



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

Data wpłynięcia wniosku o dofinansowanie*:	
Numer wniosku*:	

*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	5.1 Wspieranie rozwoju powiązań kooperacyjnych o znaczeniu ponadregionalnym	
3. Klasyfikacja projektu		
	Kod	Wartość
Temat priorytetowy	03	Transfer technologii i udoskonalanie sieci współpracy między MSP, między MSP a innymi przedsiębiorstwami, uczelniami, wszelkiego rodzaju instytucjami na poziomie szkolnictwa pomaturalnego, władzami regionalnymi, ośrodkami badawczymi oraz biegunami naukowymi i technologicznymi (parkami naukowymi i technologicznymi, technopoliami, itd.)
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 type="checkbox"/>
Planowany cross-financing	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
5. Pozytywny wpływ projektu na polityki horyzontalne Unii Europejskiej wymienione w art. 16 lub 17 rozporządzenia 1083/2006		
- pozytywny wpływ projektu na zrównoważony rozwój	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	
Uzasadnienie		
- pozytywny wpływ projektu na równość szans	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	
Uzasadnienie		

II. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

6. Dane Wnioskodawcy	
Nazwa Wnioskodawcy	
NIP	
Numer REGON	
Numer w:	
a) Krajowym Rejestrze Sądowym	

b) Ewidencji Działalności Gospodarczej		
Wnioskodawca prowadzi działalność na terytorium RP	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Adres siedziby:		
Województwo		
Powiat		
Gmina		
Miejscowość		
Ulica		
Nr budynku		
Nr lokalu		
Kod pocztowy		
Numer telefonu		
Numer faksu		
Adres poczty elektronicznej		
Adres strony internetowej		

7. Forma prawna prowadzonej działalności

--

8. Data rejestracji działalności Wnioskodawcy (miesiąc/rok)	
9. Kod PKD/EKD podstawowej działalności Wnioskodawcy oraz działalność, której dotyczy projekt (jeśli inna niż podstawowa)	
10. Cel przeznaczenia wypracowanych zysków	
11. Doświadczenie Wnioskodawcy w zakresie zarządzania powiązaniem kooperacyjnym oraz świadczenia usług na rzecz podmiotów funkcjonujących w ramach powiązania, w tym działalności na rzecz współpracy uczestników powiązania z instytucjami otoczenia biznesu i jednostkami naukowymi.	
12. Zasoby Wnioskodawcy	
a) Liczba pracowników ogółem:	
- w tym liczba pracowników skierowanych do realizacji projektu:	
- planowana liczba pracowników pozyskanych do realizacji projektu	
Krótki opis kwalifikacji ww. pracowników niezbędnych do świadczenia usług na rzecz podmiotów funkcjonujących w ramach powiązania kooperacyjnego	
b) całkowita wartość brutto środków trwałych na dzień w tym	
- maszyny, urządzenia, wyposażenie:	
- wartości niematerialne i prawne:	
- infrastruktura badawcza	

- budynki (<i>pomieszczenia szkoleniowe</i>):	
- infrastruktura informatyczna	
13. Dane osoby/osób upoważnionych przez Wnioskodawcę do kontaktów	
Imię i nazwisko:	
Stanowisko:	
Numer telefonu/fax:	
Adres poczty elektronicznej:	

III. INFORMACJE O POWIĄZANIU KOOPERACYJNYM

14. Nazwa powiązania kooperacyjnego:	
15. Data podpisania porozumienia/umowy powiązania kooperacyjnego (dd/mm/rrrr)	
16. Adres strony internetowej	
17. Branża	
18. Lokalizacja powiązania kooperacyjnego: województwo/województwa (podać jakie):	
19. Produkowane wyroby, usługi (główne)	
20. Sposób finansowania działalności powiązania	
• 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"/>

21. Charakterystyka powiązania kooperacyjnego	
a) Liczba członków powiązania kooperacyjnego, którzy podpisali porozumienie:	
• w tym przedsiębiorcy:	
• % przedsiębiorców z sektora małych i średnich przedsiębiorstw w stosunku do liczby członków ogółem:	
b) Liczba podmiotów deklarujących chęć przystąpienia do powiązania kooperacyjnego na podstawie listu intencyjnego	
c) Profile członków powiązania kooperacyjnego	
• liczba przedsiębiorstw mikro:	
• liczba przedsiębiorstw małych:	
• liczba przedsiębiorstw średnich:	
• liczba przedsiębiorstw innych niż MSP:	
• jednostki naukowe/organizacje badawcze:	
• jednostki administracji samorządowej:	
• instytucje otoczenia biznesu:	
• inne (jakie):	

22. Udział przychodów ze sprzedaży klientom spoza obszarów na których zlokalizowane jest powiązanie kooperacyjne w sprzedaży ogółem (w %):		
23. Potencjał grupy podmiotów powiązania kooperacyjnego		Wartość
Wielkość produkcji (towarów/usług):		
Opis:		
Wartość produkcji (towarów/usług):		
Opis:		
Udział produkcji w rynku krajowym/europejskim danej branży:		
Opis:		
Nowe inwestycje/pozyskani inwestorzy:		
Opis:		
Liczba utworzonych miejsc pracy:		
Opis:		
Inne (proszę wymienić):		
Opis:		

24. Lista podmiotów wchodzących w skład powiązania kooperacyjnego			
Lp.	Nazwa podmiotu	Województwo	Miejscowość
1.			
2.			
3.			

25. Lista podmiotów deklarujących chęć przystąpienia do powiązania kooperacyjnego			
Lp.	Nazwa podmiotu	Województwo	Miejscowość
1.			
2.			
3.			

IV. PODMIOTY FUNKCJONUJĄCE W RAMACH POWIĄZANIA KOOPERACYJNEGO¹

26. Dane podmiotu	
Nazwa podmiotu	
NIP	
REGON:	
Numer w:	
a) Krajowym Rejestrze Sądowym:	
b) Ewidencji Działalności Gospodarczej:	

¹ pkt IV należy wypełnić dla każdego podmiotu funkcjonującego w ramach powiązania kooperacyjnego, który podpisał porozumienie/umowę powiązania .

Wnioskodawca prowadzi działalność na terytorium RP	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Adres siedziby:		
Ulica:		
Nr domu:		
Nr lokalu:		
Miejscowość:		
Kod pocztowy:		
Numer telefonu (wraz z numerem kierunkowym):		
Numer faksu (wraz z numerem kierunkowym):		
Adres poczty elektronicznej (opcjonalnie):		
Adres strony internetowej (opcjonalnie):		
Forma prawna prowadzonej działalności		
Kod PKD/EKD podstawowej działalności gospodarczej		
Data rejestracji rozpoczęcia prowadzenia działalności (miesiąc/rok)		
Struktura właścicielska		
<i>Opis</i>		
Wielkość zatrudnienia na dzień składania wniosku (w etatach – dot. pracowników zatrudnionych na podstawie umowy o pracę)		
w tym z tytułem naukowym (min doktora)		
27. Na dzień składania wniosku podmiot zgodnie z Rozporządzeniem 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.) jest przedsiębiorcą (wypełnić, jeśli właściwe):		
<input type="checkbox"/> mikro	<input type="checkbox"/> małym	<input type="checkbox"/> średnim
<input type="checkbox"/> innym		
28. Całkowita wartość brutto środków trwałych na dzień 20.. r.:		
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)	(0-)	
Numer telefonu komórkowego (opcjonalnie)		

V. INFORMACJE DOTYCZĄCE PROJEKTU

30. Cel projektu:
Opis:
31. Opis projektu:
Opis:
32. Uzasadnienie projektu:

Opis:

33. Dotychczasowa współpraca między przedsiębiorcami w powiązaniu kooperacyjnym oraz przedsiębiorcami a instytucjami otoczenia biznesu funkcjonującymi w powiązaniu kooperacyjnym (efekty):

Opis:

34 Dotychczasowa oraz planowana współpraca z jednostkami naukowymi mająca na celu wykorzystanie i upowszechnienie efektów prac B+R (efekty):

Opis:

35. Lokalizacja projektu

Realizacja projektu wykracza poza terytorium RP	<input type="checkbox"/> Tak	Państwo, region (jakie)?	<input type="checkbox"/> Nie
Projekt realizowany na terenie całego kraju	<input type="checkbox"/> Tak		<input type="checkbox"/> Nie
Województwo	Powiat	Gmina	Miejscowość
			Kod pocztowy

36. Skwantyfikowane wskaźniki realizacji celów projektu

l.p.	Wskaźniki produktu	Jedn. miary	n	n+1	n+2	n+3	n+4	n+5	...	RAZEM
1										
2										
...										

l.p.	Wskaźniki rezultatu	Jedn. miary	Rok	Wartość wskaźnika	
1				Wartość bazowa	
				Wartość docelowa	
2				Wartość bazowa	
				Wartość docelowa	
...				Wartość bazowa	

37. Harmonogram realizacji projektu

Planowany termin rozpoczęcia realizacji projektu (dd.mm.rrrr):

Planowany termin zakończenia realizacji projektu (dd.mm.rrrr):

38. Planowane wydatki w ramach projektu wg podziału na kategorie wydatków²

Kategorie wydatków	Wydatki całkowite (w PLN)	W tym wydatki kwalifikowane (w PLN)
1. Grunty		
1		
2		
..		
Razem		
2. Środki trwałe, roboty i materiały budowlane		
1		
2		
...		

² Ocena kwalifikowalności poszczególnych wydatków.

Razem			
3. Wartości niematerialne i prawne			
1			
2			
...			
Razem			
4. Doradztwo			
1			
2			
...			
Razem			
Wielkość dofinansowania%		Kwota dofinansowania	
5. Szkolenia			
1			
2			
...			
Razem			
Wielkość dofinansowania %		Kwota dofinansowania	
7. Koszty osobowe i administracyjne			
1			
2			
...			
Razem			
Wielkość dofinansowania %		Kwota dofinansowania	
Wydatki ogółem (w PLN)			
Kwota dofinansowania (w PLN)			
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			
39. Źródła finansowania projektu		Wydatki ogółem (w PLN)	Wydatki kwalifikowane (w PLN)
Środki gwarantowane przez Wnioskodawcę, w tym:			
▪ środki prywatne			
▪ kredyt bankowy			
▪ w tym: kredyt bankowy udzielony ze środków Europejskiego Banku Inwestycyjnego			

Kwota do

▪ leasing		
▪ fundusz inwestycyjny		
▪ pożyczki		
▪ inne źródła finansowania (wymienić jakie)		
Nazwa banku udzielającego kredytu (jeśli dotyczy)		
Razem		

40. Uzasadnienie poniesienia poszczególnych kategorii wydatków
(poniżej należy uzasadnić konieczność poniesienia poszczególnych kategorii (grup) wydatków kwalifikowanych w powiązaniu z celami projektu)

Kategorie wydatków (zgodnie z tabela powyżej):	Uzasadnienie:
1.	
2.	
...	

41. Stan przygotowań do realizacji inwestycji

Czy Wnioskodawca posiada wszystkie niezbędne do realizacji inwestycji pozwolenia, licencje, koncesje ³ ?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	Uwagi:
Czy rozpoczęte zostały jakiekolwiek prace związane z inwestycją (jeżeli tak, proszę je wymienić)?	<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	Uwagi:

42. Projekt stanowi kontynuację wcześniej prowadzonych działań w ramach powiązania

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

44. Czy w wyniku realizacji projektu wprowadzony zostanie innowacyjny produkt lub technologia ?

TAK NIE

Opis

45. Czy planowane działania mają pozytywny wpływ na rozwój branży?

TAK NIE

Opis

³ W przypadku pozwoleń, licencji, etc., które nie znajdują się w posiadaniu wnioskodawcy, ale jednocześnie mogą zostać uzyskane w okresie realizacji projektu w terminie wyznaczonym przez przedsiębiorcę – brak dokumentu nie stanowi o dyskwalifikacji wnioskodawcy.

46. Czy w wyniku realizacji projektu podmioty pozostające w powiązaniu kooperacyjnym, pozyskają nowego odbiorcę lub grupę odbiorców dla wytwarzanych towarów/ usług?	<input type="checkbox"/> TAK... <input type="checkbox"/> NIE
Opis	
47. Czy w wyniku realizacji projektu planowane jest utworzenie specjalistycznego zaplecza badawczego na potrzeby powiązania kooperacyjnego?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Opis	
48. Czy projekt przewiduje współpracę z innymi powiązaniem kooperacyjnymi w kraju i na świecie?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Opis	
49. Czy projekt przewiduje pozyskiwanie inwestorów zagranicznych dla działań inwestycyjnych w ramach powiązania kooperacyjnego ?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Opis	

50. Pomoc uzyskana przez Wnioskodawcę na projekt, którego dotyczy wniosek	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Kwota pomocy <i>de minimis</i> otrzymana w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikowanych związanych z projektem, którego dotyczy wniosek		
Kwota pomocy publicznej uzyskanej przez Wnioskodawcę na realizację projektu, którego dotyczy wniosek		

Załączniki:

1. Studium wykonalności
2. Harmonogram rzeczowo-finansowy
3. Dokumenty finansowe Wnioskodawcy: kopia bilansu oraz rachunku zysków i strat za ostatni rok obrotowy. 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
4. Analiza potrzeb i specyfiki potencjału grupy docelowej, w której funkcjonuje powiązanie kooperacyjne, przeprowadzona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed złożeniem wniosku
5. Kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem formularza informacji o otrzymanej/nieotrzymanej pomocy publicznej, sporządzany na podstawie § 1 ust. 2 i 3 lub § 2 ust. 2 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 20 marca 2007 r. w sprawie informacji o otrzymanej pomocy publicznej oraz informacji o nieotrzymaniu pomocy (Dz. U. Nr 61, poz. 413)

6. Kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem zaświadczenia o pomocy *de minimis* otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą (jeśli dotyczy)
7. Wszystkie zaświadczenia o pomocy *de minimis* otrzymanej w ciągu bieżącego roku kalendarzowego i dwóch poprzednich lat kalendarzowych - w przypadku przedsiębiorcy innego niż mikroprzedsiębiorcy, mały lub średni przedsiębiorca wnioskującego o pomoc na usługi doradcze świadczone przez doradców zewnętrznych (jeśli dotyczy)
8. Kopia statutu lub umowy spółki (w zależności od formy prawnej Wnioskodawcy)
9. Kopia umowy/porozumienia powiązania kooperacyjnego
10. Program praktyk/staży (jeśli dotyczy)
11. 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, 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. Nie pozostaję pod zarządem komisarycznym, nie znajduję się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego lub postępowania układowego z wierzycielami.
5. 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
6. Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa wspólnotowego i krajowego, w szczególności dotyczącymi zamówień publicznych oraz pomocy publicznej.
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. Zobowiązuję się do zapewnienia trwałości i utrzymania własności rezultatów projektu przez okres minimum 5 lat od zakończenia jego realizacji (3 lat w przypadku MSP).
9. Oświadczam, że nie podlegam 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.).
10. 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.).
11. Wyrażam zgodę na udzielanie informacji na potrzeby ewaluacji (ocen), przeprowadzanych przez Instytucję Zarządzającą, Instytucję Pośredniczącą, Instytucję Wdrażającą lub inną uprawnioną instytucję lub jednostkę organizacyjną.

12. 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.
13. Oświadczam, że:⁴
- projekt nie uwzględnia przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko, dla których, zgodnie z *rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 9 listopada 2004 r. w sprawie określenia rodzajów przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko oraz szczegółowych uwarunkowań związanych z kwalifikowaniem przedsięwzięcia do sporządzenia raportu o oddziaływaniu na środowisko (Dz. U. Nr 257, poz. 2573, z późn. zm.)*, wymagane jest lub może być wymagane sporządzenie raportu o oddziaływaniu na środowisko, ani przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na wyznaczony lub potencjalny obszar Natura 2000;
 - projekt uwzględnia przedsięwzięcia mogące znacząco oddziaływać na środowisko, dla których, zgodnie z *rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 9 listopada 2004 r. w sprawie określenia rodzajów przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko oraz szczegółowych uwarunkowań związanych z kwalifikowaniem przedsięwzięcia do sporządzenia raportu o oddziaływaniu na środowisko (Dz. U. Nr 257, poz. 2573, z późn. zm.)*, wymagane jest sporządzenie raportu o oddziaływaniu na środowisko;
 - projekt uwzględnia przedsięwzięcia mogące znacząco oddziaływać na środowisko, dla których, zgodnie z *rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 9 listopada 2004 r. w sprawie określenia rodzajów przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko oraz szczegółowych uwarunkowań związanych z kwalifikowaniem przedsięwzięcia do sporządzenia raportu o oddziaływaniu na środowisko (Dz. U. Nr 257, poz. 2573, z późn. zm.)* sporządzenie raportu o oddziaływaniu na środowisko może być wymagane;
 - projekt uwzględnia przedsięwzięcia mogące znacząco oddziaływać na obszar Natura 2000;
 - projekt uwzględnia przedsięwzięcia mogące znacząco oddziaływać na potencjalny obszar Natura 2000.
14. Oświadczam, iż realizowany przeze mnie projekt jest/będzie zgodny z planami zagospodarowania przestrzennego.
15. Oświadczam, iż realizowany przeze mnie projekt jest zgodny z decyzją ustalającą warunki zabudowy dla planowanego projektu (w przypadku braku planu zagospodarowania przestrzennego).
16. Oświadczam, że podmiot, który reprezentuję nie działa w celu osiągnięcia zysku lub przeznacza zysk na cele zbieżne z zadaniami realizowanymi przez PARP.
17. Zobowiązuję się do zapewnienia równego dostępu wszystkim podmiotom funkcjonującym w ramach powiązania kooperacyjnego do usług, materiałów, wartości niematerialnych i prawnych, środków trwałych i wyposażenia nabytego w ramach projektu, za odpłatnością nie przekraczającą ponoszonych kosztów z tytułu ich utrzymania lub udostępniania.

⁴ Zaznaczyć właściwy kwadrat

18. 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, a w okresie 15 lat od dnia zakończenia realizacji projektu na działania związane z dalszym rozwojem powiązania kooperacyjnego.
19. Oświadczam, że podmioty funkcjonujące w ramach powiązania kooperacyjnego są sektorowo skoncentrowane tworząc łańcuch wartości.
20. Oświadczam, że przedmiotem działalności podmiotu, który reprezentuję jest realizacja przedsięwzięć na rzecz uczestników powiązania kooperacyjnego oraz na rzecz współpracy uczestników powiązania z jednostkami otoczenia przedsiębiorstw i jednostkami naukowymi.
21. Oświadczam, że projekt jest zgodny z politykami horyzontalnymi wymienionymi w art. 16 i 17 Rozporządzenia Rady (WE) nr 1083/2006.

.....
data

.....
podpis i pieczęć Wnioskodawcy

Harmonogram rzeczowo-finansowy
Projektu

.....
(tytuł projektu)

złożonego przez

.....
(nazwa Wnioskodawcy)

w ramach działania 5.1 ” Wspieranie rozwoju powiązań kooperacyjnych o znaczeniu ponadregionalnym”
Programu Operacyjnego Innowacyjna Gospodarka

Nr Okresu	Kategoria wydatków	Nazwa szczegółowej pozycji budżetowej	Opis sposobu kalkulacji	Całkowita kwota wydatków (PLN)	Kwota wydatków kwalifikowanych (PLN)	
					<input type="checkbox"/> NETTO (bez VAT)*	<input type="checkbox"/> BRUTTO (z VAT)*
Termin realizacji: od <i>dd/mm/rrrr</i> do <i>dd/mm/rrrr</i>						
		1. ...				
		2. ,,,				
		...				
Suma w ramach Kategorii I:						
		1. ...				
		2. ,,,				
		...				
Suma w ramach Kategorii II:						
Suma w ramach Okresu:						
Termin realizacji: od <i>dd/mm/rrrr</i> do <i>dd/mm/rrrr</i>						
		1. ...				
		2. ,,,				
		...				
Suma w ramach Kategorii I:						
		1. ...				
		2. ,,,				
		...				
Suma w ramach Kategorii II:						
Suma w ramach Okresu:						
RAZEM:						

.....
data

.....
podpis i pieczęć Wnioskodawcy