**Załącznik nr 1 do Regulaminu udzielenia Grantów w ramach Projektu 1.3.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data wpływu Wniosku:**  *Wypełnia Grantodawca* | **Numer Wniosku:**  *Wypełnia Grantodawca* | **Numer Naboru:**  *Wypełnia Grantodawca* |
|  |  |  |
| **Numer Projektu: RPDS.01.03.02-02-0009/17** | | |

# WNIOSEK O UDZIELENIE GRANTU

**I.** **INFORMACJA O PRZEDSIĘBIORCY**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Pełna nazwa Przedsiębiorcy** | | | | | | **2. Strona www Przedsiębiorcy** |
| **3. Adres: ulica, nr lokalu** | | **4. Kod pocztowy** | | | **5. Miejscowość** | **6. Gmina** |
| **7. Powiat** | | **8. Województwo** | | | **9. Telefon:** | **10. e-mail:** *Na ten adres wysyłana będzie korespondencja od Grantodawcy* |
| **11. Osoba upoważniona do kontaktów z Grantodawcą /imię nazwisko, stanowisko, nr telefonu, adres email/:** | | | | | | |
| **12. Numer KRS** | **13. PKD** | | | **14 . REGON** | | **15. Rejestracja w CEIDG**  □ Tak □ Nie |
| **16. NIP** | **17. Status MŚP**  □ Tak  □ Nie | | | **18. Rodzaj podstawowej działalności gospodarczej** | | **19. Forma organizacyjno-prawna** |
| **20. Opis działalności:** *Krótka charakterystyka Wnioskodawcy: okres prowadzenia, zasięg terytorialny i przedmiot działalności firmy, struktura zatrudnienia, źródła i wysokości przychodów, prowadzone i planowane inwestycje, przewagi konkurencyjne, struktura klientów i głównej konkurencji wraz z opisem dotychczasowego doświadczenia biznesowego i planowanych kierunków rozwoju firmy (max. 3 tys. znaków).* | | | | | | |
| **21. Podmioty powiązane:**  W rozumieniu art. 3 Załącznika I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. typ przedsiębiorstwa Wnioskodawcy to: | | | | | | |
| **21a.**  □ przedsiębiorstwo samodzielne | | | **21b.**  □ przedsiębiorstwo partnerskie | | | **21c.**  □ przedsiębiorstwo powiązane |
| **21d.** *Poniższe* *uzupełnić w przypadku zaznaczenia odpowiedzi 21b. lub 21c:* | | | | | | |
| **Nazwa podmiotu powiązanego 1** | | | **Forma prawna** | | | **REGON** |
| **Powiązanie poprzez:**  □ Wspólnika  □ Członka Zarządu  □ Udziałowca  □ Pełnomocnika | | | □ Prokurenta  □ Akcjonariusza  □ Inne | | | **Udział % w kapitale zakładowym/w podziale zysku lub straty:** |

