesu | szt. | 2016 | 0 |  | 1 |
| Liczba wprowadzonych innowacji | szt*.* | 2016  | 0 |  |  |
| Liczba wprowadzonych innowacji produktowych | szt*.* | 2016 | 0 |  |  |
| Liczba wprowadzonych innowacji procesowych | szt*.* | 2016 | 0 |  |  |
| Liczba wprowadzonych innowacji organizacyjnych | szt*.* | 2016 | 0 |  |  |
| Liczba wprowadzonych innowacji marketingowych | szt. | 2016 | 0 |  |  |
| Wzrost zatrudnienia we wspieranych przedsiębiorstwach O/K/M (CI 8) | EPC | 2016 | 0 |  |  |
| Opis metodologii wyliczenia wskaźnika oraz sposobu weryfikacji osiągnięcia zaplanowanych wartości wskaźnika |  |

|  |
| --- |
| **XI. HARMONOGRAM RZECZOWO-FINANSOWY PROJEKTU** |
| **Zakres rzeczowy** |
| Zadanie  | Nazwa zadania | Opis działań planowanych do realizacji w ramach wskazanych zadań / podmiot działania | Data rozpoczęcia zadania | Data zakończenia zadania |
| Zadanie 1 |  |  |  |  |
| Zadanie 2 |  |  |  |  |
| (…) |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Zakres finansowy** |
| Wydatki rzeczywiście ponoszone |
| Kategoria kosztów | Nazwa kosztu | Wydatki ogółem  | Wydatki kwalifikowalne | W tym VAT | Dofinansowanie | % dofinansowania |
| Zadanie 1 (Nazwa zadania): |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Suma |  |  |  |  |  |
| Zadanie n (Nazwa zadania): |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Suma |  |  |  |  |  |
| Ogółem wydatki rzeczywiście ponoszone |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Wydatki niezbędne do realizacji projektu** |
| **Kategoria kosztu** | **Opis kosztu w danej kategorii/podkategoria kosztów oraz uzasadnienie kosztu i jego związek z realizowanym projektem** |
| usługi doradcze w zakresie innowacji  |  |
| usługi w zakresie wsparcia innowacji  |  |
| ustanowienie i utrzymanie zabezpieczenia dla zaliczki  |  |

|  |
| --- |
| **Wydatki w ramach kategorii kosztów** |
| Kategoria kosztów | Wydatki ogółem | Wydatki kwalifikowalne | W tym VAT | Dofinansowanie | Udział % |
| usługi doradcze w zakresie innowacji  |  |  |  |  |  |
| usługi wsparcia innowacji |  |  |  |  |  |
| ustanowienie i utrzymanie zabezpieczenia dla zaliczki |  |  |  |  |  |
| SUMA: |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **XII. HARMONOGRAM RZECZOWO-FINANSOWY WDROŻENIA INNOWACJI** |
| Etap | Nazwa etapu wdrażania innowacji | Opis planowanych działań | Kwota wydatków niezbędnych do wdrożenia innowacji  | Uzasadnienie wydatków niezbędnych do wdrożenia innowacji | Uzasadnienie usługi proinnowacyjnej | Numer i nazwa zadania w projekcie dot. usługi proinnowacyjnej | Data rozpoczęcia etapu | Data zakończenia etapu |
| Etap 1:…….. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Etap 2:…….. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (…) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Suma |  |

|  |
| --- |
| **XIII. ZESTAWIENIE FINANSOWE OGÓŁEM** |
| **Całkowite wydatki na realizację projektu** |
| Wartość ogółem |  |
| Wydatki kwalifikowalne  |  |
| W tym VAT |  |
| Wnioskowane dofinansowanie |  |
| % dofinansowania |  |
| **w tym Pomoc de minimis** |
| Wartość ogółem |  |
| Wydatki kwalifikowalne |  |
| W tym VAT |  |
| Wnioskowane dofinansowanie |  |
| % dofinansowania |  |
| **w tym Pomoc Publiczna** |
| Wartość ogółem |  |
| Wydatki kwalifikowalne |  |
| W tym VAT |  |
| Wnioskowane dofinansowanie |  |
| % dofinansowania |  |
| Relacja wartości usługi proinnowacyjnej do całkowitej wysokości wydatków niezbędnych do poniesienia w celu wdrożenia innowacji stanowiącej przedmiot usługi |  |

|  |
| --- |
| **XIV. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA WYDATKÓW** |
| Nazwa źródła finansowania wydatków | Wydatki ogółem  | Wydatki kwalifikowalne |
| Środki wspólnotowe |  |  |
| Krajowe środki publiczne, w tym: |  |  |
| - budżet państwa |  |  |
| - budżet jednostek samorządu terytorialnego |  |  |
| Prywatne, w tym: |  |  |
| Środki własne |  |  |
| Kredyt |  |  |
| Inne, jakie |  |  |  |
| Suma |  |  |
| w tym EBI |  |  |

|  |
| --- |
| **Plan finansowania wydatków** |
| Rok | Kwota wydatków ogółem | Charakterystyka planowanych źródeł finansowania wydatków |
|  |  |  |
| Suma |  |  |

|  |
| --- |
| **XV. OTRZYMANA POMOC ORAZ POWIĄZANIE PROJEKTU**  |
| Pomoc de minimis otrzymana w odniesieniu do tych samych wydatków kwalifikowalnych związanych z projektem, którego dotyczy wniosek |
| TAK 🞎 | NIE 🞎 |
| Jeżeli wybrana została opcja „Tak” należy dodatkowo podać następujące informacje |
| Łączna kwota tej pomocy (w PLN) |  |
| Rodzaje wydatków kwalifikowalnych związanych z projektem, którego dotyczy wniosek objętych tą pomocą |  |
| Kwota pomocy de minimis, de minimis w rolnictwie i rybołówstwie uzyskanej przez wnioskodawcę (jako jednego przedsiębiorcę w rozumieniu art. 2 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013) w ciągu bieżącego roku i 2 poprzednich lat podatkowych wynosi (w EUR) |  |
| Pomoc publiczna inna niż *de minimis* otrzymana w odniesieniu do tych samych wydatków kwalifikowalnych związanych z projektem, którego dotyczy wniosek |
| TAK 🞎 | NIE 🞎 |
| Jeżeli wybrana została opcja „Tak” należy dodatkowo podać następujące informacje |
| Łączna kwota tej pomocy (w PLN) |  |
| Rodzaje wydatków kwalifikowalnych związanych z projektem, którego dotyczy wniosek objęty tą pomocą |  |
| Opis powiązania projektu z innymi projektami wnioskodawcy |
|  |

|  |
| --- |
|  **XVI. OŚWIADCZENIA:** |
| Oświadczam, że tajemnicę przedsiębiorstwa wnioskodawcy podlegającą ochronie stanowią informacje zawarte w następujących częściach wniosku o dofinansowanie: |
| I. INFORMACJE OGÓLNE O PROJEKCIE |  🞎 |
| II. WNIOSKODAWCA – INFORMACJE OGÓLNE  |  🞎 |
| III. WNIOSKODAWCA – ADRES KORESPONDENCYJNY  |  🞎 |
| IV. INFORMACJE O PEŁNOMOCNIKU  |  🞎 |
| V. OSOBA DO KONTAKTÓW ROBOCZYCH |  🞎 |
| VI. MIEJSCE REALIZACJI PROJEKTU |  🞎 |
| VII. KLASYFIKACJA PROJEKTU |  🞎 |
| VIII. WYKONAWCA USŁUGI - INFORMACJE OGÓLNE |  🞎 |
| IX. CHARAKTERYSTYKA WDRAŻANEJ INNOWACJI | 🞎 |
| X. WSKAŹNIKI |  🞎 |
| XI. HARMONOGRAM RZECZOWO-FINANSOWY |  🞎 |
| 1. HARMONOGRAM RZECZOWO-FINANSOWY WDROŻENIA INNOWACJI
 | 🞎 |
| XIII. ZESTAWIENIE FINANSOWE OGÓŁEM |  🞎 |
| XIV. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA WYDATKÓW |  🞎 |
| XV. OTRZYMANA POMOC ORAZ POWIĄZANIE PROJEKTU  |  🞎 |
| XVI. OŚWIADCZENIA |  🞎 |
| XVII. ZAŁĄCZNIKI | 🞎 |
| Podstawa prawna ochrony ww. tajemnicy ze względu na status wnioskodawcy: |
| Ustawa z dnia 16 kwietnia 1993 r.o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji ([Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503, z późn. zm.)](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilruguytemzvg4yq) |
| Inne (jakie): |  |

1. Oświadczam, iż informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.
2. Oświadczam, iż zapoznałem się/zapoznałam się z Regulaminem konkursu i akceptuję jego zasady.
3. Oświadczam, że dokonałem wyboru akredytowanej / akredytowanych instytucji otoczenia biznesu z zachowaniem zasad dotyczących wyboru wykonawcy określonych w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 i Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014-2020.
4. Oświadczam, że wyboru wykonawcy/wykonawców usługi dokonałem zgodnie z art. 6c ust. 1 i 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. *o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2016 r. poz. 217)*.
5. Oświadczam, iż w przypadku otrzymania dofinansowania na realizację projektu nie naruszę zakazu podwójnego finansowania określonej w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.
6. Oświadczam, że posiadam wystarczające środki finansowe gwarantujące płynną i terminową realizację projektu przedstawionego w niniejszym wniosku.
7. Oświadczam, że pomoc jaką otrzymałem na usługi doradcze w zakresie innowacji i usługi wsparcia innowacji w ciągu ostatnich trzech lat liczonych do dnia złożenia niniejszego wniosku o dofinansowanie oraz wydatki na usługi, których dotyczy niniejszy wniosek o dofinansowanie projektu, w sumie:

🞎 nie przekracza 200 000 euro

🞎 przekracza 200 000 euro

1. Oświadczam, że wdrożę innowację, o której mowa w niniejszym Wniosku oraz zapewnię środki na jej wdrożenie.
2. Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa unijnego i krajowego, w szczególności dotyczącymi zamówień publicznych oraz pomocy publicznej i pomocy de minimis (jeśli dotyczy).
3. Oświadczam, że nie jestem podmiotem wykluczonym z możliwości otrzymania dofinansowania na podstawie art. 37 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2016 r. poz. 217):
4. na podstawie art. 6b ust.3 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2016 r. poz. 359);
5. na podstawie art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych
(Dz. U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm.);
6. na podstawie art. 211 ustawy z dnia 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych
(Dz. U. z 2005 r. Nr 249, poz. 2104, z późn. zm.);
7. wobec którego orzeczono zakaz, o którym mowa w art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia
15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769) lub zakaz, o którym mowa w art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r.
o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U.
z 2015 r. poz. 1212, z późn. zm.);
8. na którym ciąży obowiązek zwrotu pomocy wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz rynkiem wewnętrznym.
9. Oświadczam, że nie jestem przedsiębiorcą znajdującym się w trudnej sytuacji w rozumieniu art. 2 pkt 18 rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014 r., str. 1).
10. Oświadczam, że przedmiot projektu nie dotyczy rodzajów działalności wykluczonych z możliwości uzyskania dofinansowania, o których mowa w § 4 rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 10 lipca 2015 r. w sprawie udzielania przez Polską Agencję Rozwoju Przedsiębiorczości pomocy finansowej w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014-2020 (Dz. U. z 2015 r. poz. 1027).
11. Wyrażam zgodę na udzielanie informacji na potrzeby ewaluacji (ocen), przeprowadzanych przez Instytucję Zarządzającą, Instytucję Pośredniczącą lub inną uprawnioną instytucję, jednostkę organizacyjną lub podmiot dokonujący ewaluacji.
12. Wyrażam zgodę na udział w badaniach i udzielanie informacji na potrzeby realizacji zadań ustawowych PARP, w szczególności badania roli przedsiębiorców w gospodarce, analizowania administracyjnych, prawnych i finansowych barier rozwoju przedsiębiorstw, gromadzenia informacji o programach pomocowych oraz opracowywania i rozpowszechniania raportów w tym zakresie.
13. Wyrażam zgodę na przesyłanie przez PARP informacji za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, zgodnie z ustawą z dn. 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2002 r. Nr 144, poz. 1204 z późn. zm.), w związku z wykonywaniem zadań ustawowych.
14. Wyrażam zgodę na kontrolę w miejscu realizacji projektu na potrzeby oceny przed podpisaniem umowy o dofinansowanie projektu, przeprowadzaną przez Instytucję Zarządzającą, Instytucję Pośredniczącą lub inną upoważnioną instytucję lub jednostkę organizacyjną.
15. Oświadczam, że projekt jest zgodny z zasadami horyzontalnymi wymienionymi w art. 7 i 8 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn, zm.).
16. Oświadczam, że realizacja projektu nie została rozpoczęta przed dniem, ani w dniu złożenia wniosku o dofinansowanie projektu.
17. Oświadczam, że wydatki w ramach usługi, których dotyczy niniejszy wniosek o dofinansowanie projektu, nie są finansowane z innych źródeł publicznych.
18. Oświadczam, że projekt nie został zakończony zgodnie z art. 65 ust. 6 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego
i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r., s. 320, z późn. zm.).
19. Administratorem danych osobowych zebranych poprzez formularz jest Minister Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014-2020, mający siedzibę przy Placu Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa. Poniższe dane osobowe zbierane są w celu realizacji Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014-2020, w szczególności w celu realizacji poddziałania 2,3.1, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 poz. 922), Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści jej danych oraz możliwość ich poprawiania.
20. Oświadczam, że projekt nie uwzględnia przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko, dla których wymagane jest lub może być wymagane sporządzenie raportu o oddziaływaniu na środowisko, ani przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na wyznaczony lub potencjalny obszar Natura 2000.
21. Oświadczam, że wartość pomocy de minimis brutto łącznie z wartością innej pomocy de minimis otrzymanej przeze mnie jako jednego przedsiębiorcę w rozumieniu art. 2 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 (Dz. U. UE. L. z 2013 r. Nr 352, str. 1), w okresie bieżącego roku i dwóch poprzednich lat podatkowych nie przekracza kwoty stanowiącej równowartość 200 000 euro (albo 100 000 euro w przypadku przedsiębiorcy prowadzącego działalność w sektorze drogowego transportu towarów)– dotyczy przypadku, kiedy w ramach projektu przewidziane zostały wydatki kwalifikowalne objęte pomocą de minimis.

**XVII. ZAŁĄCZNIKI:**

- Kopia fiszki prezentującej usługi IOB w zakresie których IOB stara się o akredytację - w przypadku wskazania IOB zgłoszonej do akredytacji