Załącznik I. Formularz Wniosku o Bon

|  |  |
| --- | --- |
| **A** | **Wpływ Wniosku** |
| A01 | Data złożenia Wniosku*hh.mm / dd.mm.rrrr* |  | Wypełnia Operator |
| A02 | Numer Wniosku*nn./1/2020* |  | Wypełnia Operator |
| **B** | **Główne informacje o Usłudze** |
| B01 | Rodzaj Usługi\* | □ B+R | □ Doradcza | □ Mieszana |
| B02 | Broker innowacji*Czy Wnioskodawca będzie korzystał z usług Brokera innowacji?* | □ Tak | □ Nie(nie wypełniać wiersza F15) |
| B03 | Tytuł Usługi*Powinien identyfikować cel Usługi* |  |
| B04 | Nazwa Wykonawcy\**\* W przypadku tabel z wyborem opcji (oznaczonych: „\*”), należy właściwe podkreślić.* | □ Centrum Energetyki Odnawialnej Sp. z o.o. | Sulechów |
| □ Gorzowski Ośrodek Technologiczny Park Naukowo-Przemysłowy Sp. z o.o. | Gorzów Wlkp. / Stanowice |
| □ Lubuski Ośrodek Innowacji i Wdrożeń Agrotechnicznych Sp. z o.o. | Kalsk / Sulechów |
| □ Park Naukowo-Technologiczny Uniwersytetu Zielonogórskiego Sp. z o.o. | Zielona Góra / Nowy Kisielin |
| □ Regionalne Centrum Technologii i Wiedzy INTERIOR Sp. z o.o. | Nowa Sól |
| □ Inny*Jaki?* |  |
| B05 | Wartość:*w PLN / brutto* | Usługi | Usługi brokerskiej *jeśli dotyczy* |
| 0,00 | 0,00 |
| B06 | Wartość kosztów kwalifikowalnych:*w PLN / netto, a w sytuacji gdy MŚP nie posiada prawnej możliwości odzyskania podatku VAT brutto* | Usługi | Usługi brokerskiej *jeśli dotyczy* |
| 0,00 | 0,00 |
| B07 | Wnioskowane wsparcie (źródło finansowania: EFRR): *w PLN / netto,* a w sytuacji, gdy MŚP nie ma prawnej możliwości odzyskania VAT brutto *maks.* ***99 999,99*** *zł dla Usługi B+R i mieszanej oraz* ***19 999,99*** *zł dla Usługi doradczej – maks. 85% B06, oraz* *maks.* ***3 960,00*** *zł dla Usługi brokerskiej – maks. 99% B06* | dla Usługi | dla Usługi brokerskiej *jeśli dotyczy* |
| 0,00 | 0,00 |
| B08 | Środki prywatne, w tym wkład własny, koszty niekwalifikowalne, podatek VAT (jeśli dotyczy): *w PLN / różnica między B05 a B07* | dla Usługi | dla Usługi brokerskiej *jeśli dotyczy* |
| 0,00 | 0,00 |
| B09 | Data rozpoczęcia Usługi*dd.mm.rrrr* |  |
| B10 | Data zakończenia Usługi*dd.mm.rrrr; nie później niż 31.10.2021* |  |
| **C** | **Dane Wnioskodawcy** |
| C01 | Nazwa*Zgodna z KRS lub CEIDG* |  |
| C02 | Status MŚP\* | □ Mikro | □ Małe | □ Średnie |
| C03 | Województwo, miejscowość |  |
| C04 | Kod pocztowy, poczta |  |
| C05 | Ulica, numer budynku, lokalu |  |
| C06 | NIP |  |
| C07 | Adres e-mail Wnioskodawcy*Na ten adres będą wysyłane informacje.* |  |
| C08 | Numer telefonu, adres www |  |
| **D** | **Osoba do kontaktu** |
| D01 | Imię i nazwisko, stanowisko |  |
| D02 | Numer telefonu*Preferowany numer komórkowy.* |  |
| D03 | Adres e-mail osobowy*Na ten adres będą wysyłane informacje.* |  |
| **E** | **Opis Wnioskodawcy/Wykonawcy** |
| E01 | Działalność Wnioskodawcy*Data powstania, krótka historia firmy, przedmiot działalności, zatrudnienie, źródła i wysokość przychodów, eksport, konkurencja, struktura klientów, promocja, inwestycje, nagrody, dotychczasowe projekty (podać: tytuł, okres realizacji, wartość, źr. finansowania, status).* |  |
| E02 | Innowacyjność Wnioskodawcy*Realizowane przez Wnioskodawcę działania naukowe, technologiczne, organizacyjne, finansowe i handlowe, które prowadziły, prowadzą bądź mają prowadzić do wdrażania nowych lub udoskonalonych produktów albo procesów.* |  |
| E03 | Współpraca z B+R i IOB Wnioskodawcy*Współpraca z ośrodkami B+R (np. parki technologiczne) i instytucjami otoczenia biznesu (np. organizacje pracodawców). Efekty współpracy.* |  |
| E04 | Plany rozwojowe Wnioskodawcy*Internacjonalizacja, nowe technologie, współpraca B+R, komplementarność Usługi z dotychczasowymi działaniami, wykorzystanie efektów Usługi w ramach innych/większych przedsięwzięć dofinansowanych z innych funduszy/programów/działań/środków prywatnych, w szczególności z działania 1.4 i/lub 1.5 RPO-Lubuskie 2020.* |  |
| E05 | Potencjał Wykonawcy*Opis potencjału merytorycznego i technicznego oraz doświadczenia badawczego i/lub wdrożeniowego i/lub doradczego Wykonawcy, niezbędnego do właściwej realizacji Usługi.* |  |
| **F** | **Opis Usługi***Wypełnić w porozumieniu z Wykonawcą.* |
| F01 | Uzasadnienie potrzeby Usługi*Przedstawienie przyczyn dla których Usługa ma być zrealizowana, problemów które będą rozwiązane, uzasadnienie wyboru działań, spodziewane efekty, wpływ realizacji Usługi na potencjał rozwojowy Wnioskodawcy.* |  |
| F02 | Cel Usługi*Cel główny i cele szczegółowe Usługi.* |  |
| F03 | Produkt Usługi*Co powstanie w wyniku realizacji Usługi? Ze szczególnym uwzględnieniem przedmiotu zgłoszenia patentowego/ wzoru przemysłowego/ wzoru użytkowego* |  |
| F04 | Etap 1 | Okres realizacji*dd.mm.rrrr – dd.mm.rrrr*  |  |
| F05 | Zakres prac*Szczegółowa charakterystyka czynności, wykorzystywane narzędzia. Liczba i stawka godzinowa usług doradczych.* |  |
| F06 | Produkt prac*Efekty powstałe podczas etapu 1.* |  |
| F07 | Etap 2 | Okres realizacji*dd.mm.rrrr – dd.mm.rrrr*  |  |
| F08 | Zakres prac*Szczegółowa charakterystyka czynności, wykorzystywane narzędzia. Liczba i stawka godzinowa usług doradczych*. |  |
| F09 | Produkt prac*Efekty powstałe podczas etapu 2.* |  |
| F10 | Etap 3 | Okres realizacji*dd.mm.rrrr – dd.mm.rrrr*  |  |
| F11 | Zakres prac*Szczegółowa charakterystyka czynności, wykorzystywane narzędzia. Liczba i stawka godzinowa usług doradczych.* |  |
| F12 | Produkt prac*Efekty powstałe podczas etapu 3.* |  |
| F13 | Innowacyjność efektów Usługi*Szczegółowy opis opracowywanej innowacyjności, w tym podanie jej charakteru (produktowa, procesowa, nietechnologiczna) i zasięgu (regionalna, krajowa, międzynarodowa).* |  |
| F14 | Komercjalizacja*Szansa na rynkowe wykorzystanie/ komercjalizację wyników Usługi, atrakcyjność rynkowa przedsięwzięcia, bariery wprowadzenia efektów Usługi na rynek, sposoby ich niwelacji, identyfikacja zasobów potrzebnych do komercjalizacji, źródła pochodzenia zasobów, wpływ Usługi na sytuację rynkową firmy.* |  |
| F15 | Broker innowacji*Zakres usługi brokerskiej i terminy realizacji (jeśli dotyczy).* |  |
| F16 | Inteligentne specjalizacje\**Czy cel Usługi wpisuje się w regionalne inteligentne specjalizacje? Jeśli tak, podkreślić* ***max jedną specjalizację nadrzędną*** *(np. Innowacyjny przemysł)* ***i max jedną spec. podrzędną*** *(np. Przemysł metalowy).**Więcej na: http://rpo.lubuskie.pl/-/program-rozwoju-innowacji-wojewodztwa-lubuskiego*  | □ Zielona gospodarka, w tym:□ Technologie środowiskowe□ Biogospodarka□ Usługi środowiskowe□ Inne branże wspomagające (np. sektor ICT, przemysł metalowy, procesy logistyczne)□ 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)□ Sektor kosmiczny□ Inne branże wspomagające (np. sektor ICT, przemysł metalowy, logistyka, dystrybucja, inne, jakie? . . . . . . )□ Innowacyjny przemysł, w tym:□ Przemysł metalowy□ Przemysł motoryzacyjny□ Przemysł wydobywczy□ Przemysł papierniczy□ Przemysł meblarski□ Przemysł drzewny□ Przemysł informatyczny□ Sektor kosmiczny□ Usługa nie wpisują się w powyższe specjalizacje |
| F17 | Inteligentne specjalizacje*Uzasadnienie wpisywania się w inteligentne specjalizacje woj. lubuskiego* |  |
| **G** | **Wskaźniki Usługi***Wypełnić w porozumieniu z Wykonawcą.* |
| G01 | Wdrożenie wyników\**Czy Usługa zakończy się wdrożeniem wyników przez Wnioskodawcę do 31.12.2021?* | □ Tak | □ Nie |
| G02 | Kontynuacja Usługi\**Czy efekty Usługi będą kontynuowane w ramach innych/większych przedsięwzięć dofinansowanych z innych funduszy/ programów/działań/środków prywatnych, w szczególności z działania 1.4 i/lub 1.5 RPO-Lubuskie 2020 do 31.12.2021?* | □ Tak | □ Nie |
| G03 | Innowacje produktowe\**Czy Usługa zakończy się wprowadzeniem innowacji produktowej do 31.12.2021?* | □ Tak | □ Nie |
| G04 | Innowacje procesowe\**Czy Usługa zakończy się wprowadzeniem innowacji procesowej do 31.12.2021?* | □ Tak | □ Nie |
| G05 | Wsparcie własności intelektualnej\**Czy Usługa obejmuje wsparcie informacyjne, doradcze lub finansowe na zabezpieczenie wytwarzanej własności intelektualnej?* | □ Tak | □ Nie |
| G06 | Zgłoszenie patentowe poza RP\**Czy Usługa zakończy się zgłoszeniem patentowym złożonym poza RP do 31.12.2021, zgodnie z definicją zawartą w Regulaminie?* | □ Tak | □ Nie |
| G07 | Wzór przemysłowy poza RP\**Czy Usługa zakończy się zgłoszeniem wzoru przemysłowego poza RP do 31.12.2021, zgodnie z definicją zawartą w Regulaminie?* | □ Tak | □ Nie |
| G08 | Wzór użytkowy poza RP\**Czy Usługa zakończy się zgłoszeniem wzoru użytkowego poza RP do 31.12.2021, zgodnie z definicją zawartą w Regulaminie?* | □ Tak | □ Nie |

