



MINISTERSTWO ROZWOJU REGIONALNEGO

Program Operacyjny Innowacyjna Gospodarka

Wniosek o dofinansowanie realizacji projektu

5. Oś priorytetowa:

Dyfuzja innowacji

Działanie 5.4:

Zarządzanie własnością intelektualną

Poddziałanie 5.4.2

Popularyzacja wiedzy w zakresie własności intelektualnej

Data wpłynięcia wniosku o dofinansowanie*	
Numer wniosku o dofinansowanie*	

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

I. Informacje ogólne o projekcie

1. Tytuł projektu		
2. Identyfikacja rodzaju interwencji		
Program Operacyjny	Innowacyjna Gospodarka	
Oś Priorytetowa	5. Dyfuzja innowacji	
Działanie	5.4 Zarządzanie własnością intelektualną	
Poddziałanie	5.4.2 Popularyzacja wiedzy w zakresie własności intelektualnej	
3. Klasyfikacja projektu		
Temat priorytetowy	Kod	Wartość
Temat priorytetowy	09	Inne działania mające na celu pobudzenie badań, innowacji i przedsiębiorczości w MSP
Forma finansowania	01	Pomoc bezzwrotna
Obszar realizacji	00	Nie dotyczy
Dział gospodarki		
4. Typ projektu		
Czy stanowi duży projekt w rozumieniu rozporządzenia 1083/2006	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input checked="" type="checkbox"/>
Planowany cross-financing	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input checked="" type="checkbox"/>

II. Identyfikacja Wnioskodawcy

5. Formy prowadzonej działalności	
Typ wnioskodawcy	
(należy wybrać właściwy typ wnioskodawcy z listy podanej w instrukcji do wniosku)	
Forma prawna prowadzonej działalności	
(należy wybrać właściwą formę prawną z listy podanej w instrukcji do wniosku)	
6. Dane Wnioskodawcy	
Nazwa Wnioskodawcy	
NIP	
Numer REGON	
Numer w:	
a) Krajowym Rejestrze Sądowym	
b) Ewidencji Działalności Gospodarczej	
Kod PKD/EKD:	
Podstawowej działalności wnioskodawcy	
Projektu, (w przypadku jeśli jest inny niż kod działalności podstawowej)	
6.A. Adres siedziby:	

Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Numer telefonu	
Numer faksu	
Adres poczty elektronicznej	
Adres strony internetowej	
6.B Adres do korespondencji:	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Numer telefonu	
Numer faksu	
Adres poczty elektronicznej	
Adres strony internetowej	
7. Dane osoby/osób upoważnionych przez Wnioskodawcę do kontaktów	
Imię i nazwisko	
Stanowisko służbowe	
Numer telefonu	
Numer faksu	
Adres poczty elektronicznej	

III. Charakterystyka Wnioskodawcy

8. Projekt składany przez Instytucję Otoczenia Biznesu:	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
9. Instytucja nie działa dla zysku lub przeznaczą zysk na cele związane z zadaniami realizowanymi przez PARP	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
10. Doświadczenie w realizacji usług związanych z popularyzacją wiedzy w zakresie metod, możliwości oraz korzyści wynikających z ochrony własności intelektualnej w przedsiębiorstwach		
	Dwa lata temu	W roku poprzednim
Liczba wykonanych usług		
Liczba przedsiębiorców objętych tymi usługami		