**II.** **INFORMACJA O USŁUDZE DORADCZEJ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Opis zdiagnozowanych potrzeb przedsiębiorstwa, w tym wskazanie:**  *1. najważniejszych wyzwań rozwojowych uzasadniających potrzebę uzyskania doradztwa,*  *2. głównych barier ograniczających rozwój przedsiębiorstwa na rynku,*  *3. najważniejszych przewag konkurencyjnych przedsiębiorstwa, które mogą być wzmocnione w wyniku uzyskania doradztwa.* | Ad.1 | | |
| Ad.2 | | |
| Ad.3 | | |
| Inne: | | |
| **2. Szczegółowy opis Usługi doradczej**  *W tym m.in. planowany czas (max. 6 miesięcy), miejsce, ewentualne etapy realizacji Usługi oraz tytuł Usługi.* |  | | |
| **3. Cel Usługi doradczej**  *Należy szczegółowo określić cel/cele, jaki/jakie stawia sobie Wnioskodawca przystępując do realizacji Usługi doradczej wraz z dokładnym opisem jaki wpływ Usługa będzie mieć na spodziewaną poprawę sytuacji przedsiębiorstwa oraz wzmocnienie przewag konkurencyjnych.* |  | | |
| **4. Usługa wpisuje się w Cele działania 1.3 RPO Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 i jest zgodna ze zdiagnozowanymi potrzebami przedsiębiorstwa.** | □ Tak | | □ Nie |
| **5. Wnioskodawca posiada odpowiedni potencjał:**  **1. techniczny,**  **2. organizacyjny,**  **3. finansowy**  **4. prawny**  **do wykorzystania efektów Usługi.** | □ Tak/Dokładny opis każdego potencjału: | | □ Nie |
| Ad.1 | |
| Ad.2 | |
| Ad.3 | |
| Ad.4 | |
| **6. Wydatki związane z Usługą doradczą zostaną poniesione w sposób oszczędny, tzn. niezawyżony w stosunku do średnich cen i stawek rynkowych i spełniają wymogi uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów. W opisie należy jednocześnie wskazać źródło finansowania kosztów Usługi doradczej.** | □ Tak/Opis | | □ Nie |
| **7. Szacowana Wartość Usługi** *Zaleca się aby przed złożeniem niniejszego Wniosku przeprowadzić co najmniej wstępne rozeznanie cenowe Usługi doradczej aby wskazana szacowana wartość Usługi nie uległa zmianie****.*** | **7a.** netto:  ………………………………… PLN | **7b.** brutto:  ……………………………… PLN | |
| **8. Czy przedsiębiorca kwalifikuje podatek VAT:**  □ Tak  □ Nie | **8a.** Szacowana wysokość wsparcia (do 85% wartości Usługi):  netto: brutto:  ………………PLN ………………PLN | **8b.** Szacowana wysokość wkładu własnego MŚP (15% wartości Usługi):  netto: brutto:  ………………PLN ………………PLN | |
| **9. Efekt/Wynik/Produkt Usługi doradczej**  *1. Co powstanie w wyniku realizacji Usługi doradczej?*  *2. Jakie będą rezultaty/wyniki udzielonej Usługi doradczej i w jaki wymierny sposób przełożą się na funkcjonowanie poszczególnych obszarów działalności firmy?* | Ad.1 | | |
| Ad.2 | | |
| **10. Powiązanie Usługi doradczej z bieżącą działalnością MSP**  *Należy wykazać i opisać, czy efekt Usługi doradczej jest zbieżny z aktualną działalnością przedsiębiorcy. W przypadku odpowiedzi negatywnej, należy wykazać w jaki sposób efekt Usługi doradczej wpłynie na spodziewaną poprawę sytuacji firmy.* | □ Tak/Opis | | □ Nie |
| **11. Inteligentne specjalizacje  (jeśli dotyczy)**  *Czy prowadzona przez Wnioskodawcę działalność wpisuje się w specjalizacje i podobszary inteligentnych specjalizacji Dolnego Śląska, wymienionych w dokumencie „Ramy Strategicznie na rzecz inteligentnych specjalizacji Dolnego Śląska” – aktualizacja przyjęta uchwałą nr 1063/V/15 Zarządu Województwa Dolnośląskiego z 19 sierpnia 2015?*  *Więcej na: http://www.umwd.dolnyslask.pl/gospodarka/dolnoslaskie-inteligentne-specjalizacje/ramy-strategiczne-na-rzecz-inteligentnych-specjalizacji-dolnego-slaska/* | □ branża chemiczna i farmaceutyczna  □ mobilność przestrzenna  □ żywność wysokiej jakości  □ surowce naturalne i wtórne  □ produkcja maszyn i urządzeń, obróbka materiałów  □ technologie informacyjno-komunikacyjne (ICT)  □ Prowadzona działalność nie wpisuje się w powyższe specjalizacje | | |
| **12. Inteligentne specjalizacje   (jeśli dotyczy)**  *Uzasadnienie wpisywania się prowadzonej działalności w inteligentne specjalizacje Dolnego Śląska wraz ze wskazaniem odpowiedniego PKD (zgodnie z KRS lub CEIDG).* |  | | |
| **13. Usługa ma cechy usługi doradczej istotnej z punktu widzenia procesu opracowania/doskonalenia produktu/usługi oferowanej przez Wnioskodawcę lub zmian procesowych w przedsiębiorstwie mających wpływ na rozwój i poprawę konkurencyjności.**  *Należy opisać w szczegółowy sposób rodzaj prowadzonych prac nad produktem/usługą oferowaną przez Wnioskodawcę lub zmian procesowych w przedsiębiorstwie mających wpływ na rozwój i poprawę konkurencyjności, na które istotny wpływ ma Usługa doradcza.* | □ Tak/Opis | | □ Nie |
| **14. Rezultaty Usługi są elementem szerszego zakresu działań podejmowanych u Wnioskodawcy finansowanych z innych funduszy/programów/ działań bądź środków prywatnych.** | □ Tak/szczegółowy opis | | □ Nie |
| **15. Usługa zapewni zgłoszenie patentowe/wzoru przemysłowego/ wzoru przemysłowego użytkowego/certyfikatu** | □ Tak/Opis | | □ Nie |
| **16. W wyniku przeprowadzonej Usługi doradczej utworzone zostanie nowe miejsce pracy**  *W rezultacie Usługi w okresie realizacji Projektu tj. do dnia 30.09.2019 r. zostanie utworzone i utrzymane przez minimum 3 miesiące nowe miejsce pracy w oparciu o umowę o pracę.* | □ Tak/należy wskazać nazwę stanowiska | | □ Nie |

