

# MINISTERSTWO ROZWOJU REGIONALNEGO

## Program Operacyjny Innowacyjna Gospodarka

### Wniosek o dofinansowanie realizacji projektu

#### 5. Oś priorytetowa:

*Dyfuzja Innowacji*

#### Działanie 5.1:

*Wspieranie rozwoju powiązań kooperacyjnych  
o znaczeniu ponadregionalnym*

Wsparcie na wczesną fazę rozwoju powiązania kooperacyjnego

Data wpłynięcia wniosku o dofinansowanie*:	
Numer wniosku*:	

\*Rubryka wypełniana przez instytucję, do której przesyłany jest wniosek o dofinansowanie.

**Polska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości**

ul. Pańska 81/83, 00-834 Warszawa, tel.: +48 22 432 80 80, faks: +48 22 432 86 20, biuro@parp.gov.pl, [www.parp.gov.pl](http://www.parp.gov.pl)

Suma kontrolna:

## I. INFORMACJE OGÓLNE O PROJEKCIE

<b>1. Tytuł projektu</b>		
<b>2. Identyfikacja rodzaju interwencji</b>		
Program Operacyjny	Innowacyjna Gospodarka	
Oś Priorytetowa	5. Dyfuzja innowacji	
Działanie	5.1 Wspieranie rozwoju powiązań kooperacyjnych o znaczeniu ponadregionalnym	
<b>3. Klasyfikacja projektu</b>		
Temat priorytetowy	Kod	Wartość
	03	Transfer technologii i ulepszenie sieci współpracy między MSP oraz pomiędzy MSP a centrami badań, uniwersytetami, władzami regionalnymi
Forma finansowania	01	Pomoc bezzwrotna
Obszar realizacji	00	Nie dotyczy
Dział gospodarki		
<b>4. Typ projektu</b>		
Czy stanowi duży projekt w rozumieniu rozporządzenia 1083/2006	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Planowany cross-financing	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
<b>5. Wpływ projektu na polityki horyzontalne Unii Europejskiej wymienione w art. 16 lub 17 rozporządzenia 1083/2006</b>		
- Wpływ projektu na zrównoważony rozwój	Neutralny <input type="checkbox"/>	Pozytywny <input type="checkbox"/>
- Wpływ projektu na równość szans	Neutralny <input type="checkbox"/>	Pozytywny <input type="checkbox"/>

## II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

<b>6. Dane Wnioskodawcy</b>		
Nazwa Wnioskodawcy		
NIP		
Numer REGON		
Numer w:		
a) Krajowym Rejestrze Sądowym		
b) Ewidencji Działalności Gospodarczej		
Wnioskodawca prowadzi działalność na terytorium RP	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Adres siedziby:		
Województwo		
Powiat		
Gmina		
Miejscowość		
Ulica		
Nr domu		
Nr lokalu		

Kod pocztowy	
Numer telefonu	
Numer faksu	
Adres poczty elektronicznej	
Adres strony internetowej	
<b>7. Forma prawna prowadzonej działalności</b>	
<b>8. Data rejestracji działalności Wnioskodawcy (miesiąc/rok)</b>	
<b>9. Kod PKD/EKD podstawowej działalności Wnioskodawcy oraz działalność, której dotyczy projekt (jeśli inna niż podstawowa)</b>	Działalność podstawowa: PKD 2007 <input type="checkbox"/> PKD 2004 <input type="checkbox"/> EKD <input type="checkbox"/> Kod: Opis:
	Działalność, której dotyczy projekt: PKD 2007 <input type="checkbox"/> PKD 2004 <input type="checkbox"/> EKD <input type="checkbox"/> Kod: Opis:
<b>10. Cel przeznaczenia wypracowanych zysków</b>	
<b>11. Opis działalności Wnioskodawcy</b>	
<b>12. Zasoby i potencjał Wnioskodawcy</b>	
a) Liczba pracowników ogółem:	0
- w tym liczba pracowników skierowanych do realizacji projektu:	0
- planowana liczba pracowników pozyskanych do realizacji projektu	0
Opis kwalifikacji ww. pracowników niezbędnych do realizacji projektu i świadczenia usług na rzecz podmiotów funkcjonujących w ramach powiązania kooperacyjnego	
<b>b) warunki techniczno-organizacyjne Wnioskodawcy:</b>	
- pomieszczenia niezbędne do realizacji projektu: powierzchnia biurowa, liczba i powierzchnia pomieszczeń, inne zasoby lokalowe	
- środki trwałe, które zostaną wykorzystane do realizacji projektu (należy podać ilość i rodzaj środków): zestawy komputerowe, łącze internetowe, linie telefoniczne, kserokopiarki, faksy, inne zasoby techniczne właściwe dla charakteru realizowanych działań	
- inne zasoby techniczne niezbędne do realizacji projektu i uzależnione od jego specyfiki	
c) Czy Wnioskodawca brał udział w działaniach informacyjno-promocyjnych, badawczych oraz szkoleniowych (jakich?)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
d) Czy Wnioskodawca należy do Krajowego Systemu Usług?	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>