<krótki opis tych usług>			
11. Posiadane zasoby kadrowe			
Liczba zatrudnionych osób na umowę o pracę	 osób	
Liczba ekspertów zewnętrznych na stałe współpracujących z instytucją	 osób	
Lista przedstawiająca kwalifikacje i doświadczenie osób działających na rzecz popularyzacji wiedzy w zakresie metod, możliwości oraz korzyści wynikających z ochrony własności intelektualnej			
Imię i nazwisko	Osoba zatrudniona u Wnioskodawcy/konsultant zewnętrzny	Posiadane kwalifikacje	Posiadane doświadczenie
12. Potencjał finansowy, organizacyjny oraz posiadane zaplecze lokalowo-techniczne			
Należy przedstawić krótką charakterystykę w następujących kwestiach:			
Pomieszczenia niezbędne do realizacji projektu, ich wyposażenie:			
Posiadane środki trwałe, które zostaną wykorzystane do realizacji projektu:			
Potencjał finansowy i organizacyjny niezbędny do realizacji projektu:			
Inne niezbędne zasoby techniczne do realizacji projektu:			
13. Posiadane przez Wnioskodawcę certyfikaty			
akredytowany certyfikat Systemu Zarządzania Jakością zgodny z wymaganiami normy ISO 9001 lub		TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
akredytowany certyfikat Systemu Zarządzania BHP zgodny z wymaganiami OHSAS 18001 lub PN-N-18001 lub		TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
akredytowany certyfikat Systemu Zarządzania Środowiskowego zgodny z wymaganiami normy ISO 14001 lub rozporządzeniem EMAS		TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
14. Doświadczenie wnioskodawcy w zarządzaniu i realizacji projektów o podobnym zakresie, w tym projektów finansowanych ze środków Unii Europejskiej			
Program	Działanie	Krótki opis projektu	

IV Opis projektu

15. Założenia projektu
a. Cel projektu
b. Opis działań podjętych w celu popularyzacji wiedzy w zakresie metod, możliwości oraz korzyści wynikających z ochrony własności intelektualnej w przedsiębiorstwach

c. Charakterystyka grupy docelowej odbiorców usługi			
d. Promocja projektu			
16. Uzasadnienie projektu			
17. Sposób realizacji projektu			
Opis powinien zawierać następujące elementy:			
Proponowane metody, narzędzia i zasoby ludzkie przewidziane do realizacji projektu			
Sposób koordynacji i zarządzania projektem (struktura zarządzania)			
Przewidywane w ramach projektu badania efektywności podjętych w ramach niego przedsięwzięć (kryterium fakultatywne)			
18. Trwałość projektu			
Czy usługa opracowana w wyniku projektu będzie kontynuowana przez co najmniej 5 lat po zakończeniu finansowania projektu	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
19. Komplementarność projektu			
Czy istnieje powiązanie projektu i komplementarność z innymi projektami wnioskodawcy?	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
<i>Jeśli TAK proszę o opisanie powiązań z innymi projektami</i>			
20. Harmonogram realizacji projektu			
Planowany termin rozpoczęcia realizacji projektu			
Planowany termin zakończenia realizacji projektu			
Harmonogram rzeczowo – finansowy realizacji projektu			
Lp.	Wyszczególnienie działań merytorycznych realizowanych w ramach etapu	Wydatki całkowite	Wydatki kwalifikowane
ETAP I: Termin rozpoczęcia: dd/mm/rrrr Termin zakończenia: dd/mm/rrrr			
1			
2			
Razem ETAP I			
ETAP n: Termin rozpoczęcia: dd/mm/rrrr Termin zakończenia: dd/mm/rrrr			

1									
2									
Razem ETAP n									
Razem wydatki dla projektu									
21. Lokalizacja projektu									
Projekt realizowany na terenie całego kraju		Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>						
Projekt realizowany na następującym terenie:									
Województwo		Powiat	Gmina						
22. Skwantyfikowane wskaźniki realizacji celów projektu									
Wskaźnik produktu									
Nazwa wskaźnika	j. m.	2007	2008	2009	2010	2011	2012	...	RAZEM
Wskaźnik rezultatu									
Nazwa wskaźnika	j. m.		Wartość bazowa		Wartość docelowa				
23. Źródła finansowania projektu			Wydatki ogółem <i>(w PLN)</i>		Wydatki kwalifikowane <i>(w PLN)</i>				
Środki prywatne									
Inne źródła finansowania (wymienić jakie)									
RAZEM									
24. Całkowite wydatki na realizację projektu (w PLN)									
W tym:									
Wydatki kwalifikowane <i>(w PLN)</i>									
- w tym podatek VAT									
Wydatki niekwalifikowane <i>(w PLN)</i>									
- w tym podatek VAT									
Dofinansowanie ze środków publicznych w ramach poddziałania 5.4.2 PO IG jako % wydatków kwalifikowanych									
Kwota dofinansowania <i>(w PLN)</i>									
Wydatki związane z cross-finansowaniem <i>(w PLN)</i>			Nie dotyczy						
% udziału wydatków podlegających cross-finansing			Nie dotyczy						
Udział kredytu ze środków EBI ¹ w środkach gwarantowanych przez Wnioskodawcę <i>(jeśli dotyczy)</i>									
25. Planowane wydatki w ramach projektu według podziału na kategorie wydatków									

¹ Europejski Bank Inwestycyjny

Kategorie wydatków	Wydatki całkowite (w PLN)	Wydatki kwalifikowane (w PLN)
1. opracowanie, druk i publikacja materiałów		
2. działania promocyjne i informacyjne		
3. najem pomieszczeń wraz z wyposażeniem w celach bezpośrednio związanych z organizacją konferencji, seminariów i warsztatów		
4. wyżywienie uczestników konferencji, seminariów i warsztatów		
5. raty spłat z tytułu umowy leasingu		
6. zakup wartości niematerialnych i prawnych i usług związanych z przygotowaniem, rozbudową lub utrzymaniem portalu lub platformy internetowej		
7. wynagrodzenia osób zaangażowanych bezpośrednio w realizację projektu oraz osób zarządzających tym projektem		
8. podróże służbowe osób uczestniczących w realizacji projektu		
9. zakup materiałów biurowych i eksploatacyjnych		
10. zakup usług, w szczególności transportowych, telekomunikacyjnych i pocztowych, pod warunkiem, że ich stawki odpowiadają powszechnie stosowanym na rynku		
11. obsługę instrumentów zabezpieczających realizację umowy o udzielenie wsparcia, określonych w umowie o udzielenie wsparcia		
12. pokrycie kosztów związanych z otwarciem oraz prowadzeniem przez beneficjenta lub podmiot realizujący z nim projekt wyodrębnionego na rzecz projektu subkonta na rachunku bankowym lub odrębnego rachunku bankowego		
RAZEM		
26. Plan finansowy projektu		
Rok	Wydatki	
	Ogółem	Kwalifikowane

I kwartał 200..			
II kwartał 200..			
(...)			
RAZEM			

V. ZAŁĄCZNIK

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.

VI. DEKLARACJA WNIOSKODAWCY

1. Oświadczam, iż informacje zawarte we wniosku i załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym i Wnioskodawca jest 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. Oświadczam, że Wnioskodawca posiada wystarczające środki finansowe gwarantujące płynną i terminową realizację projektu przedstawionego w niniejszym wniosku.
4. Oświadczam, że Wnioskodawca nie pozostaje pod zarządem komisarycznym bądź znajduje się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego, postępowania naprawczego.
5. Oświadczam, że Wnioskodawca²
 - nie ma 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 zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanej w ramach projektu części poniesionego podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie lub odliczenie tego podatku.
 - nie ma 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.
 - będzie mógł odzyskać lub odliczyć kosztu podatku VAT poniesionego w związku z realizacją działań objętych wnioskiem.
6. Oświadczam, że Wnioskodawca nie zalega w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz podatków i innych należności publicznoprawnych.
7. Oświadczam, że Wnioskodawca nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art. 211 ustawy z dnia 30 czerwca 2005 r. *o finansach publicznych* (Dz. U. Nr 249, poz. 2104, z późn. zm.).
8. Oświadczam, że Wnioskodawca nie podlega 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.)
9. Wyrażam zgodę na udzielanie informacji na potrzeby ewaluacji (ocen) przeprowadzanych przez Instytucję Zarządzającą, Instytucję Pośredniczącą, Instytucję Wdrażającą lub inną uprawnioną instytucję lub jednostkę organizacyjną.
10. 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.

² Zaznaczyć właściwy kwadrat.

11. Oświadczam, że projekt jest zgodny z politykami horyzontalnymi wymienionymi w art. 16 i 17 Rozporządzenia Rady (WE) nr 1083/2006.

.....

data

.....

podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy