Zał. 1. do Umowy o udzieleniu bonu na innowacje

**WNIOSEK O BON**

 **w ramach projektu *"Wsparcie systemu lubuskich innowacji"***

w ramach Projektu grantowego nr RPLB.01.02.00-08-0003/21

Działanie 1.2 – Rozwój przedsiębiorczości

 III Typ projektu, Regionalny bon na innowacje – projekt grantowy

Oś Priorytetowa 1 Gospodarka i innowacje RPO – Lubuskie 2020

**Wniosek na usługę doradczą**

|  |  |
| --- | --- |
| **I** | **Wpływ wniosku data i godzina** |
| I.1 | Data złożenia wniosku |  | Wypełnia UMWL |
| I.2 | Numer Wniosku |  | Wypełnia UMWL |
| I.3 | Rodzaj usługi (właściwe zaznaczyć) |
|  | [ ]  usługa doradcza |
| **II** | **Dane Wnioskodawcy** |
| II.1 | Nazwa przedsiębiorstwa |  |
| II.2 | Forma prawna (właściwe zaznaczyć) | [ ]  osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą[ ]  spółka cywilna[ ]  spółka z ograniczoną odpowiedzialnością[ ]  spółka jawna[ ]  spółka partnerska[ ]  spółka komandytowa[ ]  inna forma prawna *(jaka?)* …………………………………………………………… |
| II.3 | NIP |  |
| II.4 | REGON |  |
| II.5 | Status MŚP (zgodnie z załącznikiem nr 1) (właściwe zaznaczyć) | [ ]  Mikro[ ]  Małe[ ]  Średnie |
| II.6 | Siedziba Wnioskodawcy |
|  | Województwo |   |
|  | Miejscowość |  |
|  | Kod pocztowy, poczta |  |
|  | Ulica, numer budynku, lokalu |  |
| II.7 | Oddział/filia (jeśli nie dotyczy) |
|  | Województwo  |  |
|  | Miejscowość |  |
|  | Kod pocztowy, poczta |  |
|  | Ulica, numer budynku, lokalu |  |
| II.8 | Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej  |
|  | Województwo |  |
|  | Miejscowość |  |
|  | Kod pocztowy, poczta |   |
|  | Ulica, numer budynku, lokalu |  |
| II.9 | Dane kontaktowe Wnioskodawcy |
|  | Telefon, fax |   |
|  | Adres e-mail***(na ten adres będą wysyłane informacje)*** |   |
|  | Adres www |   |
| II.10 | Osoba uprawniona do podejmowania wiążących decyzji w imieniu Wnioskodawcy |
|  | Imię i nazwisko |   |
|  | Stanowisko |   |
| II.11 | Osoba do kontaktu  |
|  | Imię i nazwisko |   |
|  | Telefon, fax |   |
|  | Adres e-mail***(na ten adres będą wysyłane informacje)*** |   |
| **III.**  | **Czy Wnioskodawca prowadzi działalność w zakresie RIS (Regionalne Inteligentne Specjalizacje)?** |
|  | *Należy wybrać maksymalnie jedną specjalizację nadrzędną (np. Innowacyjny przemysł) i jedną spec. podrzędną (np. Przemysł metalowy) oraz* ***należy dopisać przy specjalizacji podrzędnej kod PKD wskazujący na dany RIS****.**Więcej na:* <http://rpo.lubuskie.pl/program-rozwoju-innowacji-wojewodztwa-lubuskiego>*Jeśli nie dotyczy, należy zaznaczyć.*  | [ ]  Innowacyjny przemysł, w tym:□ Technologie informacyjno-komunikacyjne□ Przemysł metalowy□ Przemysł motoryzacyjny□ Przemysł wydobywczy i energetyczny□ Przemysł papierniczy□ Przemysł meblarski□ Przemysł drzewny[ ]  Zdrowie i jakość życia, w tym:□ Technologie medyczne□ Usługi medyczne, w szczególności profilaktyka/rehabilitacja□ Wyspecjalizowane formy turystyki□ Produkty regionalne□ Zdrowa i bezpieczna żywność (sektor rolno-spożywczy)□ Inne branże wspomagające *(np. sektor ICT, przemysł metalowy, logistyka, dystrybucja, inne, jakie? . . . . . . )*[ ]  Zielona gospodarka, w tym:□ Technologie środowiskowe□ Biogospodarka□ Usługi środowiskowe□ Inne branże wspomagające *(np. sektor ICT, przemysł metalowy, procesy logistyczne)*[ ]  Nie dotyczy |
| **IV** | **Opis projektu**  |
| IV.1 | Należy opisać planowane przedsięwzięcie/usługę wraz z uzasadnieniem potrzeby realizacji projektu, z uwzględnieniem poniższych elementów (należy się odwołać do każdego punktu np. Ad.1…)1. Cel przedsięwzięcia/usługi – racjonalność i zasadność – opis i uzasadnienie potrzeby realizacji przedsięwzięcia/usługi;
2. Rodzaj usługi planowanej do realizacji ;
3. Szczegółowy opis zadań/etapów (max.2 zadania/etapy).
4. Szczegółowy opis potencjału kadrowego, technicznego, organizacyjnego, i prawnego oraz doświadczenie Wnioskodawcy;
5. Spodziewane rezultaty przedsięwzięcia/usługi oraz wpływ na potencjał rozwojowy przedsiębiorcy – należy opisać i uzasadnić
 | **Ad.1.** **Ad.2.****Ad.3.****Ad.4.****Ad.5.**  |
| IV.2 | Rodzaj usługi planowanej do realizacji *(należy wybrać z listy)* | [ ]  doradztwo w zakresie prowadzenia przedsiębiorstwa na terytorium Unii Europejskiej, w tym analizy marketingowe, analizy finansowo – ekonomiczne;[ ]  opracowanie i wdrożenie strategii rozwoju przedsiębiorstwa w oparciu o nowe technologie lub innowacyjne rozwiązania; |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IV.3 | Regionalne Inteligentne Specjalizacje (RIS)*Czy cel usługi wpisuje się w RIS woj. lubuskiego? Jeśli tak, należy wybrać maksymalnie jedną specjalizację nadrzędną (np. Innowacyjny przemysł) i podkreślić jedną spec. podrzędną (np. Przemysł metalowy).**Więcej na:* [www.innowacje.lubuskie.pl](http://www.innowacje.lubuskie.pl) | [ ]  Innowacyjny przemysł, w tym:□ Technologie informacyjno-komunikacyjne□ Przemysł metalowy□ Przemysł motoryzacyjny□ Przemysł wydobywczy i energetyczny□ Przemysł papierniczy□ Przemysł meblarski□ Przemysł drzewny[ ]  Zdrowie i jakość życia, w tym:□ Technologie medyczne□ Usługi medyczne, w szczególności profilaktyka/rehabilitacja□ Wyspecjalizowane formy turystyki□ Produkty regionalne□ Zdrowa i bezpieczna żywność (sektor rolno-spożywczy)□ Inne branże wspomagające *(np. sektor ICT, przemysł metalowy, logistyka, dystrybucja, inne, jakie? . . . . . . )*[ ]  Zielona gospodarka, w tym:□ Technologie środowiskowe□ Biogospodarka□ Usługi środowiskowe□ Inne branże wspomagające *(np. sektor ICT, przemysł metalowy, procesy logistyczne)*[ ]  Przedsięwzięcie nie wpisuje się w powyższe specjalizacje |
| **V** | **Innowacyjność przedsięwzięcia**  |
| V.1.  | W tej części wniosku należy ująć poniższe elementy:1. Zgodność przedsięwzięcia z co najmniej 1 obszarem w ramach RIS (kryterium obligatoryjne) – należy opisać i uzasadnić;
2. Zasadność oraz racjonalność realizacji projektu oraz jego wpływ na potencjał rozwojowy przedsiębiorcy - należy opisać i uzasadnić.
3. Poziom innowacyjności produktów usługi – należy opisać poziom innowacyjności usługi
4. Szansa na rynkowe zastosowanie wyników usługi. - należy wskazać termin zastosowania wyników usługi (nie później niż do 2024 r.)
5. Kontynuacja efektów projektu w ramach innych/większych przedsięwzięć dofinansowanych z innych funduszy/programów/działań/środków prywatnych - należy wskazać termin kontynuacji efektów bonu (nie później niż do 2024 r.)
6. Dotychczasowa współpraca Wnioskodawcy z Jednostkami Naukowymi i IOB - należy podać jednostki i wskazać zakres i efekty współpracy (kryterium nie jest punktowane)
7. Dotychczasowa działalność w ramach partnerstwa – należy podać partnera/-ów i wskazać zakres i efekty współpracy
 | **Należy szczegółowo opisać i uzasadnić, odnosząc się do wskazanego punktu, np. Ad.1.**  |
| **VI.**  | **Budżet projektu**  |
| **VI.1** | 1. Całkowity koszt przedsięwzięcia/usługi, w tym:
2. Koszty kwalifikowalne
3. dofinansowanie (max. 85%/50% wartości kwalifikowalnej)
4. wkład własny (co najmniej 15%/50% wartości kwalifikowalnej[[1]](#footnote-1));
5. VAT (należy wskazać, czy stanowi on wydatek kwalifikowalny).
 | **Ad.1**…………… :a)b)c)d)  |
| VI.2. | Szacunkowy harmonogram przedsięwzięcia (należy wskazać etapy/zadania realizowane w ramach przedsięwzięcia max. 2 ze wskazaniem dat realizacji, kwot: całkowitej, kwalifikowalnej, VAT, wkładu własnego każdego etapu/zadania.  | **Max. 2 etapy/zadania**  |
| VI.3 | Szczegółowe uzasadnienie racjonalności kosztów oraz ich adekwatność do zakresu przedsięwzięcia (dane, statystyki, na jakiej podstawie ustalony jest budżet). | **Należy szczegółowo uzasadnić.**  |
|  | Wykonalność finansowa Wnioskodawcy. | **Należy szczegółowo opisać sytuację finansową Wnioskodawcy.** |
|  **VII** | **Rodzaj pomocy[[2]](#endnote-1)** | [ ]  Pomoc publiczna[ ]  Pomoc de minimis |

**Oświadczenia:**

1. Oświadczam, że informacje zawarte we Wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego, dotyczącej przestępstw przeciwko obrotowi gospodarczemu.
2. Oświadczam, że w przypadku otrzymania wsparcia w ramach Projektu ***"Wsparcie systemu lubuskich innowacji”*** nie naruszę zasady zakazu podwójnego finansowania, oznaczającej niedozwolone zrefundowanie całkowite lub częściowe danego wydatku dwa razy ze środków publicznych (wspólnotowych lub krajowych).
3. Oświadczam, że znane mi są regulacje dotyczące poziomu pomocy publicznej oraz, że przy realizacji niniejszej Usługi nie zostaną przekroczone maksymalne poziomy intensywności pomocy publicznej.
4. Oświadczam, iż w ramach realizowanego przedsięwzięcia **mam możliwość / nie mam możliwości** *(niepotrzebne skreślić)* odzyskania podatku VAT.
5. Oświadczam gotowość wpłaty wkładu własnego w wysokości co najmniej **15% wartości netto/ brutto** *(niewłaściwe skreślić)* Usługi **oraz** **całkowitej wartości podatku VAT od Usługi** *(jeśli dotyczy, skreślić jeśli nie dotyczy*).
6. Oświadczam, że nie pozostaję pod zarządem komisarycznym, nie znajduję się w toku likwidacji albo postępowania upadłościowego i nie jestem w trudnej sytuacji ekonomicznej.
7. Oświadczam, że nie zalegam w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz podatków i innych należności publicznoprawnych.
8. Oświadczam, że przedsiębiorca będący osobą fizyczną lub którykolwiek członek organów zarządzających (spółka kapitałowa) bądź wspólnik (spółka osobowa) nie został skazany 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.
9. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o wsparcie na podstawie art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. 2021 r. poz. 305 z późn. zm.) i/lub nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z wcześniejszej decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
10. Oświadczam, iż zapoznałem się z dokumentem *Regulamin naboru* Działanie 1.2 – Rozwój przedsiębiorczości, III Typ projektu, Regionalny bon na innowacje – projekt grantowy, Oś Priorytetowa 1 Gospodarka i innowacje RPO – Lubuskie 2020 ) i akceptuję jego zasady.
11. Wyrażam zgodę na kontrolę/monitoring w miejscu realizacji Usługi przeprowadzany przez Operatora i/lub upoważnioną przez niego instytucję w okresie obowiązywania umowy.
12. Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji drogą elektroniczną na adresy poczty elektronicznej podane we Wniosku (punkt II.9 i II.11).
13. Oświadczam, że nie jestem osobowo lub kapitałowo powiązany z Operatorem w sposób wynikający z treści Załącznika I do Rozporządzenia Komisji (WE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 roku.
14. Oświadczam, że siedziba/oddział(a w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą wpisaną do CEIDG – miejsce zamieszkania[[3]](#footnote-2)) podmiotu ubiegającego o pomoc oraz miejsce prowadzenia działalności gospodarczej[[4]](#footnote-3) znajduje się na terenie województwa lubuskiego.
15. Oświadczam, iż zostałem/am poinformowany/a przez Operatora, iż projekt ***"Wsparcie systemu lubuskich innowacji****"* jest realizowany w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Regionalny Program Operacyjny Lubuskie 2020, Działanie 1.2.
16. Oświadczam, że projekt nie został fizycznie ukończony lub w pełni zrealizowany przed złożeniem wniosku, zgodnie z art. 65 ust. 6 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r., s. 320 z późn. zm.).
17. Oświadczam, że nie jestem podmiotem wykluczonym z możliwości ubiegania się o dofinansowanie:

- na podstawie 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. z 2012 r. poz. 769 z późn. zm.),

- na podstawie art. 9 ust. 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary ( Dz.U. z 2020, poz. 358 z późn. zm.).

- na podstawie art. 5l Rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. U. UE L 229 z 31.07.2014, str. 1. z późn. zm.), a także

- nie znajduję się i nie jestem powiązany z podmiotem wymienionym w wykazach określonych w Rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącym środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. U. UE L 134 z 20.5.2006, str. 1, z późn. zm.) i Rozporządzeniu Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. U. UE L 78 z 17.3.2014, str. 6, z późn. zm.);

- nie znajduję się i nie jestem powiązany z podmiotem wpisanym na listę rozstrzygającą o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z udziałem w naborze wniosków o bon w ramach niniejszego konkursu oraz realizacją niniejszego projektu zgodnie Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. Administratorem danych osobowych jest Instytucja Zarządzająca RPO z siedzibą w Zielonej Górze, 65-057 Zielona Góra, przy ul. Podgórnej 7. Dane osobowe będą przetwarzane w celu weryfikacji warunków formalnych, oceny formalnej, merytorycznej, środowiskowej, ewaluacji i monitoringu. Osobom, które we wniosku o dofinansowanie podały swoje dane osobowe przysługuje prawo wglądu do treści tych danych oraz ich poprawienia.

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

 *Miejscowość, data Czytelny podpis osoby wymienionej w pkt.II.10, Pieczęć firmowa*

**Załączniki:**

ZAŁĄCZNIK nr 1: Oświadczenie wnioskodawcy o statusie przedsiębiorstwa.

ZAŁĄCZNIK nr 2: Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.

ZAŁĄCZNIK nr 3: Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc w rolnictwie lub rybołówstwie, pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

ZAŁĄCZNIK nr 4: Oświadczenie o otrzymanej/nieotrzymanej pomocy de minimis

ZAŁĄCZNIK nr 5: Oświadczenie o otrzymaniu/nieotrzymaniu pomocy publicznej innej niż pomoc de minimis

ZAŁĄCZNIK nr 6: Oświadczenie w sprawie kwalifikowalności VAT wnioskodawcy

Załącznik nr 7: Oświadczenie o miejscu zamieszkania

1. W przypadku, gdy wkład własny Wnioskodawcy do kosztów kwalifikowalnych Usługi wynosi przynajmniej 25%/60 ich wartości dodatkowa liczba punktów: 10 [↑](#footnote-ref-1)
2. Wsparcie na projekt grantowy będzie udzielane w ramach **pomocy publicznej/pomocy de minimis**, przy czym dofinansowanie na rzecz MŚP może stanowić:

a. pomoc na usługi doradcze, zgodnie z przepisami art. 18 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 (Rozporządzenie Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 3 września 2015 r. w sprawie udzielania mikroprzedsiębiorcom, małym i średnim przedsiębiorcom na usługi doradcze oraz udział w targach w ramach regionalnych programów operacyjnych na lata 2014 -2020 (Dz. U. z 2015 r., poz. 1417) i/lub

b. pomoc de minimis, zgodnie z zasadami określonymi w Rozporządzeniu 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 r.) - Rozporządzenie Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 19 marca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis w ramach regionalnych programów operacyjnych na lata 2014 - 2020 (Dz. U. z 2015 r., poz. 488).

**W przypadku ubiegania się o pomoc publiczną** - Wnioskodawca jest zobligowany przedłożyć:

- Oświadczenie o otrzymaniu/nieotrzymaniu pomocy publicznej innej niż pomoc de minimis

- Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc w rolnictwie lub rybołówstwie, pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie

**W przypadku ubiegania się o pomoc de minimis** - Wnioskodawca jest zobligowany przedłożyć:

- Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis

- Oświadczenie Wnioskodawcy o otrzymanej/nieotrzymanej pomocy de minimis [↑](#endnote-ref-1)
3. Wnioskodawca będący osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą wpisaną do CEIDG zobowiązany jest do złożenia *Oświadczenia o miejscu zamieszkania*. [↑](#footnote-ref-2)
4. Miejsce prowadzenia działalności gospodarczej na terenie województwa lubuskiego powinno być utrzymane od dnia złożenia wniosku o dofinansowanie do dnia zakończenia okresu utrzymania wskaźników/okresu realizacji projektu (w zależności, który z okresów jest dłuższy). [↑](#footnote-ref-3)