e) Czy Wnioskodawca prowadzi współpracę z innymi powiazaniami kooperacyjnymi o podobnym profilu branżowym w kraju i za granicą?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
<b>13. Dane osoby/osób upoważnionych przez Wnioskodawcę do kontaktów</b>		
Imię i nazwisko:		
Stanowisko:		
Numer telefonu/fax:	/	
Adres poczty elektronicznej:		

### III. INFORMACJE O POWIĄZANIU KOOPERACYJNYM

<b>14. Nazwa powiązania kooperacyjnego:</b>		
<b>15. Data podpisania porozumienia/umowy powiązania kooperacyjnego</b>		
<b>16. Adres strony internetowej</b>		
<b>17. Profil branżowy powiązania kooperacyjnego</b>		
<b>18. Lokalizacja powiązania kooperacyjnego: województwo/województwa (podać jakie):</b>		
<b>a) Lokalizacja na terenie o wysokim potencjale innowacyjnym</b>	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
<b>b) Powiązanie kooperacyjne ma kluczowe znaczenie dla rozwoju regionu/ów, na którym/których jest zlokalizowane</b>	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
<b>19. Produkowane wyroby, usługi (główne)</b>		
<b>20. Sposób finansowania działalności powiązania</b>		
• fundusze publiczne	<input type="checkbox"/>	
• fundusze prywatne	<input type="checkbox"/>	
a) składki członkowskie	<input type="checkbox"/>	
b) pożyczki, kredyty	<input type="checkbox"/>	
• inne (jakie)	<input type="checkbox"/>	
<b>21. Charakterystyka powiązania kooperacyjnego</b>		
a) Liczba członków powiązania kooperacyjnego, którzy podpisali porozumienie/umowę zgodnie z pkt 15/umowę:	1	
• w tym przedsiębiorcy:	1	
• % przedsiębiorców z sektora małych i średnich przedsiębiorstw w stosunku do liczby członków ogółem:	0,00%	
<b>b) Profile członków powiązania kooperacyjnego</b>		
• liczba przedsiębiorstw mikro:	0	
• liczba przedsiębiorstw małych:	0	
• liczba przedsiębiorstw średnich:	0	

• liczba przedsiębiorstw dużych:	0		
• liczba organizacji badawczych (ogółem):	0		
• liczba organizacji badawczych posiadających kategorię A lub A+, zgodnie z ustawą o zasadach finansowania nauki:	0		
• jednostki administracji samorządowej:	0		
• instytucje otoczenia biznesu:	0		
• inne:	0		
• inne (jakie):			
<b>22. Udział w przychodach ze sprzedaży poza obszar na którym zlokalizowane jest powiązanie kooperacyjne w sprzedaży ogółem (w %):</b>			
<b>23. Opis profilu działalności powiązania kooperacyjnego</b>			
<b>24. Lista podmiotów wchodzących w skład powiązania kooperacyjnego, uczestników powiązania kooperacyjnego uprawnionych do ubiegania się o wsparcie oraz partnerów zagranicznych</b>			
<b>Lp.</b>	<b>Nazwa podmiotu</b>	<b>Województwo</b>	<b>Miejscowość</b>
1			
<b>25. Lista podmiotów deklarujących chęć przystąpienia do powiązania kooperacyjnego</b>			
<b>Lp.</b>	<b>Nazwa podmiotu</b>	<b>Województwo</b>	<b>Miejscowość</b>
1			

