# Wniosek o dofinansowanie projektuPROGRAM OPERACYJNY INTELIGENTNY ROZWÓJ 2014-2020

# Oś priorytetowa II: Wsparcie otoczenia i potencjału przedsiębiorstw do prowadzenia działalności B+R+I

# Działanie 2.3: Proinnowacyjne usługi dla przedsiębiorstw

# Poddziałanie 2.3.3 Umiędzynarodowienie Krajowych Klastrów Kluczowych

|  |  |
| --- | --- |
| Numer wniosku o dofinansowanie |  |
| Data złożenia wniosku w Generatorze Wniosków |  |

|  |
| --- |
| **I. INFORMACJE OGÓLNE O PROJEKCIE** |
| Program Operacyjny | Program Operacyjny Inteligentny Rozwój 2014-2020 |
| Oś Priorytetowa | II Wsparcie otoczenia i potencjału przedsiębiorstw do prowadzenia działalności B+R+I |
| Działanie | 2.3 Proinnowacyjne usługi dla przedsiębiorstw |
| Poddziałanie | 2.3.3 Umiędzynarodowienie Krajowych Klastrów Kluczowych |
| Nr Naboru |  |
| Rodzaj projektu | Konkursowy  |

|  |
| --- |
| Tytuł projektu |
|  |
| Krótki opis projektu |
|  |
| Cel projektu |
|  |
| Okres realizacji projektu: <od> |  |
| Okres realizacji projektu: <do> |  |

|  |
| --- |
| **II. WNIOSKODAWCA - INFORMACJE OGÓLNE**  |
| Nazwa wnioskodawcy |  |
| Status wnioskodawcy |
| Na dzień składania wniosku wnioskodawca zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającym niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu oświadcza, że jest przedsiębiorcą: |
| mikro | małym | średnim | dużym |
| 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
| Data rozpoczęcia działalności zgodnie z dokumentem rejestrowym |  |
| Forma prawna wnioskodawcy  |  |
| Forma własności |  |
| NIP wnioskodawcy  |  |
| REGON  |  |
| Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym  |  |
| Numer kodu PKD podstawowej działalności wnioskodawcy |  |
| Możliwość odzyskania VAT | Tak 🞎 | Nie 🞎 | Częściowo 🞎 |
| Uzasadnienie braku możliwości odzyskania VAT |
|  |
| Adres siedziby wnioskodawcy: |
| Kraj |  |
| Województwo  |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Ulica  |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu  |  |
| Kod pocztowy |  |
| Poczta |  |
| Miejscowość |  |
| Telefon |  |
| Fax |  |
| Adres e-mail |  |
| Adres strony www |  |

|  |
| --- |
| **III. WNIOSKODAWCA – ADRES KORESPONDENCYJNY**  |
| Kraj |  |
| Województwo |  |
| Powiat  |  |
| Gmina |  |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu  |  |
| Kod pocztowy |  |
| Poczta |  |
| Miejscowość |  |
| Telefon |  |
| Fax |  |
| Adres e-mail |  |

|  |
| --- |
| **IV. INFORMACJE O PEŁNOMOCNIKU** |
| Imię  |  |
| Nazwisko |  |
| Stanowisko |  |
| Instytucja |  |
| Telefon |  |
| Numer telefonu komórkowego |  |
| Adres e-mail |  |
| Fax |  |
| Kraj |  |
| Województwo |  |
| Powiat  |  |
| Gmina |  |
| Ulica  |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu  |  |
| Kod pocztowy |  |
| Poczta |  |
| Miejscowość |  |

|  |
| --- |
| **V. OSOBA DO KONTAKTÓW ROBOCZYCH** |
| Imię  |  |
| Nazwisko |  |
| Stanowisko |  |
| Instytucja |  |
| Telefon |  |
| Numer telefonu komórkowego |  |
| Adres e-mail |  |
| Fax |  |

|  |
| --- |
| **VI. MIEJSCE REALIZACJI PROJEKTU** |
| Główna lokalizacja projektu |  |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Podregion (NUTS 3) |  |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| **Pozostałe miejsca realizacji projektu (jeśli dotyczy)** |
| Województwo |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Podregion (NUTS 3) |  |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |

|  |
| --- |
| **VII. KLASYFIKACJA PROJEKTU** |
| Numer kodu PKD działalności, której dotyczy projekt |  |
| Opis rodzaju działalności |  |
| Wpływ projektu na realizację zasad horyzontalnych Unii Europejskiej wymienionych w art. 7 i 8 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 |
| Wpływ projektu na realizację zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami  | 🞎 Neutralny | 🞎 Pozytywny |
| Uzasadnienie wpływu projektu na realizację zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami |
|  |
| Czy produkty projektu będą dostępne dla osób z niepełnosprawnościami? | 🞎 Tak | 🞎 Nie |
| Uzasadnienie dostępności produktów dla osób z niepełnosprawnościami  |
|  |
| Wpływ projektu na realizację zasady równości szans kobiet i mężczyzn | 🞎 Neutralny | 🞎 Pozytywny |
| Uzasadnienie wpływu projektu na realizację zasady równości szans kobiet i mężczyzn |
|  |
| Wpływ projektu na realizację zasady zrównoważonego rozwoju | 🞎 Neutralny | 🞎 Pozytywny |
| Uzasadnienie wpływu projektu na realizację zasady zrównoważonego rozwoju |
|  |
| Projekt wpisuje się w Krajową Inteligentną Specjalizację (KIS) | 🞎 Tak | 🞎 Nie |
| Obszar KIS, w który wpisuje się projekt |  |
| Uzasadnienie wybranego obszaru KIS, w który wpisuje się projekt |  |
| Rodzaj działalności gospodarczej |  |
| Typ obszaru realizacji |  |

|  |
| --- |
| **VIII. INFORMACJE DOTYCZĄCE KRAJOWEGO KLASTRA KLUCZOWEGO**  |
| Wnioskodawca jest koordynatorem klastra posiadającego status Krajowego Klastra Kluczowego | 🞎 Tak | 🞎 Nie |
| Nazwa Krajowego Klastra Kluczowego, którego koordynatorem jest wnioskodawca |  |
| Adres strony internetowej |  |
| Data uzyskania statusu Krajowego Klastra Kluczowego |  |
| Data obowiązywania statusu Krajowego Klastra Kluczowego |  |
| Nakłady na działalność B+R przedsiębiorstw wchodzących w skład klastra bezpośrednio zaangażowanych w realizację projektu |  |
| Metodologia określania wysokości wydatków na działalność B+R |  |
| Specjalizacja klastra |  |
| Główne produkowane wyroby, usługi  |
|  |

|  |
| --- |
| **Lista podmiotów wchodzących w skład Krajowego Klastra Kluczowego** |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Kraj/Województwo | Adres siedziby | Typ podmiotu | Rola podmiotu w łańcuchu wartości | Uczestnictwo w projekcie | Usługi, z których podmiot będzie korzystał  |
|  |  |  |  |  |  | 🞎 |  |
|  |  |  |  |  |  | 🞎 |  |
|  |  |  |  |  |  | 🞎 |  |
| …. |  |  |  |  |  | 🞎 |  |

|  |
| --- |
| **IX. SZCZEGÓŁOWY OPIS PROJEKTU** |
| **Uzasadnienie projektu** |
| Główne założenia planu działań i strategii rozwoju klastra w odniesieniu do zaplanowanych w projekcie działań w zakresie internacjonalizacji |
|  |
| Opis celów projektu w zakresie internacjonalizacji  |
|  |
| Opis celów projektu w zakresie rozwoju działalności badawczo-rozwojowej i innowacyjnej  |
|  |
| Czy planowany zakres projektu odpowiada specjalizacji klastra | 🞎 Tak | 🞎 Nie |
| Uzasadnienie zgodności zakresu projektu ze specjalizacją klastra |
|  |
| **Opis usług** |
| Usługi w zakresie internacjonalizacji Krajowych Klastrów Kluczowych |
| l.p. | Nazwa usługi (zadania) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| …. |  |
| Opis zaplanowanych usług w zakresie internacjonalizacji w kontekście głównych założeń planu działań i strategii rozwoju klastra |
|  |
| Charakterystyka odbiorców usług w zakresie internacjonalizacji |
|  |
| **Powiązanie projektu z działalnością badawczo-rozwojową i innowacyjną klastra / członków klastra** |
| Czy projekt przewiduje wykorzystanie wyników prac B+R  | 🞎 Tak | 🞎 Nie |
| - własnych | 🞎 |
| - krajowych | 🞎 |
| - zagranicznych | 🞎 |
| Opis wykorzystania w projekcie wyników prac B+R |
|  |
| Czy w związku z realizacją projektu zostanie wykorzystane specjalistyczne zaplecze badawczo-rozwojowe | 🞎 Tak | 🞎 Nie |
| - własne | 🞎 |
| - krajowe | 🞎 |
| - zagraniczne | 🞎 |
| Opis wykorzystania w projekcie specjalistycznego zaplecza badawczo-rozwojowego |
|  |
| Czy w wyniku realizacji projektu w ramach klastra zostanie opracowany innowacyjny produkt/technologia/usługa?  | 🞎 Tak | 🞎 Nie |
| Opis innowacyjnego produktu/technologii/usługi |
|  |
| Czy innowacyjny produkt/technologia/usługa zostanie wprowadzony na nowy rynek/nowe rynki  | 🞎 Tak | 🞎 Nie |
| Opis wprowadzenia innowacyjnego produktu/technologii/usługi na nowy rynek/nowe rynki |
|  |
| Czy przeprowadzono analizę zapotrzebowania na innowacyjny produkt/technologię/usługę wprowadzane na nowy rynek | 🞎 Tak | 🞎 Nie |
| Opis przeprowadzonej analizy zapotrzebowania na innowacyjny produkt/technologię/usługę wprowadzane na nowy rynek |
|  |
| **Efekty realizacji projektu** |
| Opis przewidywanych efektów w zakresie podniesienia konkurencyjności przedsiębiorstw w klastrze |
|  |
| Czy w wyniku realizacji projektu podmioty klastra pozyskają nowego zagranicznego odbiorcę lub grupę odbiorców dla wytwarzanych produktów? | 🞎 Tak | 🞎 Nie |
| Opis przewidywanych efektów w zakresie internacjonalizacji członków klastra |
|  |
| Opis przewidywanych efektów w zakresie wzmocnienia współpracy w ramach klastra |
|  |
| **Ryzyko związane z realizacją projektu** |
| Opis zidentyfikowanych ryzyk w zakresie osiągnięcia zakładanych efektów internacjonalizacji  |
|  |
| Opis zidentyfikowanych ryzyk w zakresie osiągnięcia zakładanych wskaźników projektu |
|  |

|  |
| --- |
| **X. WSKAŹNIKI** |
| **Wskaźniki produktu** |
| Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Rok osiągnięcia wartości docelowej | Wartość docelowa |
| Liczba przedsiębiorstw otrzymujących wsparcie | Szt. |  |  |
| Liczba przedsiębiorstw otrzymujących dotacje  | Szt. |  |  |
| Inwestycje prywatne uzupełniające wsparcie publiczne dla przedsiębiorstw (dotacje)  | PLN |  |  |
| Liczba przedsiębiorstw wspartych w zakresie internacjonalizacji działalności | Szt. |  |  |
| Liczba wspartych klastrów | Szt. |  |  |
| Liczba przedsiębiorstw zaangażowanych we wsparte klastry | Szt. |  |  |
| Liczba jednostek naukowych zaangażowanych we wsparte klastry | Szt. |  |  |
|  |  |  |  |
| Opis metodologii wyliczenia wskaźnika oraz sposobu weryfikacji osiągnięcia zaplanowanych wartości wskaźnika |  |

|  |
| --- |
| **Wskaźniki rezultatu** |
| Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Rok bazowy | Wartość bazowa | Rok osiągnięcia wartości docelowej | Wartość docelowa |
| Wzrost zatrudnienia we wspieranych przedsiębiorstwach O/K/M [EPC] | EPC |  |  |  |  |
| Liczba kontraktów handlowych zagranicznych podpisanych przez przedsiębiorstwa wsparte w zakresie internacjonalizacji | Szt. |  |  |  |  |
| Przychody ze sprzedaży produktów na eksport | PLN |  |  |  |  |
| Liczba innowacyjnych produktów wprowadzonych na nowy rynek w ramach projektu | Szt. |  |  |  |  |
| Liczba nowych wspólnych przedsięwzięć w ramach klastra | Szt. |  |  |  |  |
| Liczba innowacyjnych produktów opracowanych w ramach projektu | Szt. |  |  |  |  |
| Liczba nowych kontaktów /nawiązanych współpracy w zakresie B+R | Szt. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Opis metodologii wyliczenia wskaźnika oraz sposobu weryfikacji osiągnięcia zaplanowanych wartości wskaźnika |  |

|  |
| --- |
| **XI. HARMONOGRAM RZECZOWO-FINANSOWY** |
| **Zakres rzeczowy** |
| Zadanie | Nazwa zadania | Opis działań planowanych do realizacji w ramach wskazanych zadań/podmiot działania | Data rozpoczęcia zadania | Data zakończenia zadania |
| Zadanie 1 | Pomoc operacyjna dla koordynatora klastra |  |  |  |
| Zadanie 2 |  |  |  |  |
| (…) |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Zakres finansowy** |
| Wydatki rzeczywiście ponoszone |
| Kategoria kosztów | Nazwa kosztu | Wydatki ogółem | Wydatki kwalifikowalne | W tym VAT | Dofinansowanie | % dofinansowania |
| Zadanie 1 (Nazwa zadania): | Pomoc operacyjna dla koordynatora klastra |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Suma |  |  |  |  |  |
| Zadanie 2 (Nazwa zadania): |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Suma |  |  |  |  |  |
| Zadanie n (Nazwa zadania): |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Suma |  |  |  |  |  |
| Ogółem wydatki rzeczywiście ponoszone |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Wydatki w ramach kategorii kosztów** |
| Kategoria kosztów | Wydatki ogółem | Wydatki kwalifikowalne | Dofinansowanie | Udział % |
| **wsparcia dla koordynatora:** wynagrodzenia personelu koordynatora klastra zatrudnionego przy realizacji projektu |  |  |  |  |
| **wsparcia dla koordynatora:** koszty administracyjne, w tym koszty ogólne, dotyczące **aktywizacji** klastra w celu ułatwienia współpracy, dzielenia się informacjami oraz świadczenia lub kierowania specjalistycznych i dopasowanych usług wsparcia dla biznesu |  |  |  |  |
| **wsparcia dla koordynatora:** koszty administracyjne, w tym koszty ogólne, dotyczące **marketingu** klastra w celu zwiększenia udziału nowych przedsiębiorstw lub organizacji oraz zwiększenia rozpoznawalności klastra |  |  |  |  |
| **wsparcia dla koordynatora:** koszty administracyjne, w tym koszty ogólne, dotyczące **zarządzania** zapleczem klastra, organizacji programów szkoleniowych, warsztatów i konferencji w celu wsparcia dzielenia się wiedzą, tworzenia sieci kontaktów i współpracy transnarodowej |  |  |  |  |
| **usługi dla członków KKK:** dostęp do zagranicznej infrastruktury badawczo-rozwojowej |  |  |  |  |
| **usługi dla członków KKK:** usługa doradcza dotycząca umiędzynarodowienia przedsiębiorcy |  |  |  |  |
| **usługi dla członków KKK:** szkolenie w zakresie umiędzynarodowienia przedsiębiorcy |  |  |  |  |
| **usługi dla członków KKK:** usługa niezbędna do aktywizacji przedsiębiorcy będącego członkiem klastra na arenie międzynarodowej |  |  |  |  |
| **usługi dla członków KKK:** transport i ubezpieczenie osób i eksponatów w związku z udziałem w targach i misjach gospodarczych |  |  |  |  |
| **usługi dla członków KKK:** rezerwacja miejsca wystawowego na targach, opłata rejestracyjna za udział w  targach oraz wpis do katalogu targowego |  |  |  |  |
| **usługi dla członków KKK:** organizacja stoiska wystawowego na targach lub wystawie |  |  |  |  |
| **usługi dla członków KKK** reklama w mediach targowych**:** |  |  |  |  |
| **usługi dla członków KKK:** udział w seminariach, kongresach i konferencjach |  |  |  |  |
| **usługi dla członków KKK:** organizacja pokazów, prezentacji i degustacji produktów w zakresie promocji marki produktowej |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Zapewnienie współfinansowania** |
| l.p. | Nazwa podmiotu | Typ podmiotu/ wielkość przedsiębiorcy | Pomoc operacyjna dla koordynatora/Koszt usługi w podziale na odbiorcę | Wkład własny |  % dofinansowania | Wymagane środki własne | Sposób zapewnienia środków własnych |
| Całkowite | kwalifikowalne |
| Zadanie 1 (Nazwa zadania): | Pomoc operacyjna dla koordynatora klastra |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Suma |  |  |  |  |  |  |
| Zadanie 2 (Nazwa zadania): |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Suma |  |  |  |  |  |  |
| Zadanie n (Nazwa zadania): |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Suma |  |  |  |  |  |  |
| Koszty ogółem |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **XII. ZESTAWIENIE FINANSOWE OGÓŁEM** |
| Całkowite wydatki na realizację projektu  |
| Wydatki ogółem |  |
| Wydatki kwalifikowalne |  |
| W tym VAT |  |
| Wnioskowane dofinansowanie |  |
| % dofinansowania |  |
| **w tym pomoc de minimis na usługi dla członków Krajowego Klastra Kluczowego** |
| Wydatki ogółem |  |
| Wydatki kwalifikowalne |  |
| W tym VAT |  |
| Wnioskowane dofinansowanie |  |
| % dofinansowania |  |
| **w tym pomoc publiczna dla koordynatora Krajowego Klastra Kluczowego** |
| Wydatki ogółem |  |
| Wydatki kwalifikowalne |  |
| W tym VAT |  |
| Wnioskowane dofinansowanie |  |
| % dofinansowania |  |
| Udział % |  |

|  |
| --- |
| **XIII. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA WYDATKÓW** |
| Nazwa źródła finansowania wydatków | Wydatki ogółem | Wydatki kwalifikowalne |
| Środki wspólnotowe |  |  |
| Krajowe środki publiczne, w tym: |  |  |
| - budżet państwa |  |  |
| - budżet jednostek samorządu terytorialnego |  |  |
| Prywatne, w tym: |  |  |
| Środki własne |  |  |
| Kredyt |  |  |
| Inne, jakie |  |  |  |
|  |  |  |
| Suma |  |  |
| w tym EBI |  |  |

|  |
| --- |
| **XIV. OTRZYMANA POMOC ORAZ POWIĄZANIE PROJEKTU**  |
| Pomoc de minimis otrzymana w odniesieniu do tych samych wydatków kwalifikowalnych związanych z projektem, którego dotyczy wniosek. |
| TAK 🞎 | NIE 🞎 |
| Jeżeli wybrana została opcja „Tak” należy dodatkowo podać następujące informacje |
| Łączna kwota tej pomocy (w PLN) |  |
| Rodzaje wydatków kwalifikowalnych związanych z projektem, którego dotyczy wniosek objętych tą pomocą |  |
| Pomoc publiczna inna niż *de minimis* otrzymana w odniesieniu do tych samych wydatków kwalifikowalnych związanych z projektem, którego dotyczy wniosek |
| TAK 🞎 | NIE 🞎 |
| Jeżeli wybrana została opcja „Tak” należy dodatkowo podać następujące informacje |
| Łączna kwota tej pomocy (w PLN) |  |
| Rodzaje wydatków kwalifikowalnych związanych z projektem, którego dotyczy wniosek objęty tą pomocą |  |
| Opis powiązania projektu z innymi projektami wnioskodawcy |
|  |

**XV. OŚWIADCZENIA:**

|  |
| --- |
| Oświadczam, że tajemnicę przedsiębiorstwa wnioskodawcy podlegającą ochronie stanowią informacje zawarte w następujących częściach wniosku o dofinansowanie: |
| 🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎 | 1. INFORMACJE OGÓLNE O PROJEKCIE
2. WNIOSKODAWCA - INFORMACJE OGÓLNE
3. WNIOSKODAWCA – ADRES KORESPONDENCYJNY
4. INFORMACJE O PEŁNOMOCNIKU
5. OSOBA DO KONTAKTÓW ROBOCZYCH
6. MIEJSCE REALIZACJI PROJEKTU
7. KLASYFIKACJA PROJEKTU
8. INFORMACJE DOTYCZĄCE KRAJOWEGO KLASTRA KLUCZOWEGO
9. SZCZEGÓŁOWY OPIS PROJEKTU
10. WSKAŹNIKI
11. HARMONOGRAM RZECZOWO-FINANSOWY
12. ZESTAWIENIE FINANSOWE OGÓŁEM
13. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA WYDATKÓW
14. OTRZYMANA POMOC ORAZ POWIĄZANIE PROJEKTU
15. OŚWIADCZENIA
16. 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.)](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilruguytemzvg4yq) |
| Inne (jakie): |

1. Oświadczam, iż informacje zawarte w niniejszym wniosku o dofinansowanie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.
2. Oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem konkursu i akceptuję jego zasady
3. Oświadczam, iż w przypadku otrzymania dofinansowania na realizację projektu nie naruszę zasady zakazu podwójnego finansowania określonej w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.
4. Oświadczam, że posiadam wystarczające środki finansowe gwarantujące płynną i terminową realizację projektu przedstawionego w niniejszym wniosku.
5. Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa unijnego i krajowego, w szczególności dotyczącymi zamówień publicznych oraz pomocy publicznej.
6. Oświadczam, że nie jestem podmiotem wykluczonym z możliwości otrzymania dofinansowania (art. 37 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. poz. 1146, z późn. zm.):
7. na podstawie art. 6b ust.3 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2014 r. poz. 1804);
8. na podstawie art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm.);
9. na podstawie art. 211 ustawy z dnia 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych
(Dz. U. Nr 249, poz. 2104 z późn. zm.);
10. wobec którego orzeczono zakaz, o którym mowa w 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. poz. 769) lub zakaz, o którym mowa w 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 2014 r. poz. 1417, z późn. zm.);
11. na którym ciąży obowiązek zwrotu pomocy wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz rynkiem wewnętrznym.
12. Oświadczam, że nie jestem przedsiębiorcą znajdującym się w trudnej sytuacji w rozumieniu art. 2 pkt 18 rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014 r., str. 1).
13. Oświadczam, że przedmiot projektu nie dotyczy rodzajów działalności wykluczonych z możliwości uzyskania wsparcia, o których mowa:
14. w § 4 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 10 lipca 2015 r. w sprawie udzielania przez Polską Agencję Rozwoju Przedsiębiorczości pomocy finansowej w ramach Programu Operacyjnego Inteligentny Rozwój 2014-2020 (Dz. U. poz. 1027)
15. w art. 1 Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu;
16. w art. 3 ust 3 Rozporządzenia  PE i Rady (UE) nr 1301/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i przepisów szczególnych dotyczących celu "Inwestycje na rzecz wzrostu i zatrudnienia" oraz w sprawie uchylenia rozporządzenia (WE) nr 1080/2006 (Dz. Urz. L 347 z 20.12.2013 r., str. 289.).
17. Wyrażam zgodę na udzielanie informacji na potrzeby ewaluacji (ocen), przeprowadzanych przez Instytucję Zarządzającą, Instytucję Pośredniczącą, Instytucję Wdrażającą lub inną uprawnioną instytucję lub jednostkę organizacyjną.
18. Wyrażam zgodę na wizytę w miejscu realizacji projektu na potrzeby oceny przed podpisaniem umowy o dofinansowanie projektu, przeprowadzaną przez Instytucję Zarządzającą, Instytucję Pośredniczącą Instytucję Wdrażającą lub inną upoważnioną instytucję lub jednostkę organizacyjną.
19. Oświadczam, że realizacja projektu nie została rozpoczęta przed dniem, ani w dniu złożenia wniosku o dofinansowanie projektu.
20. Oświadczam, że projekt nie został zakończony zgodnie z art. 65 ust. 6 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego
i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r., s. 320).
21. Dane zawarte we wniosku o dofinansowanie projektu będą przetwarzane przez Polską Agencję Rozwoju Przedsiębiorczości z siedzibą w Warszawie przy ul. Pańskiej 81/83, w celu oceny wniosku o dofinansowanie projektu, udzielenia dofinansowania i realizacji umowy o dofinansowanie projektu, w tym w celu monitoringu, kontroli, sprawozdawczości i ewaluacji. Dane zostaną udostępnione Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej, oraz innym uprawnionym do ww. celów instytucjom lub jednostkom organizacyjnym. Zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści moich danych osobowych i ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, ale ich niepodanie w wymaganym zakresie uniemożliwi dokonanie oceny wniosku o dofinansowanie projektu lub udzielenie dofinansowania.
22. Oświadczam, że projekt:

 uwzględnia przedsięwzięcia mogące zawsze znacząco oddziaływać na środowisko, dla których, wymagane jest sporządzenie raportu o oddziaływaniu na środowisko;

 uwzględnia przedsięwzięcia mogące potencjalnie znacząco oddziaływać na środowisko, dla których, sporządzenie raportu o oddziaływaniu na środowisko może być wymagane;

 uwzględnia przedsięwzięcia mogące znacząco oddziaływać na obszar Natura 2000;

 uwzględnia przedsięwzięcia mogące znacząco oddziaływać na potencjalny obszar Natura 2000;

 nie uwzględnia przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na środowisko, dla których, wymagane jest lub może być wymagane sporządzenie raportu o oddziaływaniu na środowisko, ani przedsięwzięć mogących znacząco oddziaływać na wyznaczony lub potencjalny obszar Natura 2000.

**XVI. ZAŁĄCZNIKI:**

* Umowa / porozumienie klastra wraz z dokumentami potwierdzającymi przynależność do klastra podmiotów wymienionych w pkt. VIII wniosku i uczestniczących w projekcie.
* Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc w rolnictwie lub rybołówstwie, pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie zgodny ze wzorem dostępnym na stronie internetowej PARP.
* Sprawozdania finansowe za okres 3 ostatnich lat obrotowych, sporządzonymi zgodnie z przepisami o rachunkowości albo oświadczenie, że Wnioskodawca nie ma obowiązku sporządzania sprawozdań finansowych na podstawie przepisów o rachunkowości (jeśli dotyczy).