Załącznik nr 2 do Regulaminu konkursu

# Wniosek o dofinansowaniePROGRAM OPERACYJNY Polska Wschodnia

**oś priorytetowa I: Przedsiębiorcza Polska Wschodnia**

**działanie 1.1 Platformy startowe dla nowych pomysłów**

**poddziałanie 1.1.1 *Platformy startowe dla nowych pomysłów***

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

|  |
| --- |
| **I. INFORMACJE OGÓLNE O PROJEKCIE** |
| Program operacyjny  | Program Operacyjny Polska Wschodnia 2014 - 2020 |
| Oś priorytetowa | I: Przedsiębiorcza Polska Wschodnia |
| Działanie | 1.1 Platformy startowe dla nowych pomysłów |
| Poddziałanie  | 1.1.1 Platformy startowe dla nowych pomysłów |
| Nr Naboru |  |
| Rodzaj projektu | konkursowy |

|  |
| --- |
| Tytuł projektu |
|  |
| Krótki opis projektu |
|  |
| Słowa kluczowe |
|  |
| Dziedzina 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 | Nie dotyczy  |
| 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
| Rodzaj ośrodka innowacji  |  |
| Uzasadnienie spełniania definicji ośrodka innowacji |  |
| Data rozpoczęcia działalności zgodnie z dokumentem rejestrowym |  |
| Forma prawna Wnioskodawcy |  |
| Forma własności |  |
| NIP Wnioskodawcy |  |
| REGON |  |
| Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym |  |
| Numer kodu PKD przeważającej działalności Wnioskodawcy |  |
| Adres siedziby/ miejsce zamieszkania 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. OSOBA DO KONTAKTÓW ROBOCZYCH** |
| Imię  |  |
| Nazwisko |  |
| Telefon |  |
| Numer telefonu komórkowego |  |
| Adres e-mail |  |
| Fax |  |

|  |
| --- |
| **V. PARTNERZY – INFORMACJE OGÓLNE**  |
| Nazwa Partnera ……[[1]](#footnote-1) |  |
| Status Partnera |
| 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 | Innym podmiotem  |
| 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
| Data rozpoczęcia działalności zgodnie z dokumentem rejestrowym |  |
| Forma prawna Partnera |  |
| Forma własności |  |
| NIP Partnera |  |
| REGON |  |
| Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym |  |
| Inny rejestr  |  |
| Numer kodu PKD przeważającej działalności Partnera |  |
| Adres siedziby Partnera |
| Kraj |  |
| Województwo  |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Ulica |  |
| Nr budynku |  |
| Nr lokalu |  |
| Kod pocztowy |  |
| Poczta |  |
| Miejscowość |  |
| Telefon |  |
| Fax |  |
| Adres e-mail |  |
| Adres strony www |  |

|  |
| --- |
| **VI. MIEJSCE REALIZACJI PROJEKTU** |
| **Lokalizacja projektu** |
| 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 |
| 🞎 Pozytywny | 🞎 Neutralny |
| 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  |
| 🞎 Pozytywny  | 🞎 Neutralny |
| Uzasadnienie wpływu na realizację zasady równości szans kobiet i mężczyzn  |
|  |
| Wpływ projektu na realizację zasady zrównoważonego rozwoju |
| 🞎 Pozytywny  | 🞎 Neutralny |
| Uzasadnienie wpływu na realizację zasady zrównoważonego rozwoju  |
|  |
| Rodzaj działalności gospodarczej |  |
| Typ obszaru realizacji |  |

|  |
| --- |
| **VIII. WSKAŹNIKI** |
| **Wskaźniki produktu** |
| Nazwa wskaźnika  | Jednostka miary  | Rok osiągnięcia wartości docelowej | Wartość docelowa |
| *Liczba przedsiębiorstw otrzymujących wsparcie*  | *szt.* |  |  |
| *Liczba nowych wspieranych przedsiębiorstw*  | *szt.* |  |  |
| *Liczba przedsiębiorstw otrzymujących wsparcie niefinansowe*  | *szt.* |  |  |
| *Liczba przedsiębiorstw wspartych w zakresie doradztwa specjalistycznego* | *szt.* |  |  |
| Opis metodologii wyliczenia wskaźnika oraz sposobu weryfikacji osiągnięcia zaplanowanych wartości wskaźnika |  |

|  |
| --- |
| **Wskaźniki rezultatu** |
| Nazwa wskaźnika | Jednostka miary | Rokbazowy | Wartość bazowa | Rok osiągnięcia wartości docelowej  | Wartość docelowa |
| *Liczba nowych przedsiębiorstw powstałych przy wsparciu instytucji otoczenia biznesu*  | *szt.* |  | *0* |  |  |
| *Liczba nowych przedsiębiorstw wspartych przez IOB gotowych do rozpoczęcia działalności rynkowej*  | *szt.* |  | *0* |  |  |
| Opis metodologii wyliczenia wskaźnika oraz sposobu weryfikacji osiągnięcia zaplanowanych wartości wskaźnika |  |

|  |
| --- |
| **Wskaźniki informacyjne**  |
| Nazwa wskaźnika  | Jednostka miary  | Wartość bazowa | Rok osiągnięcia wartości docelowej | Wartość docelowa |
| *Liczba projektów, w których sfinansowano koszty racjonalnych usprawnień dla osób z niepełnosprawnościami* | *szt.* | *0* |  | 0 |
| *Liczba nowo utworzonych miejsc pracy – pozostałe formy,*  | *EPC* | *0* |  |  |
| *Liczba nowo utworzonych miejsc pracy – pozostałe formy - kobiety* | *EPC* | *0* |  | 0 |
| *Liczba nowo utworzonych miejsc pracy – pozostałe formy - mężczyźni* | *EPC* | *0* |  | 0 |
| *Liczba utrzymanych miejsc pracy*  | *EPC* | *0* |  |  |
| *Liczba utrzymanych miejsc pracy - kobiety* | *EPC* | *0* |  | 0 |
| *Liczba utrzymanych miejsc pracy - mężczyźni* | *EPC* | *0* |  | 0 |
| *Wzrost zatrudnienia we wspieranych podmiotach (innych niż przedsiębiorstwa)*  | *EPC* | *0* |  |  |
| *Wzrost zatrudnienia we wspieranych podmiotach (innych niż przedsiębiorstwa) - kobiety* | *EPC* | *0* |  | 0 |
| *Wzrost zatrudnienia we wspieranych podmiotach (innych niż przedsiębiorstwa) - mężczyźni* | *EPC* | *0* |  | 0 |
| Opis metodologii wyliczenia wskaźnika oraz sposobu weryfikacji osiągnięcia zaplanowanych wartości wskaźnika |  |

|  |
| --- |
| **IX. 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 | Przeprowadzenie naboru i ocena innowacyjnych pomysłów |  |  |  |
| Zadanie 2 | Indywidualne wsparcie rozwoju innowacyjnych pomysłów biznesowych przedsiębiorstw typu startup |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Zakres finansowy** |
| Wydatki rzeczywiście ponoszone |
| Kategoria kosztów | Nazwa kosztu  | Wydatki ogółem  | Wydatki kwalifikowalne | W tym VAT | Dofinansowanie | % dofinansowania |
| Zadanie 1 | Przeprowadzenie naboru i ocena innowacyjnych pomysłów |
|  |  |  |  | 0,00 |  |  |
|  |  |  |  | 0,00 |  |  |
|  |  |  |  | 0,00 |  |  |
| Suma |  |  | 0,00 |  |  |
| Zadanie 2 | Indywidualne wsparcie rozwoju innowacyjnych pomysłów biznesowych przedsiębiorstw typu startup |
|  |  |  |  | 0,00 |  |  |
|  |  |  |  | 0,00 |  |  |
|  |  |  |  | 0,00 |  |  |
| Suma |  |  | 0,00 |  |  |
| Ogółem wydatki ponoszone |  |  | 0,00 |  |  |

|  |
| --- |
| **Wydatki rozliczane ryczałtowo** |
| Rodzaj ryczałtu | Nazwa ryczałtu | Informacje dotyczące ryczałtu | Wydatki ogółem | Wydatki kwalifikowalne | W tym VAT | Dofinansowanie | % dofinansowania |
| Koszty pośrednie |
| Stawka ryczałtowa | Koszty pośrednie w wysokości do 15% bezpośrednich kwalifikowanych kosztów związanych z zaangażowaniem personelu projektu | Stawka ryczałtowa: 15.00% |  |  |  |  |  |
| Suma |  |  |  |  |  |
| **Ogółem wydatki rozliczane ryczałtowo** |  |  |  |  |  |
| **Ogółem w projekcie** |  |  |  |  |  |
| **w tym koszty pośrednie** |  |  |  |  |  |
| **w tym koszty bezpośrednie** |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa kosztu | Opis kosztu w danej kategorii/podkategorii kosztów  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Wydatki w ramach kategorii kosztów** |
| Kategoria kosztów | Wydatki ogółem | Wydatki kwalifikowalne | Dofinansowanie | Udział % |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **X. ZESTAWIENIE FINANSOWE OGÓŁEM** |
| **Całkowite wydatki na realizację projektu**  |
| Wydatki ogółem |  |
| Wydatki kwalifikowalne |  |
| Wnioskowane dofinansowanie |  |
| % dofinansowania |  |
| **w tym koszty bezpośrednie:** |
| Wydatki ogółem |  |
| Wydatki kwalifikowalne |  |
| Wnioskowane dofinansowanie |  |
| % dofinansowania |  |
| Wskaźnik efektywności budżetowej |  |
| **w tym koszty pośrednie:** |
| Wydatki ogółem |  |
| Wydatki kwalifikowalne |  |
| Wnioskowane dofinansowanie |  |
| % dofinansowania |  |
| Udział % kosztów pośrednich w całkowitych wydatkach kwalifikowanych |  |

|  |
| --- |
| **XI. 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 |  |  |

|  |
| --- |
| **XII. CHARAKTERYSTYKA PLATFORMY STARTOWEJ** |
| Nazwa Platformy startowej:  |  |
| Data podpisania umowy partnerstwa Platformy startowej *(rrrr/mm/dd)*: |  |
| Cele działania Platformy startowej |
|  |
| Opis sposobu zarządzania Platformą startową wraz z narzędziami kontroli |
|  |
| **Lista partnerów wchodzących w skład Platformy startowej** |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu** | **Województwo siedziby podmiotu**  |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |

|  |
| --- |
| **XIII. PRZYGOTOWANIE WNIOSKODAWCY DO REALIZACJI PROJEKTU** |
| **Opis koncepcji rozwoju działalności inkubacyjnej Wnioskodawcy** |
|  |
| **Zasoby Wnioskodawcy niezbędne do pełnienia roli Animatora Platformy startowej**  |
| **Zasoby kadrowe zaangażowane w zarządzanie projektem** | Opis kwalifikacji oraz doświadczenia |
| Kierownik projektu |  |
| Specjalista ds. rozliczania projektu |  |
| Specjalista ds. promocji i marketingu |  |
| Specjalista ds. pomocy publicznej |  |
| Specjalista ds. zakupów |  |
| Specjalista ds. monitorowania i sprawozdawczości |  |
| *Inne, nie wymienione wyżej stanowiska* |  |
| **Zasoby Wnioskodawcy niezbędne do inkubacji przedsiębiorstw**  |
| **Zasoby kadrowe** Opis kwalifikacji oraz doświadczenia pracowników niezbędnych do realizacji projektu i świadczenia usług na rzecz startupów |
| **Zasoby kadrowe zaangażowane w rzeczową realizację projektu** | Opis kwalifikacji i doświadczenia oraz zadanie, do którego zasób będzie wykorzystany |
| **Manager Inkubacji** |  |
| **Ekspert** |  |
| **(…) (pole powielane)** |  |
| **Zasoby techniczne niezbędne do świadczenia usług przedsiębiorstwom typu startup** |
| **Rodzaj zasobu (pole wybieralne)** | **Zadanie, do którego zasób będzie wykorzystany**  |
| Zasoby lokalowe oraz laboratoryjne |  |
| Środki trwałe udostępnione do realizacji projektu |  |
| Zasoby techniczne niezbędne do realizacji projektu |  |
| Opis wdrożonego standardu świadczenia usług podstawowych i specjalistycznych  |  |
| *Inne, nie wymienione wyżej zasoby* |  |
| **Zasoby Partnerów niezbędne do inkubacji przedsiębiorstw**  |
| **Partner (pole wybieralne z listy partnerów)** |
| **Zasoby kadrowe** **Opis kwalifikacji oraz doświadczenia pracowników niezbędnych do realizacji projektu i świadczenia usług na rzecz startupów** |
| **Zasoby kadrowe zaangażowane w rzeczową realizację projektu** | **Opis kwalifikacji i doświadczenia oraz zadanie, do którego zasób będzie wykorzystany** |
| **Manager Inkubacji** |  |
| **(…) (pole powielane)** |  |
| **Ekspert**  |  |
| **(…) (pole powielane)** |  |
| **Zasoby techniczne niezbędne do świadczenia usług przedsiębiorstwom typu startup** |
|  **Rodzaj zasobu (pole wybieralne z listy)** | **Zadanie, do którego zasób będzie wykorzystany**  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **XIV. SZCZEGÓŁOWY OPIS PROJEKTU** |
| Koncepcja działań informacyjno- promocyjnych |
|  |
| Opis procesu naboru oraz selekcji innowacyjnych pomysłów |
|  |
| **CHARAKTERYSTYKA PROGRAMU INKUBACJI PRZEDSIĘBIORSTW** |
| Opis indywidualnego programu inkubacji dla przedsiębiorcy |
|  |
| Opis sposobu zapewnienia wysokiej jakości usług inkubacji (w tym również poza partnerstwem) |
|  |
| Charakterystyka ekosystemu Platformy startowej  |
|  |
| Lista mentorów, dostępnych w ramach programu inkubacji którymi dysponuje Platforma startowa |
| Imię i nazwisko | Opis kwalifikacji i doświadczenia |
|  |  |
|  |  |
| Specjalizacja branżowa Platformy startowej |
|  |
| Charakterystyka systemu monitorowania postępów inkubacji |
|  |
| **Koncepcja działań wspomagających startupy w pozyskiwaniu źródeł finansowania rozwoju działalności po zakończeniu inkubacji** |
|  |

**XV. OŚWIADCZENIA:**

|  |
| --- |
| Oświadczam, że tajemnicę przedsiębiorstwa Wnioskodawcy podlegającą ochronie stanowią informacje zawarte w następujących częściach wniosku o dofinansowanie:*<LISTA SEKCJI OZNACZONA CYFRAMI RZYMSKIMI WRAZ Z NAZWAMI + CHECKBOXY>* |
| I. INFORMACJE OGÓLNE O PROJEKCIE |  🞎 |
| II. WNIOSKODAWCA – INFORMACJE OGÓLNE  |  🞎 |
| III. WNIOSKODAWCA – ADRES KORESPONDENCYJNY  |  🞎 |
| IV. OSOBA DO KONTAKTÓW ROBOCZYCH |  🞎 |
| V. PARTNERZY - INFORMACJE OGÓLNE |  🞎 |
| VI. MIEJSCE REALIZACJI PROJEKTU |  🞎 |
| VII. KLASYFIKACJA PROJEKTU |  🞎 |
| VIII. WSKAŹNIKI |  🞎 |
| IX. HARMONOGRAM RZECZOWO-FINANSOWY |  🞎 |
| X. ZESTAWIENIE FINANSOWE OGÓŁEM |  🞎 |
| XI. ŹRÓDŁA FINANSOWANIA WYDATKÓW |  🞎 |
| XII. CHARAKTERYSTYKA PLATFORMY STARTOWEJ | 🞎 |
| XIII. PRZYGOTOWANIE WNIOSKODAWCY DO REALIZACJI PROJEKTU | 🞎 |
| XIV. SZCZEGÓŁOWY OPIS PROJEKTU | 🞎 |
| 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 oraz w dołączonych załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz, że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Rygor odpowiedzialności karnej nie dotyczy oświadczenia nr 17.
2. Oświadczam, iż zapoznałem się/zapoznałam 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 de minimis.
6. Oświadczam, że nie jestem podmiotem wykluczonym z możliwości otrzymania dofinansowania:
7. na podstawie 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. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
8. na podstawie art. 6b ust. 3 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2018 r. poz. 110);
9. na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2077, z późn. zm.);
10. na podstawie art. 211 ust. 2 ustawy z dnia 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 249, poz. 2104, z późn. zm.);
11. w związku z orzeczeniem zakazu, 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 2016 r. poz. 1541, z późn. zm.);
12. w związku z obowiązkiem zwrotu pomocy wynikającym z decyzji Komisji Europejskiej uznającej taką pomoc przyznaną przez to samo państwo za niezgodną z prawem oraz rynkiem wewnętrznym.
13. Oświadczam, że Partnerzy nie są podmiotami wykluczonymi z możliwości otrzymania dofinansowania na podstawie 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. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.):
14. na podstawie art. 6b ust. 3 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2018 r. poz. 110);
15. na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2077 z późn. zm.);
16. na podstawie art. 211 ust. 2 ustawy z dnia 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych
(Dz. U. Nr 249, poz. 2104, z późn. zm.);
17. w związku z orzeczeniem zakazu, 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 2016 r. poz. 1541, z późn. zm.);
18. w związku z obowiązkiem zwrotu pomocy wynikającym z decyzji Komisji Europejskiej uznającej taką pomoc przyznaną przez to samo państwo za niezgodną z prawem oraz rynkiem wewnętrznym
19. 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 26.06.2014r., str. 1).
20. Oświadczam, że jednostka gospodarcza (rozumiana jako jedno przedsiębiorstwo, czyli grupa przedsiębiorstw powiązanych tworzących jeden podmiot gospodarczy zgodnie z art. 2 ust. 2 Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis), do której należę, nie jest 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 26.06.2014r., str. 1).
21. Oświadczam, że przedmiot projektu nie dotyczy rodzajów działalności wykluczonych z możliwości uzyskania dofinansowania, o których mowa:
22. w § 4 ust. 4 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 13 lipca 2015 r. w sprawie udzielania przez Polską Agencję Rozwoju Przedsiębiorczości pomocy finansowej w ramach osi I Przedsiębiorcza Polska Wschodnia Programu Operacyjnego Polska Wschodnia 2014-2020 (Dz. U. z 2015 r. poz. 1007, z późn. zm.);
23. 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).
24. Wyrażam zgodę na udzielanie informacji na potrzeby ewaluacji (ocen), przeprowadzanych przez Instytucję Zarządzającą, Instytucję Pośredniczącą lub inną uprawnioną instytucję lub jednostkę organizacyjną lub podmiot dokonujący ewaluacji.
25. Wyrażam zgodę na wizytę w miejscu realizacji projektu na potrzeby oceny przed podpisaniem umowy o dofinansowanie projektu, przeprowadzaną przez Instytucję Zarządzającą, Instytucję Pośredniczącą lub inną upoważnioną instytucję lub jednostkę organizacyjną.
26. Oświadczam, że projekt jest zgodny z zasadami horyzontalnymi wymienionymi w art. 7 i 8 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 uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r., str. 320).
27. 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., str. 320).
28. Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych osobowych zebranych poprzez formularz jest Minister Inwestycji i Rozwoju pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Polska Wschodnia 2014-2020, mający siedzibę przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa. Poniższe dane osobowe zbierane są w celu realizacji Programu Operacyjnego Polska Wschodnia 2014-2020, w szczególności w celu realizacji poddziałania 1.1.1, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922, z późn. zm.). Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści jej danych oraz możliwość ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, niemniej jednak konieczne do realizacji ww. celu.
29. Wyrażam zgodę na przekazywanie upoważnionemu przez PARP podmiotowi zewnętrznemu niezbędnych dokumentów oraz informacji w celu weryfikacji statusu MŚP oraz trudnej sytuacji, o której mowa 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). Ponadto wyrażam zgodę na przekazanie przez PARP upoważnionemu podmiotowi zewnętrznemu dokumentów, które zostały złożone na etapie ubiegania się o dofinansowanie w celu weryfikacji statusu MŚP oraz trudnej sytuacji.
30. Oświadczam, że jestem świadomy skutków niezachowania wskazanej w Regulaminie Konkursu formy komunikacji z Instytucją Pośredniczącą w trakcie konkursu.
31. Zobowiązuję się do wykorzystania w trakcie realizacji projektu przygotowanych wspólnie przez Polską Agencję Rozwoju Przedsiębiorczości / Ministerstwo Inwestycji i Rozwoju na rzecz wykreowania marki Platform Startowych następujących elementów:
32. Posługiwania się centralną marką „Platformy Startowe” wraz z różnicującą submarką własną („Platformy Startowe – Nazwa Submarki”)
33. Wdrożenia i stosowania jednolitego Systemu Identyfikacji Wizualnej Platform Startowych
34. Wykorzystywania do realizacji zadań centralnego portalu internetowego dostępnego pod adresem PlatformyStartowe.gov.pl i StartupPlatforms.gov.pl oraz zarządzania w zakresie treści i komunikacji działem portalu własnej submarki
35. Stosowania „Dobrych praktyk w zakresie mentoringu dla Platform Startowych dla nowych pomysłów” zawierającego wytyczne, regulaminy, raporty i formularze – w przypadku wykorzystywania mentorów z utworzonego Centralnego Zasobu Mentorów.

**XVI. ZAŁĄCZNIKI:**

**** Potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia umowy partnerstwa Platformy startowej

**** Rozszerzony plan finansowy projektu

**** Strategia rozwoju działalności Wnioskodawcy

**** Harmonogram osiągania wybranych wskaźników projektu

1. Powtórzyć odpowiednio [↑](#footnote-ref-1)