#### IV. PODMIOTY FUNKCJONUJĄCE W RAMACH POWIĄZANIA KOOPERACYJNEGO

<b>26. Dane podmiotu</b>	
<b>Nazwa podmiotu</b>	
<b>NIP/odpowiednik</b>	
<b>REGON (jeśli dotyczy)</b>	
<b>Numer w (jeśli dotyczy):</b>	
<b>a) Krajowym Rejestrze Sądowym:</b>	
<b>b) Ewidencji Działalności Gospodarczej:</b>	
<b>Wnioskodawca/uczestnik prowadzi działalność na terytorium RP</b>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
<b>Adres siedziby:</b>	
<b>Ulica:</b>	
<b>Nr domu:</b>	
<b>Nr lokalu:</b>	
<b>Kraj:</b>	
<b>Miejscowość:</b>	
<b>Kod pocztowy:</b>	
<b>Numer telefonu:</b>	
<b>Numer faksu:</b>	
<b>Adres poczty elektronicznej:</b>	
<b>Adres strony internetowej:</b>	
<b>Forma prawna prowadzonej działalności</b>	
<b>Kod PKD/EKD podstawowej działalności gospodarczej</b>	Działalność podstawowa: PKD 2007 <input type="checkbox"/> PKD 2004 <input type="checkbox"/> EKD <input type="checkbox"/> Kod: Opis:

<b>Data rejestracji rozpoczęcia prowadzenia działalności</b>	
Struktura właścicielska	
<b>Wielkość zatrudnienia na dzień składania wniosku (w etatach – dot. pracowników zatrudnionych na podstawie umowy o pracę)</b>	0
Posiadane chronione prawem patenty na produkty związane z profilem branżowym powiązania kooperacyjnego	
Rola w projekcie i w powiązaniu kooperacyjnym	
PRZEDSIĘBIORCA	
27. Na dzień składania wniosku zgodnie z załącznikiem I do Rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającym niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych) (Dz. Urz. UE L 214 z 09.08.2008 r.) podmiot jest przedsiębiorcą	
mikro <input type="checkbox"/> małym <input type="checkbox"/> średnim <input type="checkbox"/> dużym <input type="checkbox"/>	
28. Całkowita wartość brutto środków trwałych na koniec ostatniego roku obrotowego:	
maszyny	
urządzenia	
inne środki trwałe (wymienić):	
Całkowita wartość środków trwałych:	
29. Dane osoby/osób upoważnionych do kontaktów	
Imię i nazwisko	
Stanowisko	
Numer telefonu/fax (wraz z numerem kierunkowym)	
Numer telefonu komórkowego (opcjonalnie)	

## V. INFORMACJE DOTYCZĄCE PROJEKTU

30. Cel projektu:				
31. Opis projektu:				
32. Uzasadnienie projektu:				
33. Dotychczasowa współpraca między przedsiębiorcami w powiązaniu kooperacyjnym oraz przedsiębiorcami a instytucjami otoczenia biznesu funkcjonującymi w powiązaniu kooperacyjnym (efekty):				
34. Dotychczasowa współpraca między przedsiębiorcami a organizacjami badawczymi, funkcjonującymi w powiązaniu kooperacyjnym (efekty):				
35. Lokalizacja projektu				
Realizacja projektu wykracza poza terytorium RP	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>		
Projekt realizowany na terenie całego kraju	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>		
Województwo	Powiat	Gmina	Miejscowość	Kod pocztowy

<b>36. Skwantyfikowane wskaźniki realizacji celów projektu</b>											
I.p.	Wskaźnik produktu	Jedn. miary	N 2008	n+1 2009	n+2 2010	n+3 2011	n+4 2012	n+5 2013	n+6 2014	n+7 2015	Razem
1											
I.p.	Wskaźniki rezultatu		Jedn. miary	Rok			Wartość wskaźnika				
1				2011			Wartość bazowa				
				2011			Wartość docelowa				
<b>37. Harmonogram realizacji projektu</b>											
Planowany termin rozpoczęcia realizacji projektu (dd/mm/rrrr):											
Planowany termin zakończenia realizacji projektu (dd/mm/rrrr):											
<b>38. Planowane wydatki w ramach projektu wg podziału na kategorie wydatków</b>											
Kategorie wydatków				Wydatki całkowite (w PLN)				W tym wydatki kwalifikowane (w PLN)			
<b>1. Środki trwałe</b>											
Razem				0,00				0,00			
Wielkość dofinansowania:				Kwota dofinansowania							
<b>2. Wartości niematerialne i prawne</b>											
Razem				0,00				0,00			
Wielkość dofinansowania:				Kwota dofinansowania							
<b>3. Doradztwo</b>											
Razem				0,00				0,00			
Wielkość dofinansowania:				Kwota dofinansowania							
<b>4. Szkolenia</b>											
Razem				0,00				0,00			
Wielkość dofinansowania:				Kwota dofinansowania							
<b>5. Koszty osobowe i administracyjne</b>											
Razem				0,00				0,00			
Wielkość dofinansowania:				Kwota dofinansowania							
<b>Razem wszystkie kategorie (1+2+3+4+5+6)</b>				0,00				0,00			
Kwota dofinansowania (w PLN)								0,00			
Kwota podatku VAT w wydatkach całkowitych								0,00			
Dofinansowanie ze środków publicznych w ramach działania 5.1 PO IG jako % wydatków kwalifikowanych											
Wydatki związane z cross-finansowaniem (w PLN)											
Procentowy udział wydatków kwalifikowanych związanych z cross-finansowaniem w całkowitych wydatkach kwalifikowanych projektu											

Udział wkładu własnego Wnioskodawcy/uczestnika powiązania kooperacyjnego uprawnionego do ubiegania się o wsparcie przekracza minimalny wymagany przepisami Rozporządzenia (jeśli dotyczy)	Kwota: 0,00	0,00%
<b>39. Źródła finansowania projektu</b>	<b>Wydatki ogółem (w PLN)</b>	
Środki gwarantowane przez Wnioskodawcę, w tym:		
• środki prywatne		
• kredyt bankowy		
• w tym: kredyt bankowy udzielony ze środków Europejskiego Banku Inwestycyjnego		
• leasing		
• fundusz inwestycyjny		
• pożyczki		
• inne źródła finansowania		
• inne źródła finansowania (wymienić jakie)		
Nazwa banku udzielającego kredytu (jeśli dotyczy)		
<b>Razem</b>		
<b>40. Uzasadnienie poniesienia poszczególnych kategorii wydatków</b>		
<b>Kategorie wydatków (zgodnie z tabelą powyżej)</b>	<b>Uzasadnienie</b>	
1. Inwestycje		
<b>1. Środki trwale</b>		
<b>2. Wartości niematerialne i prawne</b>		
<b>3. Doradztwo</b>		
<b>4. Szkolenia</b>		
<b>5. Koszty osobowe i administracyjne</b>		
<b>41. Pomoc uzyskana przez Wnioskodawcę/uczestnika powiązania kooperacyjnego uprawnionego do ubiegania się o wsparcie</b>	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Suma pomocy de minimis uzyskanej w ciągu bieżącego roku kalendarzowego i 2 poprzedzających lat kalendarzowych (suma kwot z zaświadczeń albo oświadczeń)		
Suma pomocy publicznej uzyskanej przez Wnioskodawcę na realizację projektu, którego dotyczy wnioski		
<b>42. Czy projekt przewiduje wykorzystanie wyników prac B+R?</b>	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>



<b>43. Powiązanie projektu z innymi projektami realizowanymi przez wnioskodawcę w ramach NSRO 2007-2013</b>	Dotyczy <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>

**Załączniki:**

1. Harmonogram rzeczowo-finansowy
2. Dokumenty finansowe Wnioskodawcy: kopia bilansu oraz rachunku zysków i strat za ostatnie 3 lata obrotowe. Wnioskodawcy działający krócej niż rok obrotowy przedstawiają kopie w/w dokumentów za dotychczasowy okres działalności lub bilans otwarcia albo zastosują progi oparte na oszacowaniach dokonanych w ciągu roku obrotowego. W przypadku realizacji projektu finansowanego ze środków innych niż własne, należy załączyć odpowiednie dokumenty finansowe zgodnie z pkt. 39 instrukcji wypełniania wniosku.
3. Kopia statutu lub umowy spółki (w zależności od formy prawnej Wnioskodawcy)
4. Kopia umowy/porozumienia powiązania kooperacyjnego
5. Oświadczenie Wnioskodawcy dotyczące podatku VAT zgodne z odpowiednim wzorem wynikającym z Zaleceń Instytucji Zarządzającej PO IG, dostępnym na stronie internetowej Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości – obligatoryjne jedynie w przypadku, gdy wnioskodawca występuje o refundację części poniesionego w ramach projektu podatku VAT
6. Oświadczenie Wnioskodawcy o nieotrzymaniu innych środków publicznych na te same koszty kwalifikowane, na pokrycie których Wnioskodawca ubiega się o wsparcie

## VI. DEKLARACJA WNIOSKODAWCY

1. Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku i załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 271 kodeksu karnego, dotyczącej poświadczania nieprawdy, co do okoliczności mającej znaczenie prawne.
2. Oświadczam, iż w przypadku otrzymania dofinansowania na realizację projektu nie naruszę zasady zakazu podwójnego finansowania, oznaczającej niedozwolone zrefundowanie całkowite lub częściowe danego wydatku dwa razy ze środków publicznych (wspólnotowych lub krajowych).
3. Posiadam wystarczające środki finansowe gwarantujące płynną i terminową realizację projektu przedstawionego w niniejszym wniosku.
4. Oświadczam, że jestem w stanie zapewnić wkład własny w części nieobjętej wsparciem.
5. Nie pozostaję pod zarządem komisarycznym, nie znajduję się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego lub postępowania układowego z wierzycielami.
6. Oświadczam, że:
  - nie mam prawnej możliwości odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT i w związku z tym wnioskuję o refundację części poniesionego w ramach projektu podatku VAT. Jednocześnie zobowiązuje się do zwrotu zrefundowanej w ramach projektu części poniesionego podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie lub odliczenie tego podatku;
  - nie mam prawnej możliwości odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT, jednak nie wnioskuję oraz nie będę w przyszłości wnioskować o refundację jakiegokolwiek części poniesionego w ramach projektu podatku VAT;
  - będę mógł odzyskać lub odliczyć koszt podatku VAT poniesionego w związku z realizacją działań objętych wnioskiem.
7. Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa wspólnotowego i krajowego, w szczególności dotyczącymi zamówień publicznych oraz pomocy publicznej.
8. 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.
9. Zobowiązuję się do zapewnienia trwałości rezultatów projektu przez okres minimum 5 lat od zakończenia jego realizacji (3 lat w przypadku MSP).
10. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240).
11. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. Nr 109, poz. 1158, z późn. zm.).
12. Wyrażam zgodę na udzielanie informacji na potrzeby ewaluacji (ocen), przeprowadzanych przez Instytucję Zarządzającą, Instytucję Pośredniczącą, Instytucję Wdrażającą lub inną uprawnioną instytucję lub jednostkę organizacyjną.
13. Wyrażam zgodę na wizytę w miejscu realizacji projektu na potrzeby oceny przed podpisaniem umowy o dofinansowanie, przeprowadzanych przez Instytucję Zarządzającą, Instytucję Pośredniczącą, Instytucję Wdrażającą lub inną uprawnioną instytucję lub jednostkę organizacyjną.
14. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie działa w celu osiągnięcia

zysku lub przeznaczają zysk na cele związane z realizacją przedsięwzięć na rzecz przedsiębiorców oraz na rzecz współpracy przedsiębiorców z instytucjami otoczenia biznesu oraz organizacjami badawczymi.

15. Zobowiązuję się do zapewnienia równego dostępu wszystkim uczestnikom powiązania kooperacyjnego do usług, szkoleń, materiałów, wartości niematerialnych i prawnych, środków trwałych i wyposażenia nabytego w ramach projektu.
16. Zobowiązuję się do wykorzystania w okresie realizacji projektu objętego wsparciem, towarów, wartości niematerialnych i prawnych oraz usług zakupionych ze środków wsparcia wyłącznie w celach związanych z jego realizacją.
17. Oświadczam, że podmioty funkcjonujące w ramach powiązania kooperacyjnego są sektorowo skoncentrowane tworząc łańcuch wartości.
18. Oświadczam, że przedmiotem działalności podmiotu, który reprezentuję jest realizacja przedsięwzięć na rzecz przedsiębiorców oraz na rzecz współpracy uczestników powiązania z instytucjami otoczenia biznesu i organizacjami badawczymi.
19. Oświadczam, że projekt jest zgodny z politykami horyzontalnymi wymienionymi w art. 16 i 17 Rozporządzenia Rady (WE) nr 1083/2006.
20. Oświadczam, że ubiegam się o wsparcie jednego powiązania kooperacyjnego we wczesnej fazie rozwoju.
21. Oświadczam, że nie otrzymałem wsparcia na wczesną fazę rozwoju powiązania kooperacyjnego, ani na rozwój powiązania kooperacyjnego.

.....  
*data*

.....  
*podpis i pieczęć Wnioskodawcy*