*Załącznik nr 1 do Regulaminu Konkursu*

Wniosek o udzielenie grantu na **specjalistyczne usługi doradcze**
w ramach projektu grantowego „ SPEKTRUM. Pomorski system usług doradczych”

|  |  |
| --- | --- |
| Data wpływu wniosku o udzielenie grantu |  |
| Numer wniosku o udzielenie grantu | WNG-SPE.02.2021/......... |
| Wniosek należy wypełnić elektronicznie, jedynie w zakresie pól oznaczonych kolorem białym. W przypadku sugerowanych odpowiedzi (TAK/NIE/NIE DOTYCZY/CZĘŚCIOWO) należy pozostawić tylko jedną, właściwą dla wnioskodawcy opcję. W przypadku, gdy białe pola zawierają wskazówki co do ich poprawnego wypełnienia (np. *dd-mm-rrrr* w polu A.4.), należy usunąć podpowiedzi i wpisać dane właściwe dla wnioskodawcy. Kwoty we wniosku należy wykazać w walucie PLN. Rubryki opisowe wniosku o udzielenie grantu muszą uwzględniać wszystkie wymagane w danym punkcie informacje wskazane w niniejszej instrukcji. Brak kompletnych informacji może prowadzić do negatywnej oceny odpowiedniego kryterium.  |

|  |
| --- |
| **Sekcja A. Informacje ogólne o projekcie** |
| A.1. Nazwa wnioskodawcy(Należy podać aktualną, pełną nazwę wnioskodawcy zgodną z dokumentem rejestrowym.) |
|  |
| A.2. Lokalizacja projektu – adres siedziby wnioskodawcy  |
| Województwo | Powiat | Gmina | Miejscowość | Kod pocztowy |
|  |  |  |  |  |
| Siedziba wnioskodawcy mieści się na obszarze o niskiej aktywności gospodarczej[[1]](#footnote-1) | (TAK/NIE) |
| A.4. Planowany okres realizacji projektu (Okres realizacji projektu: nie może rozpoczynać się wcześniej niż w dniu następującym po dniu złożenia wniosku o udzielenie grantu, nie może kończyć się później niż w dniu 31-12-2022 r.) |
| Data rozpoczęcia realizacji projektu | Data zakończenia realizacji projektu |
| dd-mm-rrrr | dd-mm-rrrr |
| A.5. Zestawienie finansowe  |
| Całkowity koszt realizacji projektu (Suma kosztów kwalifikowalnych i niekwalifikowalnych projektu) |  |
| - w tym koszty kwalifikowane(należy podać kwoty netto w przypadku kiedy Wnioskodawca ma możliwość odzyskania podatku VAT) |  |
| - w tym koszty niekwalifikowalne |  |
| Wnioskowana kwota dofinansowania projektu ze środków europejskich (EFRR) (Należy wpisać wnioskowaną kwotę dofinansowania w PLN, przy czym nie może ona przekroczyć równowartości 200 000 EUR (wg średniego kursu NBP na dzień udzielenia pomocy) licząc łącznie dla wszystkich wniosków złożonych przez jednego Wnioskodawcę w ramach Projektu grantowego SPEKTRUM. Pomorski System usług doradczych) |  |
| Poziom współfinansowania projektu ze środków europejskich (Należy wpisać procentowy udział dofinansowania ze środków europejskich w kosztach kwalifikowalnych, przy czym nie może on przekroczyć 50% dla Wnioskujących o zakup specjalistycznych usług doradczych). Procent należy zaokrąglić matematycznie do dwóch miejsc po przecinku. |  |
| A.6. Możliwość odzyskania podatku VAT  | (TAK/NIE/CZĘŚCIOWO) |
| *(jeżeli wybrano NIE lub CZĘŚCIOWO - należy wskazać podstawę prawną)**(jeżeli wybrano TAK – należy przejść do pola A.7.)* |
| A.7. Ramy prawne pomocy publicznej (Należy pozostawić TAK lub NIE w zależności od przyjętego modelu realizacji projektu. Nie można łączyć ram prawnych pomocy w jednym wniosku aplikacyjnym) |
| 1. Pomoc *de minimis*

Rozporządzenie Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 19 marca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy *de minimis* w ramach regionalnych programów operacyjnych na lata 2014–2020 (Dz.U. 2015 poz. 488) | (TAK/NIE) |
| 1. Pomoc publiczna

Rozporządzenie Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 3 września 2015 r. w sprawie udzielania pomocy mikroprzedsiębiorcom, małym i średnim przedsiębiorcom na usługi doradcze oraz udział w targach w ramach regionalnych programów operacyjnych na lata 2014-2020 (Dz.U. 2015 poz. 1417) | (TAK/NIE) |

|  |
| --- |
| **Sekcja B. Informacje o wnioskodawcy** |
| B.1. Nazwa wnioskodawcy (Należy podać aktualną, pełną nazwę wnioskodawcy zgodną z dokumentem rejestrowym.) |
|  |
| B.2. Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) |  |
| B.3. Adres korespondencyjny  |
| Województwo | Powiat | Gmina | Miejscowość |
|  |  |  |  |
| Kod pocztowy | Ulica | Nr budynku/lokalu |
|  |  |  |
| B.4. Dane osoby/osób prawnie upoważnionych do reprezentowania wnioskodawcy (Zgodnie z aktualnym dokumentem rejestrowym/statutowym.) |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stanowisko |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| B.5. Dane osoby upoważnionej do kontaktu w sprawach projektu |
| Imię i nazwisko | Stanowisko |
|  |  |
| Nr telefonu | Adres poczty elektronicznej(Adres wpisany w danym polu będzie umożliwiał Wnioskodawcy/Grantobiorcy składanie oświadczeń, uzupełnień i dodatkowych dokumentów.) |
|  |  |
| B.6. Numer kodu PKD działalności, której dotyczy projekt(Jeżeli wnioskodawca prowadzi dzialalność produkcyjną to należy wpisać odpowiednie pkd, widniejące w dokumencie rejestrowym.)  |  |
| B.7. Poziom przychodów z eksportu za 2020 r. (przedstawiony jako procent przychodów z eksportu do całkowitych przychodów ze sprzedaży produktów i usług za 2020 r.) |  |
| B.8. Liczba pracowników zatrudnionych na umowę o pracę na dzień złożenia wniosku |  |
| B.9. Numer rachunku bankowego właściwy do wypłaty środku w przypadku pozytywnej decyzji o przyznaniu grantu |
|  |

|  |
| --- |
| **Sekcja C. Opis projektu** |
| C.1. Identyfikacja potrzeb i problemów przedsiębiorstwa (Pole to można wypełnić wykorzystując informacje z formularza badania wstępnego i preaudytu. Należy określić zakres/obszar zidentyfikowanych potrzeb i problemów, przyczyny i źródła ich powstania. Należy wskazać dane, na podstawie których zidentyfikowano opisane potrzeby i problemy). |
| *Opis*  |
| C.2. Opis SUD które Wnioskodawca planuje zakupić w wyniku realizacji projektu.(Należy opisać SUD planowane do zakupu w ramach projektu, wskazując ich liczbę, obszar zgodnie z katalogiem SUD, szczegółowy wykaz zadań realizowanych w ramach usługi doradczej, wraz z podaniem ich pracochłonności, oraz wybranego wykonawcę z bazy IOB. Istotne jest, aby przedstawić w jakim stopniu SUD przyczynią się do zaspokojenia zidentyfikowanych potrzeb i rozwiązania opisanych problemów w pkt. C1 wniosku. Jeśli planowane doradztwo przyczyni się do wprowadzenia trwałych zmian organizacyjno-procesowych w przedsiębiorstwie, należy to opisać w tym polu, wybierając odpowiedni fakultatywny wskaźnik rezultatu z pkt D2).  |
| *Nazwa 1 usługi: ..................**Obszar: ..................**Szczegółowy opis zadań wykonywanych w ramach SUD, wraz z podaniem ich pracochłonności (liczby godz.):**..................... (... godz.)**Wybrany IOB: ..................**Koszt usługi .................... (liczba godz. ..... x stawka godzinowa ..............)**Uzasadnienie: ..................**Produktem realizacji ww. usługi będzie opracowanie/raport, zawierający wyniki analiz, rekomendacje odnoszące się do wyszczególnionych powyżej zadań.* |
| C.3. Zgodność prowadzonej działalności Wnioskodawcy z zakresem przedmiotowym wybranego obszaru Inteligentnych Specjalizacji Pomorza(**ISP1:** [Technologie offshore i portowo-logistyczne](http://drg.pomorskie.eu/documents/102005/836122/Porozumienie%2Bna%2Brzecz%2BISP%2B1_po%2Bpodpisu_B010%261%26%2605N.pdf/2aeb374c-1ccf-4f8b-802c-45141f3c4e44)**ISP2:** [Technologie interaktywne w środowisku nasyconym informacyjnie](http://drg.pomorskie.eu/documents/102005/836126/Porozumienie%2Bna%2Brzecz%2BISP%2B2_B0F%261%26%2605M.pdf/a9e5dfee-bf97-4937-9205-cd279c7c37be) **ISP3:** [Technologie ekoefektywne w produkcji, przesyle, dystrybucji i zużyciu energii i paliw oraz w budownictwie](http://drg.pomorskie.eu/documents/102005/836130/Porozumienie%2Bna%2Brzecz%2BISP%2B3_do%2Bpodpisu_B013%261%26%2605Q.pdf/9a5a7b35-8662-4cff-b900-2737f23463db)**ISP4:** [Technologie medyczne w zakresie chorób cywilizacyjnych i okresu starzenia](http://drg.pomorskie.eu/documents/102005/836134/Porozumienie%2Bna%2Brzecz%2BISP%2B4_do%2Bpodpisu_B011%261%26%2605O.pdf/6eddba56-2263-47ad-8514-1e6cc620b840))Dokumenty dotyczące ISP znajdują się na stronie internetowej Departamentu Rozwoju Gospodarczego UMWP: <https://drg.pomorskie.eu/inteligentne-specjalizacje>.  | (TAK/NIE) |
| *Opis* *(Jeżeli wybrano opcję TAK – należy* ***wskazać zakres przedmiotowy wybranej specjalizacji, określony w  obszarach Inteligentnych Specjalizacji Pomorza poprzez podanie skrótu specjalizacji, punktu i litery wraz z uzasadnieniem****,* *np. ISP1, § 5 pkt 2 lit. b – jednostki pływające o zredukowanym wpływie na środowisko naturalne w tym na potrzeby turystyki i rekreacji + uzasadnienie działalności Wnioskodawcy.)*Uwzględniane będą zarówno obszary wynikające z ISP obowiązujących w dniu ogłoszenia konkursu, jak i przyszłych ISP, które zostaną zawarte do dnia zakończenia naboru wniosków. |

|  |
| --- |
| **Sekcja D. Wskaźniki realizacji celów projektu** |
| D.1. Wskaźniki produktu: |
| Lp. | Nazwa wskaźnika | Wartość docelowa w kolejnych latach realizacji projektu zgodnie z danymi z pkt C.2. |
| 2021 | 2022 |
| 1 | Liczba zakupionych specjalistycznych usług doradczych |  |  |
| D.2. Wskaźniki rezultatu: |
| Lp. | Nazwa wskaźnika | Wartość docelowa |
| 1 | Liczba przedsiębiorstw wspartych w zakresie doradztwa specjalistycznego  |  |
| 2 | Liczba przedsiębiorstw, które wprowadziły zmiany organizacyjno-procesowe |  |

|  |
| --- |
| **Sekcja E. Lista załączników**Należy wskazać odpowiednie i niezbędne dokumenty, załączone do wniosku o udzielenie grantu, jak również dodatkowe dokumenty, które wnioskodawca uzna za niezbędne w celu dokonania prawidłowej oceny projektu. W odpowiednich polach należy zaznaczyć, czy dany załącznik jest (TAK), czy nie jest (NIE) dołączony do wniosku o udzielenie grantu lub zaznaczyć, że dołączenie załącznika nie jest wymagane (pole NIE DOTYCZY). Załączniki, oświadczenia, wyjaśnienia, pełnomocnictwa i inne tego typu dokumenty sporządzane przez wnioskodawcę powinny być przedkładane w oryginale, parafowane na każdej ze stron, podpisane przez osobę upoważnioną w sposób czytelny lub z użyciem pieczątki imiennej. Wszystkie kopie dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę do tego upoważnioną. Prawidłowo potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia to podpis czytelny lub z użyciem pieczątki imiennej na każdej stronie, np. z zapisem „potwierdzam za zgodność z oryginałem”/„zgodnie z oryginałem”, lub podpis czytelny lub z użyciem pieczątki imiennej na pierwszej stronie, np. z zapisem „potwierdzam za zgodność z oryginałem od strony … do strony …” oraz parafki na pozostałych stronach – dokument powinien mieć ponumerowane strony i być spięty, tak aby nie ulegało wątpliwości co jest potwierdzane za zgodność z oryginałem.  |
| Lp. | Nazwa załącznika | TAK | NIE | NIE DOTYCZY |
| 1 | Dokumenty określające status prawny wnioskodawcy(Dokument nie jest wymagany od podmiotów zarejestrowanych w Krajowym Rejestrze Sądowym lub w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej jeśli informacje przedstawione na dedykowanych stronach internetowych w ogólnodostępnych rejestrach są aktualne na dzień składania wniosku. Jeśli Wnioskodawcą jest spółka cywilna, prosimy o załączenie kopii umowy z spółki z ewentualnymi aneksami. W przypadku kiedy wniosek jest podpisany przez osobę nieupoważnioną zgodnie z dokumentem rejestrowym, prosimy o załączenie stosownego pełnomocnictwa.) |  |  |  |
| 2 | Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis* wraz z Oświadczeniem o uzyskanej pomocy *de minimis*  |  |  |  |
| 3 | 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. Do powyższego formularza średni przedsiębiorcy muszą załączyć dokumenty pozwalające ocenić kondycję finansową wnioskodawcy (sprawozdania finansowe za okres 3 ostatnich lat obrotowych, sporządzone zgodnie z przepisami ustawy o rachunkowości lub odpowiednie formularze podatkowe za okres 3 ostatnich lat, w zależności od sposobu rozliczania się wnioskodawcy z urzędem skarbowym) |  |  |  |
| 4 | Oświadczenie Wnioskodawcy o statusie MŚP |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Sekcja F. Oświadczenia Wnioskodawcy** |
| 1. W imieniu Wnioskodawcy oświadczam, iż zastosowane rozwiązania w ramach projektu są w pełni zgodne z zasadami zrównoważonego rozwoju i przyczyniają się do osiągnięcia celu jakim jest ochrona i poprawa jakości środowiska naturalnego określona w art. 8 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.
 |
| 1. W imieniu Wnioskodawcy oświadczam, iż zastosowane rozwiązania w ramach projektu są w pełni zgodne z zasadami równości mężczyzn i kobiet oraz niedyskryminacji, a także podejmowane działania w ramach projektu będą miały na celu zapobieganie wszelkiej dyskryminacji ze względu na płeć, rasę lub pochodzenie etniczne, religię lub światopogląd, niepełnosprawność, wiek lub orientację seksualną zgodnie zapisami art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.
 |
| 1. W imieniu Wnioskodawcy oświadczam, iż posiadam środki finansowe niezbędne do realizacji projektu w wysokości określonej w sekcji A i deklaruję zapewnienie pełnej płynności finansowej w trakcie realizacji projektu.
 |
| 1. W imieniu Wnioskodawcy 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 2014r. 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) (nie dotyczy Wnioskodawców ubiegających się o wsparcie w ramach pomocy de minimis).
 |
| 1. W imieniu Wnioskodawcy oświadczam, iż w przypadku otrzymania dofinansowania na realizację projektu Wnioskodawca nie naruszy zasady zakazu podwójnego finansowania, oznaczającej niedozwolone zrefundowanie całkowite lub częściowe danego wydatku dwa razy ze środków publicznych (europejskich lub krajowych).
 |
| 1. W imieniu Wnioskodawcy wyrażam zgodę na udzielanie informacji na potrzeby ewaluacji przeprowadzanych przez ARP S.A., Instytucję Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 lub inną uprawnioną instytucję oraz na udostępnienie niniejszego wniosku o udzielenie grantu podmiotom dokonującym ewaluacji, z zastrzeżeniem ochrony informacji w nim zawartych.
 |
| 1. W imieniu Wnioskodawcy oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie:

• art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz.U. 2021 poz. 305 z późn. zm.),• 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. 2012 poz. 769),• art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t.j. Dz.U. 2020 poz. 358). |
| 1. W imieniu Wnioskodawcy zobowiązuję się do zwrotu zrefundowanej w ramach projektu części poniesionego podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające Wnioskodawcy odzyskanie tego podatku na podstawie art. 91 ust. 7 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. 2021 poz. 685).
 |
| 1. W imieniu Wnioskodawcy oświadczam, iż informacje zawarte w niniejszym wniosku oraz w dołączonych jako załączniki dokumentach są zgodne z prawdą. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadomy praw i obowiązków związanych z realizacją projektu w ramach projektu grantowego „SPEKTRUM. Pomorski system usług doradczych” oraz odpowiedzialności karnej *wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1444)* za podanie fałszywych danych, złożenie fałszywych oświadczeń *lub zatajenie prawdy*.
 |
| 1. W imieniu Wnioskodawcy wyrażam zgodę na doręczanie pism w sprawie projektu za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz.U. 2020 poz. 344), a w szczególności poczty elektronicznej na adres wskazany we wniosku o udzielenie grantu.
 |
| 1. Oświadczam, iż zapoznałem/-am się z Polityką prywatności Agencji Rozwoju Pomorza S.A. w zakresie przetwarzania moich danych osobowych oraz wynikających z tego tytułu uprawnień i obowiązków – na potrzeby realizacji projektu grantowego „SPEKTRUM. Pomorski system usług doradczych”. Polityka prywatności Agencji Rozwoju Pomorza S.A. znajduje się pod adresem: [www.arp.gda.pl/1509,polityka-prywatnosci](http://www.arp.gda.pl/1509%2Cpolityka-prywatnosci).
 |
| 1. W imieniu Wnioskodawcy świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń potwierdzam, iż nie naruszyłem nakazów i zakazów w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej ustanowionych w związku z wystąpieniem stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 46a i art. 46b pkt 1–6 i 8–12 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2020 r. poz. 2112).
 |

W imieniu Wnioskodawcy oświadczam, iż zapoznałem się i akceptuję powyższe warunki ubiegania się o dofinansowanie w ramach projektu grantowego „SPEKTRUM. Pomorski system usług doradczych”.

W imieniu Wnioskodawcy oświadczam, iż zapoznałem się z Regulaminem Konkursu i akceptuję jego postanowienia w zakresie warunków i zasad ubiegania się o dofinansowanie w ramach projektu grantowego „SPEKTRUM. Pomorski system usług doradczych”.

W imieniu Wnioskodawcy zobowiązuję się, w przypadku rozpoczęcia realizacji projektu przed podpisaniem umowy o powierzenie grantu, do stosowania zasad zawartych w Regulaminie Konkursu i załącznikach.

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Wnioskodawcy: |  |
| Data: |  |

1. Wykaz obszarów o niskim poziomie aktywności gospodarczej dla województwa pomorskiego znajduje się m.in. na stronie Pomorskiego Funduszu Pożyczkowego <https://pfp.gda.pl/portal/download/file_id/108.html> [↑](#footnote-ref-1)