………………….., ………………… ………………….. ……………………………………………..

*(miejscowość) (data) (pieczęć firmowa) (podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Przedsiębiorcy)*

**III. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

1. Wnioskodawca oświadcza, że nie otrzymał (podmiot przez niego reprezentowany nie otrzymał) wsparcia w postaci Grantu ani nie podpisał (podmiot przez niego reprezentowany nie podpisał) umowy o udzielenie Grantu z inną instytucją upoważnioną do ich udzielania w ramach Działania 1.3. Rozwój przedsiębiorczości Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 Schemat 1.3.C.2 Doradztwo dla MŚP – projekty grantowe IOB.
2. Wnioskodawca oświadcza, że jest (podmiot przez niego reprezentowany jest) mikro, małym lub średnim przedsiębiorcą spełniającym warunki i kryteria określone w Załączniku nr 1 do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 roku 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).
3. Wnioskodawca oświadcza, że działalność prowadzona jest na terytorium województwa dolnośląskiego i potwierdzona wpisem do odpowiedniego rejestru KRS lub CEIDG.
4. Wnioskodawca oświadcza, że jest (podmiot przez niego reprezentowany jest) w stanie pokryć koszty Usługi doradczej.
5. Wnioskodawca zobowiązuje się, że Usługa która ma być objęta wsparciem w ramach Projektu będzie zlecona Instytucji Otoczenia Biznesu.
6. Wnioskodawca oświadcza, że spełnia (podmiot przez niego reprezentowany spełnia) wymagania UE odnośnie otrzymania pomocy *de minimis.*
7. Wnioskodawca oświadcza, 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.
8. Wnioskodawca oświadcza, że nie pozostaje (podmiot przez niego reprezentowany nie pozostaje) pod zarządem komisarycznym, nie znajduję się w toku likwidacji albo postępowania upadłościowego, w tym nie ogłoszono wobec niego upadłości, a także nie toczy się postępowanie restrukturyzacyjne lub inne postępowanie o podobnym charakterze i nie jest w trudnej sytuacji ekonomicznej.
9. Wnioskodawca oświadcza, że nie podlega (podmiot przez niego reprezentowany nie podlega) wykluczeniu z ubiegania się o wsparcie na podstawie art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1870 ze zm.) lub nie ciąży na nim obowiązek zwrotu pomocy wynikający z wcześniejszej decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem.
10. Wnioskodawca oświadcza, że nie orzeczono wobec niego zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust 3 pkt 1 i 4 ustawy o finansach publicznych.
11. Wnioskodawca oświadcza, że nie ciąży na nim obowiązek zwrotu pomocy wynikający z decyzji KE uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem w rozumieniu art. 107 TFUE (Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej).
12. Wnioskodawca oświadcza, że nie był karany na mocy przepisów ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej (Dz. U. z 2012 r. poz. 769), zakazem dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt. 1 i 4 ustawy o finansach publicznych.
13. Wnioskodawca oświadcza, że nie był karany 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 (tj. Dz. U. 2016 r. poz. 1541).
14. Wnioskodawca oświadcza, że nie jest (podmiot przez niego reprezentowany nie jest) osobowo lub kapitałowo powiązany z Grantodawcą ani Wykonawcą Usługi doradczej w sposób wynikający z treści Załącznika I do Rozporządzenia Komisji (WE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 roku.
15. Wnioskodawca wyraża zgodę na przesyłanie przez Grantodawcę informacji i pism związanych z niniejszym Projektem grantowym za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (tj. Dz. U. 2016 poz. 1030 ze zm.), a w szczególności poczty elektronicznej na adresy wskazane w pkt I 7. niniejszego Wniosku o udzielenie Grantu. Wnioskodawca oświadcza, że wiadomość wysłaną na wskazane we Wniosku adresy poczty elektronicznej uznaje za skutecznie doręczoną.
16. Wnioskodawca wyraża zgodę na kontrolę i monitoring w miejscu realizacji Usługi przeprowadzany przez Grantodawcę lub upoważnioną przez niego instytucję do zakończenia okresu trwałości Projektu.
17. Wnioskodawca zobowiązuje się do przechowywania dokumentacji związanej z realizacją Projektu grantowego zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym w szczególności wymogami art. 125 ust. 4 lit. d oraz art. 140 ust. 1 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, s. 320, ze zm.) z zastrzeżeniem, że Wnioskodawca przechowuje dokumenty dotyczące udzielonej pomocy de minimis przez okres 10 lat od dnia otrzymania pomocy.
18. Wnioskodawca oświadcza, że przed zawarciem Umowy o udzielenie Grantu, poinformuje pisemnie Grantodawcę o wszelkich zmianach w oświadczeniach i dokumentacji powstałych w okresie pomiędzy złożeniem Wniosku, a podpisaniem Umowy oraz przekaże aktualne oświadczenia i dokumenty.
19. Wnioskodawca oświadcza, że zapoznał się z Regulaminem Projektu Grantowego wraz z załącznikami i akceptuje ich zasady.
20. Wnioskodawca oświadcza, że informacje zawarte we Wniosku oraz załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i jest świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z przepisów prawa powszechnie obowiązującego, w tym przepisów ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny, a w szczególności z art. 297 Kodeksu Karnego, dotyczącej przestępstw przeciwko obrotowi gospodarczemu oraz z art. 233 Kodeksu karnego, co stwierdza własnoręcznym podpisem.

………………….., ………………… ………………….. ……………………………………………..

*(miejscowość) (data) (pieczęć firmowa) (podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Przedsiębiorcy)*

**IV. ZAŁĄCZNIKI**

1. Formularz informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis,
2. Oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis (jeśli dotyczy),
3. Oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy de minimis (jeśli dotyczy),
4. Poświadczone za zgodność z oryginałem kopie zaświadczeń o udzielonej pomocy de minimis (jeśli dotyczy),
5. Oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy innej niż pomoc de mnimis (jeśli dotyczy),
6. Oświadczenie o wysokości otrzymanej pomocy publicznej innej niż pomoc de minimis (jeśli dotyczy),
7. Poświadczone za zgodność z oryginałem dane finansowe lub sprawozdania finansowe z 3 ostatnich lat obrotowych oraz za ostatni zamknięty okres rozliczeniowy, odzwierciedlające rzeczywistą sytuację finansową przedsiębiorcy i zgodne z obowiązującymi zasadami sprawozdawczości finansowej,
8. Oświadczenie o posiadaniu statusu MSP,
9. Oświadczenie Wnioskodawcy o niezaleganiu z należnościami wobec Skarbu Państwa,
10. Oświadczenie Wnioskodawcy o niezaleganiu w opłacaniu składek na ubezpieczenia społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych,
11. Oświadczenie o kwalifikowalności podatku VAT,
12. Oświadczenie. Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych,