*(Wypełnia UIP)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr wniosku** |  |
| **Data dostarczenia wniosku** |  |

**Wniosek o udzielenie Grantu w ramach konkursu**

**„Granty na usługi doradcze – inteligentne inwestycje w rozwój MŚP”**

***UWAGA!****: Przed wypełnieniem należy zapoznać się z Regulaminem konkursu „Granty na usługi doradcze – inteligentne inwestycje w rozwój MŚP”*

1. **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; siedziba musi znajdować się na terenie Dolnego Śląska w jednej z gmin wchodzących w skład ZIT WrOF)* |
| Województwo: |  |
| Powiat: |  |
| Gmina: |  |
| Kod pocztowy: |  |
| Miejscowość: |  |
| Ulica i numer domu/lokalu: |  |
| **5. Telefon kontaktowy**  |  |
| **6. Adres e-mail** |  |
| **7. Strona WWW** |  |
| **8. Osoba do kontaktu:** |
| Imię i nazwisko: |  |
| Nr tel.: |  |
| Adres e-mail: |  |
| **9. Typ Wnioskodawcy***(należy zaznaczyć jedną z opcji; dane muszą być zgodne z oświadczeniem w zał.3)* | 🞏 Mikroprzedsiębiorstwo🞏 Małe przedsiębiorstwo🞏 Średnie przedsiębiorstwo |

1. **INFORMACJE O KONCEPCJI PRZEDSIĘWZIĘCIA**

|  |
| --- |
| **10. Nazwa (tytuł) planowanej Usługi** |
|  |
| **11. Rodzaj planowanej Usługi**(*należy zaznaczyć odpowiednie – możliwość wielokrotnego wyboru*) | □ Opracowanie modelu biznesowego;□ Opracowanie strategii rozwoju przedsiębiorstwa;□ Opracowanie biznesplanu;□ Ocena poziomu i rodzaju innowacji (procesowej i produktowej(usługowej);□ Doradztwo w zakresie pozyskiwania zewnętrznych źródeł finansowania.□ Inny, jaki: ………………………………………………………… |
| **12. Planowany termin rozpoczęcia realizacji Usługi** *(po podpisaniu umowy na realizację Usługi)* |  |
| **13. Planowany termin zakończenia realizacji Usługi** *(Maksymalnie do 4 miesięcy od daty podpisania Umowy o udzielenie Grantu)* |  |
| **14. Opis:****a) dotychczasowej działalności Wnioskodawcy** *- krótki opis historii firmy, w tym informacje o ewentualnych przekształceniach**- rodzaj prowadzonej działalności**- związek dotychczasowej działalność z przedmiotem usługi doradczej***b) usługi** *- problem przedsiębiorcy, który ma rozwiązań usługa doradcza****-*** *przedmiot i zakres planowanej usługi* *- sposób realizacji usługi* *- gotowość do wdrożenia wyników usługi po zakończeniu jej świadczenia**- oczekiwane rezultaty po wprowadzeniu usługi* |
|  |
| **15. Obszar Inteligentnych Specjalizacji Województwa Dolnośląskiego, w ramach której planowana jest realizacja Usługi**(*należy zaznaczyć jedną lub kilka opcji, w zależności od zakresu Projektu- jeżeli dotyczy*) | 🞏 Branża chemiczna i farmaceutyczna 🞏 Mobilność przestrzenna 🞏 Żywność wysokiej jakości🞏 Surowce naturalne i wtórne🞏 Produkcja maszyn, urządzeń, obróbka materiałów🞏 Technologie Informacyjno-Komunikacyjne (ICT) |
| **16. Podobszar Inteligentnych Specjalizacji Województwa Dolnośląskiego, w ramach którego planowana jest realizacja Usługi** *(należy zaznaczyć jedną z opcji tylko w jednym obszarze inteligentnych specjalizacji)* |
| **BRANŻA CHEMICZNA I FARMACEUTYCZNA:**🞏 Opracowywanie i rozwój innowacyjnych technologii pozyskiwania i wytwarzania: substancji aktywnych, mieszanin z wykorzystaniem substancji aktywnych i pomocniczych, substancji pomocniczych, w obszarze branży chemicznej i farmaceutycznej, w tym dla medycyny, weterynarii, kosmetologii, chemii gospodarczej i chemii profesjonalnej.🞏 Opracowanie i rozwój innowacyjnych metodologii syntetycznych, technologii i procesów chemicznych.🞏 Opracowanie, rozwijanie i wdrażanie innowacyjnych produktów leczniczych, wyrobów medycznych, kosmetyków, chemii gospodarczej i chemii profesjonalnej.🞏 Opracowanie innowacyjnych materiałów, biomateriałów i chemikaliów specjalistycznych.🞏 Opracowywanie, rozwijanie i wdrażanie leków biologicznych oraz metod ich wytwarzania i charakteryzacji.🞏 Badanie mechanizmu oddziaływania substancji aktywnych na organizm ludzki.🞏 Opracowanie innowacyjnych procesów i technologii wytwarzania produktów leczniczych, kosmetyków, wyrobów medycznych oraz innych materiałów mających zastosowanie w medycynie i weterynarii, produktów chemii gospodarczej, produktów chemii profesjonalnej i produktów biobójczych.🞏 Innowacyjne sposoby dostarczania substancji aktywnych.🞏 Projektowanie, wytwarzanie i wdrażanie innowacyjnej infrastruktury w tym specjalistycznego sprzętu, urządzeń i linii produkcyjnych dla branży chemicznej, farmaceutycznej i medycznej.🞏 Projektowanie i wytwarzanie wyrobów nanotechnologicznych.🞏 Projektowanie i rozwój nowych technik analitycznych i diagnostycznych.🞏 Projektowanie i wdrażanie nowych metod badań aplikacyjnych.🞏 Rozwijanie i wdrażanie zaawansowanych technologii medycznych, w tym terapii komórkowych, na potrzeby rozwoju medycyny spersonalizowanej. |
| **MOBILNOŚĆ PRZESTRZENNA**🞏 Urządzenia i podzespoły dla środków transportu🞏 Obiekty bezzałogowe, w tym autonomiczne🞏 Źródła napędu i zasilania🞏 Elektromobilność🞏 Poprawa bezpieczeństwa transportu🞏 Systemy i podzespoły dla branży kosmicznej🞏 Systemy zwiększające efektywność transportu (również w ujęciu proekologicznym**)** |
| **ŻYWNOŚĆ WYSOKIEJ JAKOŚCI:**🞏 Środki spożywcze stosowane w początkowym lub uzupełniającym postępowaniu profilaktycznym i terapeutycznym.🞏 Suplementy diety i środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego.🞏 Pasze wysokiej jakości i środki alternatywne w farmakoterapii zwierząt gospodarskich i hodowlanych.🞏 Karmy specjalistyczne i suplementy diety dla zwierząt domowych.🞏 Żywność ekologiczna, tradycyjna, regionalna i lokalna.🞏 Żywność funkcjonalna i nutraceutyki.🞏 Żywność o zwiększonych właściwościach odżywczych.🞏 Technologie opakowywania i przechowywania środków z podobszarów inteligentnej specjalizacji.🞏 Metody oceny jakości środków z podobszarów inteligentnej specjalizacji.🞏 Technologie w wytwarzaniu środków z podobszarów niniejszej inteligentnej specjalizacji. |
| **SUROWCE NATURALNE I WTÓRNE:**🞏 Surowce naturalne – pozyskiwanie i zaawansowane przetwarzanie oraz wykorzystanie a) technologie pozyskiwania, przetwarzania i wykorzystania kopalin użytecznych, b) technologie pozyskiwania z kopaliny głównej nowych produktów, c) zintegrowane systemy monitoringu zagrożeń w otoczeniu zakładów górniczych d) technologie pozyskiwania, uzdatniania i wykorzystania wód zwykłych, termalnych i mineralnych, e) technologie pozyskiwania i przetwarzania oraz wykorzystania drewna, surowców roślinnych w innowacyjnych produktach, f) nowe usługi leczniczo-uzrowiskowe na bazie wykorzystania surowców naturalnych. 🞏 Technologie odzysku materiałów użytecznych, recyklingu oraz unieszkodliwiania odpadów. 🞏 Zaawansowane materiały a) nowe postacie surowców (proszki, mikrostruktury, nanostruktury, amorfiki, inne) b) materiały kompozytowe c) materiały inteligentne d) materiały do zastosowań w przemyśle e) projektowanie i opracowanie technologii wytwarzania materiałów o funkcjonalnych właściwościach. |
| **PRODUKCJA MASZYN I URZĄDZEŃ, OBRÓBKA MATERIAŁÓW**Specjalizacja obejmuje następujące podobszary dotyczące projektowania i opracowywania nowych technologii wytwarzania oraz produkcji wszelkiego rodzaju maszyn i urządzeń (także ich podzespołów i elementów):🞏 ogólnego i specjalnego przeznaczenia,🞏 energetycznych,🞏 elektronicznych,🞏 optoelektronicznych i fotonicznych,🞏 do wytwarzania i obróbki materiałów. |
| **TECHNOLOGIE INFORMACYJNO-KOMUNIKACYJNE (ICT):**🞏 Metody predykcyjne dla wielkich, heterogenicznych zbiorów danych: akwizycja, analiza i raportowanie. 🞏 Zastosowanie mechatroniki i robotyki w podnoszeniu jakości życia obywateli. 🞏 Przetwarzanie, modelowanie i analiza danych obrazowych i multimedialnych. 🞏 Systemy bezpieczeństwa cyfrowego. 🞏 Systemy wspomagania decyzji menadżerskich (Business Process Management). 🞏 Rozwiązania dla "inteligentnych domów" (smart buildings). 🞏 Rozwiązania dla "inteligentnych miast" (smart cities). 🞏 Systemy wsparcia dla osób dotkniętych niepełnosprawnością, chorobami przewlekłymi i osób starszych (Ambient Assisted Living). 🞏 Aplikacje mobilne. 🞏 Tworzenie gier komputerowych. 🞏 E-Usługi i urządzenia dla sektora ochrony zdrowia. 🞏 Systemy e-learningowe. 🞏 Tworzenie oprogramowania dostępnego w modelu SaaS. 🞏 Innowacyjne metody interakcji człowiek- 71 technologia. 🞏 Systemy e-commerce. 🞏 Inteligentne systemy informatyczne dla branży finansowej i ubezpieczeniowej. |
| **17. Uzasadnienie:** |
|  |
| **18. Wskaźnik(i) realizacji / wskaźnik(i) produktu** *(wskaźniki określają końcowy efekt zrealizowanej Usługi i są konieczne do osiągnięcia przez Grantobiorcę* |
|  | **2018** | **2019** | **Wartość docelowa** | **Źródło informacji o wskaźniku** |
| Liczba przedsiębiorstw otrzymujących dotację[[1]](#footnote-1) |  |  |  |  |
| Liczba przedsiębiorstw otrzymujących wsparcie[[2]](#footnote-2) |  |  |  |  |

1. **WNIOSKOWANE DOFINANSOWANIE**

|  |
| --- |
| **19. Wartość Usługi oraz wnioskowane dofinansowanie (PLN)*****Wartość ogółem usługi badawczo-rozwojowej:*** *do 85% wartości netto Usługi****Deklarowany wkład własny Wnioskodawcy*** *– min. 15% wartości netto Usługi + VAT* |
| Opis usługi: | **Wydatki ogółem (PLN)** | **Wydatki kwalifikowane (PLN)** | **VAT** | **Wartość** **dofinansowania** **(%)** | **Wartość dofinansowania (PLN)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM:** |  |  |  |  |  |
| **Wnioskowane dofinansowanie ogółem (Grant):**  |  |
| **Wkład własny Wnioskodawcy** |  |

1. **INFORMACJE O POMOCY *de minimis***

|  |  |
| --- | --- |
| **20. Kwota pomocy *de minimis* uzyskanej przez Wnioskodawcę w ciągu bieżącego roku i 2 poprzednich lat**(*w przypadku nie uzyskania - wpisać zero; dane muszą być zgodne z formularzem w zał.1)* | … euro  |

1. **INFORMACJE O WYKONAWCY USŁUGI LUB POTENCJALNYM WYKONAWCY USŁUGI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **21. Czy Wnioskodawca wybrał Wykonawcę Usługi?** | 🞏 TAK | 🞏 NIE |
| **22. Nazwa Wykonawcy Usługi** *(Wypełnia Wnioskodawca, który dokonał wyboru Wykonawcy Usługi)* |  |
| **23. Adres siedziby Wykonawcy** *(Wypełnia Wnioskodawca, który dokonał wyboru Wykonawcy Usługi)* |  |
| Województwo: |  |
| Powiat: |  |
| Gmina: |  |
| Kod pocztowy: |  |
| Miejscowość: |  |
| Ulica i numer domu/lokalu: |  |
| **24. Nazwa potencjalnego Wykonawcy Usługi** *(Wypełnia Wnioskodawca, który nie dokonał wyboru Wykonawcy Usługi)* |  |
| **25. Adres siedziby potencjalnego Wykonawcy** *(Wypełnia Wnioskodawca, który nie dokonał wyboru Wykonawcy Usługi)* |  |
| Województwo: |  |
| Powiat: |  |
| Gmina: |  |
| Kod pocztowy: |  |
| Miejscowość: |  |
| Ulica i numer domu/lokalu: |  |

1. **OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

Oświadczam/my, że:

1. tajemnicę przedsiębiorstwa podlegającą ochronie stanowią informacje zawarte w następujących częściach Wniosku o dofinansowanie[[3]](#footnote-3) :
* A. Informacje o Wnioskodawcy
* B. Informacje o koncepcji innowacyjnego przedsięwzięcia
* C. Wnioskowane dofinansowanie
* D. Informacje o pomocy *de minimis*
* E. Informacje o Wykonawcy Usługi lub Potencjalnym Wykonawcy Usługi
* F. Oświadczenia Wnioskodawcy
* G. 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.).

1. informacje przedstawione w złożonym Wniosku i załączonych dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym;
2. zapoznałem/łam/liśmy się z Regulaminem konkursu pt. „Granty na usługi doradcze – inteligentne inwestycje w rozwój MŚP”, akceptuję/emy jego postanowienia i zobowiązuję/emy się do ich przestrzegania;
3. dysponuję/emy środkami na realizację projektu, tj. na sfinansowanie wnioskowanego dofinansowania, wkładu własnego oraz innych zobowiązań publicznoprawnych, np. podatku VAT;
4. nie posiadam/my zaległości wobec Skarbu Państwa;
5. nie pozostaję/emy pod zarządem komisarycznym ani nie znajduję/emy się w toku likwidacji albo postępowania upadłościowego;
6. nie zostałem/łam/liśmy wykluczony/ona/eni z możliwości otrzymania środków przeznaczonych na prowadzenie programów finansowanych z udziałem środków europejskich na podstawie art. 207 Ustawy o finansach publicznych;
7. nie ciąży na mnie/nas obowiązek zwrotu pomocy wynikający z decyzji KE uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem w rozumieniu art. 107 TUFE;
8. nie byłem/łam karany/a 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), 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 2013 r. poz. 885 ze zm.);
9. 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. 2015 r. poz. 1212);
10. w związku z wnioskowaniem o Grant w ramach Projektu nie naruszę/szymy zasady jednokrotnego finansowania, oznaczającej zakaz całkowitego lub częściowego powtórnego zrefundowania danego wydatku ze środków publicznych niezależnie od źródła pochodzenia tych środków;
11. nie składam/my i nie będę/nie będziemy składać wniosku o udzielenie grantu w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020, Oś priorytetowa 1. Przedsiębiorstwa i innowacje, Działanie 1.3 Rozwój przedsiębiorczości, Schemat 1.3.C.2 „Doradztwo dla MŚP – projekty grantowe IOB” do innych Grantodawców;
12. do dnia złożenia niniejszego Wniosku nie korzystałem/łam/liśmy z dotacji w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020, Oś priorytetowa 1. Przedsiębiorstwa i innowacje, Działanie 1.3 Rozwój przedsiębiorczości, Schemat 1.3.C.2 Doradztwo dla MŚP – projekty grantowe IOB;
13. nie znajduję/emy się w trudnej sytuacji ekonomicznej w dniu podpisywania Wniosku, tzn.: nie spełniam/amy warunków określonych w Rozporządzeniu Komisji (WE) nr 1998/2006 z dnia 15.12.2006r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy *de minimis*.

Wyrażam zgodę na:

1. gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie w niezbędnym zakresie przez Uniwersytet Ekonomiczny we Wrocławiu, Zarząd Województwa Dolnośląskiego oraz Dolnośląską Instytucję Pośredniczącą danych osobowych, w tym danych wrażliwych, zbieranych do Bazy danych związanych z realizowaniem zadań Instytucji Zarządzającej przez Zarząd Województwa Dolnośląskiego w ramach RPO WD 2014-2020 oraz do Centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020, Oś priorytetowa 1. Przedsiębiorstwa i innowacje, Działanie 1.3 Rozwój przedsiębiorczości, Poddziałanie 1.3.2 Rozwój przedsiębiorczości – ZIT WrOF, Schemat 1.3.C.2 Doradztwo dla MŚP – projekty grantowe IOB oraz w celu ewaluacji, monitoringu i promocji. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści jej danych oraz możliwości ich poprawienia. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do realizacji wyżej wymienionego celu.
2. udzielenie informacji na potrzeby ewaluacji (ocen) przeprowadzanych przez Instytucję Zarządzającą, Instytucję Pośredniczącą bądź inną instytucję/ jednostkę organizacyjną lub podmiot dokonujący ewaluacji.

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

1. **ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU**

Załączniki:

1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* wraz z potwierdzonymi za zgodność z oryginałem kopiami otrzymanych Zaświadczeń o pomocy *de minimis* (wszystkie zaświadczenia o pomocy *de minimis*, jakie Przedsiębiorca otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenie o wielkości pomocy *de minimis* otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenie o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie), formularz będzie odnosił się do sytuacji przedsiębiorcy, aby móc zweryfikować czy nie znajduje się w trudnej sytuacji, uniemożliwiającej przyznanie pomocy de *minimis,*
2. Oświadczenie o spełnianiu kryteriów MŚP

Załącznik A do oświadczenia o spełnieniu kryteriów MŚP

Załącznik B do oświadczenia o spełnieniu kryteriów MŚP

Załącznik C do oświadczenia o spełnieniu kryteriów MŚP

**Wniosek o udzielenie Grantu i załączniki należy dostarczyć osobiście, pocztą lub kurierem do Biura Projektu:**

**Budynek DCINiE (budynek biblioteki), Biuro nr 1 (parter)**

**Uniwersytet Ekonomiczny we Wrocławiu**

ul. Komandorska 118/120

53-345 Wrocław

1. Dotyczy Grantobiorcy [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy Grantobiorcy [↑](#footnote-ref-2)
3. Należy zaznaczyć, które części Wniosku o udzielenie Grantu zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa. [↑](#footnote-ref-3)