|  |  |
| --- | --- |
| **H** | **Budżet***Wypełnić w porozumieniu z Wykonawcą.***UWAGA:***W przypadku gdy MŚP posiada prawną możliwość odzyskania VAT, w kosztach kwalifikowalnych pola „VAT” pozostawiamy jako 0,00, a wartości VAT uzupełniamy w kosztach niekwalifikowalnych.* |
| H01 |  | Rodzaj wydatku(właściwe zaznaczyć) | Koszty kwalifikowalne | Koszty niekwalifikowalne |
| H02 | Nazwa wydatku | B+R | Doradcze | Netto | VAT | Suma | Netto | VAT | Suma |
| H03 | **Broker innowacji** |
| H04 | Broker innowacji*Wydatek fakultatywny/nieobowiązkowy* |  | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| H05 | **Etap 1** |
| H06 | Nazwa wydatku 1*Zgodnie z § 8 Regulaminu projektu w przypadku kosztu kwalifikowalnego.**Można dodawać wiersze z nazwami wydatków.* | □ | □ | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| H07 | Nazwa wydatku 2 | □ | □ | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| H08 | Nazwa wydatku 3 | □ | □ | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| H09 | Suma etapu 1 |  | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| H10 | **Etap 2** |
| H11 | Nazwa wydatku 4 | □ | □ | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| H12 | Nazwa wydatku 5 | □ | □ | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| H13 | Nazwa wydatku 6 | □ | □ | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| H14 | **Suma etapu 2** |  | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| H15 | **Etap 3** |
| H16 | Nazwa wydatku 7 | □ | □ | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| H17 | Nazwa wydatku 8 | □ | □ | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| H18 | Nazwa wydatku 9 | □ | □ | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| H19 | **Suma etapu 3** |  | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| H20 | **RAZEM*****Wszystkie koszty, w tym Brokera Innowacji*** |  | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| H21 | **w tym koszty usług doradczych** |  | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że Usługa wpisuje się w Cele działania 1.2 RPO-Lubuskie 2020 jest istotna w procesie opracowania nowego/ulepszonego produktu/usługi lub zmian procesowych w przedsiębiorstwie.
2. Oświadczam, że nie otrzymałem Bonu w ramach Projektu.
3. Oświadczam, że prowadzę działalność na terytorium województwa lubuskiego, potwierdzoną wpisem do odpowiedniego rejestru KRS lub CEIDG.
4. Oświadczam, że Wnioskodawca 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.
5. Oświadczam, że nie znajduje się w toku likwidacji albo postępowania upadłościowego, które uniemożliwia realizację celów wsparcia, i nie jestem w trudnej sytuacji ekonomicznej w rozumieniu pkt 20 Komunikatu Komisji Wytyczne dotyczące pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji (2014/C 249/01).
6. 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. 2009 nr 157 poz. 1240 z późn. zm.) i/lub nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy wynikający z wcześniejszej decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz z rynkiem wewnętrznym.
7. Oświadczam, że nie zostałem wykluczony z otrzymania pomocy 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).
8. Oświadczam, że nie zostałem wykluczony z otrzymania pomocy 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 (Dz.U. z 2018 r., poz. 703 ze zm.).
9. 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.
10. Oświadczam, że nie jestem osobowo lub kapitałowo powiązany z Wykonawcą Usługi
i/lub Operatorem i/lub Brokerem innowacji w sposób wynikający z treści Załącznika I do Rozporządzenia Komisji (WE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 roku.
11. Oświadczam, że zobowiązuje się do pokrycia wydatków kwalifikowalnych Usługi przekraczających
85 proc. ich wartości, oraz wydatków kwalifikowalnych Usługi brokerskiej przekraczających 99% ich wartości (jeśli dotyczy), a także wydatków niekwalifikowalnych związanych z Usługą i Usługą brokerską.
12. Oświadczam, że posiadam odpowiedni potencjał techniczny, organizacyjny, finansowy i prawny do wykorzystania efektów Usługi.
13. Oświadczam, że informacje zawarte we Wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 Kodeksu Karnego, dotyczącej przestępstw przeciwko obrotowi gospodarczemu.
14. Oświadczam gotowość zapłaty podatku VAT – po każdorazowym zakończeniu etapu Usługi
– dla Wykonawcy Usługi i/lub Brokera innowacji, w przypadku, gdy posiadam prawną możliwość jego odzyskania
15. Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem Projektu wraz z załącznikami i akceptuję
ich zasady.
16. Wyrażam zgodę na kontrolę/monitoring w miejscu realizacji Usługi przeprowadzany przez Operatora i/lub upoważnioną przez niego instytucję do zakończenia okresu trwałości Projektu.
17. Wyrażam zgodę na przesyłanie informacji drogą elektroniczną na adresy poczty elektronicznej podane we Wniosku (punkt C07 i D03). Oświadczam, że wiadomość wysłaną na wskazane we Wniosku adresy poczty elektronicznej uznaję za skutecznie doręczoną.
18. Oświadczam, że przed zawarciem Umowy o udzielenie wsparcia, poinformuję pisemnie Operatora o wszelkich zmianach w oświadczeniach i dokumentacji powstałych w okresie pomiędzy złożeniem Wniosku, a podpisaniem Umowy oraz przekażę aktualne oświadczenia i dokumenty.
19. Zobowiązuję się, że Usługa która ma być objęta wsparciem w ramach Projektu będzie zlecona wskazanemu w części B04 niniejszego Wniosku Wykonawcy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Data | Czytelny podpis*osoby upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy, a w przypadku podpisu nieczytelnego, podpis i pieczątka imienna* | Pieczęć Wnioskodawcy*Jeśli posiada* |

Załączniki:

I.1. Oświadczenie o statusie Wnioskodawcy

I.2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis

I.3. Oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis (jeśli dotyczy)

I.4. Oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis (jeśli dotyczy)

I.5. Oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy innej niż pomoc de mnimis (jeśli dotyczy)

I.6. Oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy publicznej innej niż pomoc de minimis (jeśli dotyczy)

I.7. Protokół wyboru Wykonawcy

I.7.1. Oświadczenie o istnieniu na rynku tylko jednego potencjalnego Wykonawcy (jeśli dotyczy)

I.7.2. Kopie zapytań skierowanych do potencjalnych Wykonawców

I.7.3. Kopie otrzymanych ofert/odpowiedzi od potencjalnych Wykonawców

I.8. Deklaracja współpracy Wykonawcy

I.9. Protokół wyboru Brokera innowacji (jeśli dotyczy)

I.9.1. Kopie zapytań skierowanych do potencjalnych Brokerów innowacji

I.9.2. Kopie otrzymanych ofert/odpowiedzi od potencjalnych Brokerów innowacji

I.10. Deklaracja współpracy Brokera innowacji (jeśli dotyczy)

I.11. Oświadczenie w sprawie kwalifikowalności podatku VAT (jeśli dotyczy)