Metryka wniosku (wypełnia DARR S.A.)

|  |  |
| --- | --- |
| Numer ID wniosku |  |
| Data dostarczenia wniosku |  |

**Wniosek o przyznanie Grantu**

**w ramach Projektu pn. „Bon na Innowacje 2022-2023”**

*(Należy wypełnić komputerowo wyłącznie pola białe)*

***UWAGA!****: Przed wypełnieniem należy zapoznać się z Regulaminem projektu pn. „Bon na Innowacje 2022-2023”*

**I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Nazwa Wnioskodawcy**  *(zgodnie z dokumentem rejestrowym, a w przypadku spółki cywilnej imiona i nazwiska wspólników oraz nazwa zgodnie z umową spółki cywilnej)* |  |
| **2. NIP** |  |
| **3. REGON** |  |
| **4. Adres siedziby**  *(zgodnie z dokumentem rejestrowym, a w przypadku spółki cywilnej zgodnie z umową spółki cywilnej)* | Kraj:  Województwo:  Powiat:  Gmina:  Kod pocztowy:  Miejscowość:  Ulica i numer domu/lokalu: |
| **5. Adres oddziału/filii/zakładu na Dolnym Śląsku**  *(dotyczy wyłącznie Wnioskodawców mających siedzibę poza województwem dolnośląskim)*  *Prowadzenie oddziału/filii/zakładu na Dolnym Śląsku musi być potwierdzone odpowiednim dokumentem np. wpisem do KRS, CEiDG, itp.)* | Kraj:  Województwo:  Powiat:  Gmina:  Kod pocztowy:  Miejscowość:  Ulica i numer domu/lokalu: |
| **6. Telefon kontaktowy / Adres e-mail** |  |
| **7. Osoba do kontaktów roboczych** | Imię i nazwisko:  Nr tel.:  Adres e-mail: |
| **8. Osoba(y) uprawniona do reprezentowania Wnioskodawcy i zaciągania zobowiązań**  (osoby, które podpiszą umowę) | Imię i nazwisko, stanowisko:  Imię i nazwisko, stanowisko:  Imię i nazwisko, stanowisko: |
| **9. Status Wnioskodawcy**  (należy zaznaczyć jedną z opcji) | 🞏 Mikroprzedsiębiorstwo  🞏 Małe przedsiębiorstwo  🞏 Średnie przedsiębiorstwo |
| **10. Typ Wnioskodawcy**  (W rozumieniu art. 3 Załącznika I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. -należy zaznaczyć jedną z opcji) | 🞏 Przedsiębiorstwo samodzielne  🞏 Przedsiębiorstwo partnerskie  🞏 Przedsiębiorstwo powiązane |
| **11. Forma prawna prowadzonej działalności**  (*należy zaznaczyć jedną z opcji*) | 🞏 osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą  🞏 spółka cywilna  🞏 osoba prawna (spółka akcyjna, spółka z o.o., spółdzielnia, przedsiębiorstwo państwowe lub inna osoba prawna) – *wpisać jaka* ……………….  🞏 jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej (spółka jawna, spółka komandytowa, spółka partnerska, spółka komandytowo-akcyjna lub inna jednostka nie posiadająca osobowości prawnej) *– wpisać jaka* …………………….. |
| **12. Kwota pomocy *de minimis* uzyskanej przez Wnioskodawcę w ciągu bieżącego roku i 2 poprzednich lat**  (*w przypadku nie uzyskania - wpisać zero*) | … euro |
| **13. Opis dotychczasowej działalności Wnioskodawcy** *(max 2000 znaków)* | |
|  | |

**II. INFORMACJE O KONCEPCJI INNOWACYJNEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **14. Obszar Inteligentnych Specjalizacji Województwa Dolnośląskiego, w ramach której planowana jest realizacja Usługi**  (*należy zaznaczyć jedną z opcji*) | | 🞏 Chemia i medycyna  🞏 Auto-Moto-Aero-Space  🞏 Surowce naturalne i wtórne  🞏 Maszyny i urządzenia  🞏 „Zielony ład”  🞏 „Przemysł 4.0”  🞏 „Życie wspomagane technologią” | | |
| **15. Podobszar Inteligentnych Specjalizacji Województwa Dolnośląskiego, w ramach którego planowana jest realizacja Usługi[[1]](#footnote-1)** | |  | | |
| **16. Rodzaj planowanej Usługi**  (*należy zaznaczyć odpowiednie* – możliwość wielokrotnego wyboru) | | 🞏 Audyt technologiczny  🞏 Badania przemysłowe  🞏 Eksperymentalne prace rozwojowe | | |
| **17. Nazwa (tytuł) planowanej Usługi** | |  | | |
| **18. Opis merytoryczny Usługi**  *(Należy określić przedmiot, zakres i sposób realizacji, a także oczekiwane rezultaty, unikając nadmiernie specjalistycznego języka. Należy zwrócić szczególną uwagę na wykazanie zgodności z §5 Regulaminu oraz kryteriami zawartymi w Karcie merytorycznej oceny wniosku o przyznanie grantu.)* | | | | |
|  | | | | |
| **19. Oczekiwany wpływ rezultatów Usługi na innowacyjność Wnioskodawcy**  *(Należy określić w jaki sposób oczekiwane rezultaty przyczynią się do powstania innowacji produktowej lub innowacji procesowej dla Wnioskodawcy, a także wskazać kto będzie potencjalnym odbiorcą tych innowacji – max 2000 znaków).* | | | | | |
|  | | | | | |
| **20. Wskaźnik(i) realizacji / wskaźnik(i) produktu**  *(wskaźniki określają końcowy efekt zrealizowanej Usługi i są konieczne do osiągnięcia przez Grantobiorcę)* | - *Inwestycje prywatne uzupełniające wsparcie publiczne dla przedsiębiorstw (dotacje)* – wskaźnik mierzony na podstawie wysokości wniesionego wkładu Grantobiorcy | | | ……………………………………… | |
| - *Liczba zrealizowanych prac b+r* – wskaźnik mierzony na podstawie podpisanych protokołów odbioru za zrealizowaną Usługę. | | | ……………………………………… | |
| **21. Wartość Usługi i/lub audytu technologicznego oraz wnioskowane dofinansowanie (zł)** | **A/Wartość ogółem audytu technologicznego (z VAT):** | | | …………………… zł | |
| **B/Wartość ogółem audytu technologicznego (bez VAT):**  *Maksymalnie 5% wartości Grantu tj. poz. H*  *Nie więcej niż 6 750,00 zł* | | | …………………… zł | |
| **C/ Wartość ogółem usługi badawczo-rozwojowej (z VAT):** | | | …………………… zł | |
| **D/ Wartość ogółem usługi badawczo-rozwojowej (bez VAT):** | | | …………………… zł | |
| **E/Wartość ogółem Usługi (z VAT):**  *poz. .A +poz..C* | | | …………………… zł | |
| **F/ Wartość ogółem Usługi (bez VAT):**  *poz .B +poz..D* | | | …………………… zł | |
| **G/Wartość ogółem VAT:** | | | …………………… zł | |
| **H/ Wnioskowane dofinansowanie ogółem (Grant):**  *Maksymalnie 85% wartości ogółem Usługi (bez VAT) tj. poz. F*  *Nie więcej niż 135 000,00 zł* | | | …………………… zł | |
| **I/ Deklarowany wkład własny Wnioskodawcy ogółem:**  *Minimalnie 15% wartości Usługi bez VAT tj. poz. F* | | | …………………… zł | |
| **22. Planowany termin rozpoczęcia realizacji Usługi** (po podpisaniu umowy na realizację Usługi) | *(dd-mm-rrrr)* | | | | |
| **23. Planowany termin zakończenia realizacji Usługi**  ( do 6 miesięcy od daty podpisania umowy na realizację Usługi) | *(dd-mm-rrrr)* | | | | |
| **24. Harmonogram realizacji Usługi**  (rekomenduje się wypełnienie z Wykonawcą Usługi) | **24a. Okres realizacji**  (dd.mm.rrrr – dd.mm.rrrr) | | **24b. Zakres prac**  (charakterystyka prac, wykonywane czynności, wykorzystywane narzędzia, koszty kwalifikowane zgodne z Regulaminem Projektu) | | |
|  | |  | | |

**III. INFORMACJE O WYKONAWCY USŁUGI**

|  |  |
| --- | --- |
| **24. Nazwa Wykonawcy Usługi** |  |
| **25. NIP** |  |
| **26. REGON** |  |
| **27. Adres siedziby** | Kraj:  Województwo:  Powiat:  Gmina:  Kod pocztowy:  Miejscowość:  Ulica i numer domu/lokalu: |
| **28. Uzasadnienie wyboru Wykonawcy Usługi spoza Dolnego Śląska**  *(dotyczy wyłącznie Wykonawcy Usługi mającego siedzibę poza województwem dolnośląskim)* |  |
| **29. Typ Wykonawcy Usługi**  (należy zaznaczyć jedną z opcji) | * „organizacja prowadząca badania i upowszechniająca wiedzę”, określona w art. 2 pkt 83 rozporządzenia KE (UE) nr 651/2014 uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu, **posiadająca kategorię naukową A+, A albo B** przyznaną na podstawie przepisów o szkolnictwie wyższym i nauce, * spółka celowa uczelni, o której mowa w art. 149 ust. 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce lub spółki celowe jednostki naukowej, * centrum transferu technologii uczelni, o którym mowa w art. 148 ust. 1 ustawy Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, * przedsiębiorca posiadający status centrum badawczo-rozwojowego, o którym mowa w art. 17 ust. 1 ustawy z dnia 30 maja 2008 r. o niektórych formach wspierania działalności innowacyjnej, * akredytowane laboratorium (posiadające akredytację Polskiego Centrum Akredytacji), * notyfikowane laboratorium przez podmioty, o których mowa w art. 21 ust. 1 ustawy z dnia 30 sierpnia 2002 r. o systemie oceny zgodności, * Sieć Badawcza Łukasiewicz, o której mowa w art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 21 lutego 2019 r. o Sieci Badawczej Łukasiewicz. |

**IV. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia UE o ochronie danych osobowych nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego jako „RODO”) informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Marszałek Województwa Dolnośląskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Wybrzeże J. Słowackiego 12-14, 50-411 Wrocław, adres email: [kancelaria@dolnyslask.pl](mailto:kancelaria@dolnyslask.pl), strona internetowa: bip.dolnoslask.pl.
2. Została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych (inspektor ochrony danych), adres email: [inspektor@umwd.pl](mailto:inspektor@umwd.pl), tel. 71 776-91-55.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w następujących celach:
4. realizacji naboru oraz oceny Formularza Zgłoszeniowego i Wniosku o przyznanie Grantu w ramach Projektu;
5. w przypadku wyboru do dofinansowania Wniosku o przyznanie Grantu – do zawarcia oraz dokonywania zmian w Umowie o udzielenie Grantu;
6. udzielenia wsparcia w formie Grantu,
7. monitoringu, analiz, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości,
8. działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WD 2014 – 2020,
9. archiwalnych oraz statystycznych.
10. Podstawami prawnymi przetwarzania danych osobowych są:

a) obowiązek prawny ciążący na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) wynikający z art. 68a *ustawy o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowych w perspektywie finansowej 2014-2020*;

b) zawarta z Panią/Panem umowa lub działania prowadzące do zawarcia takiej umowy (art. 6 ust. 1. lit b RODO);

c) obowiązek ciążący na administratorze wynikający z art. 6 *ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.*

1. Pani/Pana dane osobowe będą ujawniane i przetwarzane przez osoby upoważnione przez administratora danych osobowych, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi (w przypadku korespondencji papierowej), wykonawcom usług w zakresie badań ewaluacyjnych, dostawcom systemów informatycznych i usług IT, bankom. Ponadto w zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane zainteresowanemu taką informacją na mocy przepisów prawa lub publikowane w BIP Urzędu.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w terminach określonych Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 dnia 17 grudnia 2013 r. z uwzględnieniem krajowych przepisów dotyczących archiwizacji dokumentów.
3. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Podanie danych jest obowiązkowe a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości aplikowania o status kandydata na eksperta w projekcie „Bon na Innowacje 2022–2023” realizowanego w ramach RPO WD 2014-2020 oraz na późniejszym etapie zawarcia umowy.
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.

**V. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY WSKAZANEGO W I CZĘŚCI WNIOSKU**

Oświadczam/my, że:

* informacje przedstawione w złożonym Wniosku i załączonych dokumentach są zgodne z prawdą;
* zapoznałem/łam się z Regulaminem projektu pn.: „Bon na Innowacje 2022-2023”, akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania;
* nie zostałem/łam wykluczony/a z możliwości otrzymania środków przeznaczonych na prowadzenie programów finansowanych z udziałem środków europejskich na podstawie art. 207 Ustawy o finansach publicznych;
* nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z decyzji KE uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem w rozumieniu art. 107 TUFE;
* nie byłem/łam karany/a na mocy przepisów na mocy zapisów ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej (Dz. U. z 2012 r. poz. 769 z późn. zm.), zakazem dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt. 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 305 z późn. zm.);
* nie byłem/łam karany/a na podstawie art. 9 ust. 1 pkt. 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r.   
  o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (tj. Dz. U. 2020 r. poz. 358 z późn. zm.);
* w związku z wnioskowaniem o Grant w ramach Projektu nie naruszę zasady jednokrotnego finansowania, oznaczającej zakaz całkowitego lub częściowego powtórnego zrefundowania danego wydatku ze środków publicznych niezależnie od źródła pochodzenia tych środków;
* do dnia złożenia niniejszego Wniosku nie korzystałem z dotacji finansowanej z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020, Oś priorytetowa 1 Przedsiębiorstwa i innowacje, Działanie 1.2 Innowacyjne przedsiębiorstwa, Poddziałanie 1.2.1 Innowacyjne przedsiębiorstwa – konkurs horyzontalny, Typ 1.2.C.b Usługi dla przedsiębiorstw – „Bon na innowacje” w latach 2022-2023,
* nie znajduje się w trudnej sytuacji w dniu podpisywania Wniosku w rozumieniu unijnych przepisów dotyczących pomocy państwa, zgodnie z art. 2 pkt 18 rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014r., str. 1, z późn. zm.).

|  |  |
| --- | --- |
| * prowadzę oddział/filię/zakład na terenie Dolnego Śląska[[2]](#endnote-1) | 🗆 nie dotyczy |
| * Wykonawca Usługi wskazany w pkt. III Wniosku nie jest podmiotem powiązanym ze mną jako Wnioskodawcą wskazanym w pkt. I Wniosku, w rozumieniu Załącznika nr 1 do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu; * Wykonawca Usługi wskazany w pkt. III Wniosku jest działającą jednostką naukową posiadającą kategorię naukową i jest wpisany do bazy POL-on bądź do innego publicznie dostępnego rejestru potwierdzającego, że posiada odpowiedną akredytację ze statusem, jako działający; * spełniam definicję mikro, małego lub średniego przedsiębiorcy określoną w Załączniku I do Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu; * nie posiadam zaległości wobec Skarbu Państwa; * nie pozostaję pod zarządem komisarycznym ani nie znajduje się w toku likwidacji albo postępowania upadłościowego; * w przypadku Wnioskodawcy będącego osobą fizyczną oraz w odniesieniu do wspólników spółek osobowych, a także w przypadku członków organów zarządzających spółek kapitałowych ubiegających się o Grant w ramach Projektu, osoby te nie są skazane prawomocnym wyrokiem za przestępstwo składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniędzmi i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, karno-skarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych; * Wnioskodawca nie jest podmiotem powiązanym z Grantodawcą osobowo i/lub kapitałowo; | |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów wskazanych w Sekcji IV pkt. 3 zgodnie z zasadami określonymi w Sekcji IV pkt. 1-2 oraz 4-9 w zakresie dotyczącym ochrony danych osobowych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko lub pieczęć imienna osoby/osób uprawnionej/nych  do reprezentowania Wnioskodawcy | Data i podpis | Pieczęć firmowa |
|  |  |  |

**VI. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU** *(jeśli załącznik nie ma zastosowania i nie został dołączony do wniosku, prosimy zaznaczyć „nie dotyczy”)*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Kopia aktualnego odpisu z właściwego rejestru, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed dniem złożenia Wniosku o przydzielenie Grantu, poświadczona za zgodność z oryginałem przez Wnioskodawcę. |  |
| 1. Kopia umowy spółki cywilnej poświadczona za zgodność z oryginałem (*o ile Wnioskodawca prowadzi działalność w formie spółki cywilnej*). | 🗆 nie dotyczy |
| 1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis*. |  |
| 1. Oświadczenie o spełnieniu kryteriów MŚP i powiązaniach 2. Protokół/dokumenty z wyboru Wykonawcy Usługi |  |

\*

**Wniosek należy przesłać w wersji papierowej**

**(z dopiskiem na kopercie „Bon na Innowacje 2022-2023”)**

**na adres Biura Projektu:**

|  |
| --- |
| **Dolnośląska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.**  ul. Szczawieńska 2, 58-310 Szczawno-Zdrój |

1. Należy wpisać zgodnie z definicjami określonymi w Rozdziale 10. Dolnośląskiej Strategii Innowacji 2030, przyjętej uchwałą Zarządu Województwa Dolnośląskiego nr 3270/VI/21 w dniu 05.01.2021. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#endnote-ref-1)