#### W:\Zespoly\BR\Wewn\Wsp\POIR\pasek_poir_logotyp.jpg

**Załącznik nr 1 do wniosku o powierzenie grantu**

**Informacja o doświadczeniu Wnioskodawcy niezbędnym do realizacji projektu**

1. Doświadczenie w realizacji wydarzeń obejmujących działania edukacyjne w obszarze design lub animujących nawiązanie współpracy firm z sektora MSP i projektantów

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa wydarzenia** | **Koszt przedsięwzięcia ogółem i źródła finansowania, termin zrealizowania wydarzenia** | **Informacje szczegółowe o wydarzeniu (program, liczba i rodzaj uczestników, w tym wskazać osobno liczbę MSP i projektantów, osiągnięte rezultaty ze wskazaniem rodzaju i liczby itp.)** | **Rodzaj wydarzenia (określony w kryterium merytorycznym nr 1)** | **Kontakt w sprawie referencji (osoba, funkcja w organizacji, nr telefonu kontaktowego, adres e-mail)** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

1. Doświadczenie Wnioskodawcy w realizacji procesów projektowych

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedsiębiorcy, dla którego przeprowadzono proces projektowy** | **Koszt procesu projektowego i źródła finansowania, termin zrealizowania usługi** | **Zakres przeprowadzonych prac** | **Produkt procesu projektowego (w tym wskazać dla przemysłu meblarskiego) oraz informację, czy rezultat został wdrożony do produkcji** | **Kontakt w sprawie referencji (osoba, funkcja w organizacji, nr telefonu kontaktowego, adres e-mail)** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

1. Doświadczenie Wnioskodawcy w realizacji usług doradczych związanych z rozwojem działalności gospodarczej

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa przedsiębiorcy, dla którego zrealizowano doradztwo** | **Koszt doradztwa i źródła finansowania, termin zrealizowania usługi** | **Zakres zrealizowanej usługi doradczej związanej z rozwojem działalności gospodarczej (w tym wskazać dla przemysłu meblarskiego, jeśli dotyczy)** | **Efekt zrealizowanej usługi** | **Kontakt w sprawie referencji (osoba, funkcja w organizacji, nr telefonu kontaktowego, adres e-mail)** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |