



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



## Wzór wniosku o dofinansowanie projektu

### Część ogólna

Numer wniosku o dofinansowanie	
Data złożenia wniosku	
Program	Fundusze Europejskie dla Nowoczesnej Gospodarki
Priorytet	Środowisko sprzyjające innowacjom
Działanie	Laboratorium Innowatora
Numer naboru	FENG.02.27-IP.02-001/23

### INFORMACJE OGÓLNE O PROJEKCIE

Tytuł projektu	
Data rozpoczęcia realizacji projektu	
Data zakończenia realizacji projektu	
Opis projektu	

### KLASYFIKACJA PROJEKTU

Zakres interwencji	<i>Do zaszczyta pozycja słownikowa CST 137 - Wsparcie na rzecz samozatrudnienia i zakładania działalności gospodarczej typu start-up</i>
Rodzaj działalności gospodarczej	
Numer kodu PKD działalności, której dotyczy projekt	
Obszar KIS, w który wpisuje się program	
KIS	
Uzasadnienie wybranego obszaru KIS, w który wpisuje się zakres programu	

**INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**

Nazwa	
Data rozpoczęcia działalności zgodnie z dokumentem rejestrowym	
Forma prawna	
Forma własności	
Wielkość przedsiębiorstwa	
NIP	
REGON	
Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym	
Numer kodu PKD przeważającej działalności	
Rodzaj podmiotu działającego na rzecz innowacyjności	<input type="checkbox"/> centrum transferu technologii <input type="checkbox"/> centrum innowacji <input type="checkbox"/> inkubator technologiczny <input type="checkbox"/> akademicki inkubator przedsiębiorczości <input type="checkbox"/> park technologiczny <input type="checkbox"/> Inny
Uzasadnienie spełniania definicji podmiotu działającego na rzecz innowacyjności	
Możliwość odzyskania VAT	
<b>Adres</b>	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica (jeśli dotyczy)	
Numer budynku	
Numer lokalu	
Telefon	
Adres e-mail	
Adres strony www	
Skrzynka ePUAP	

**ADRES KORESPONDENCYJNY**

Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica (jeśli dotyczy)	

Numer budynku	
Numer lokalu	
Telefon	
Adres e-mail	

**OSOBA DO KONTAKTU**

Imię	
Nazwisko	
Telefon	
Adres e-mail	

**MIEJSCE REALIZACJI PROJEKTU**

Miejsce realizacji projektu	
Główny obszar realizacji projektu	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Kod pocztowy	
Ulica (jeśli dotyczy)	
Numer budynku	
Numer lokalu (jeśli dotyczy)	

**ZGODNOŚĆ PROJEKTU Z POLITYKAMI HORYZONTALNYMI UNII EUROPEJSKIEJ**

<b>Równościowe zasady horyzontalne</b>		
Pozytywny wpływ projektu na realizację zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami		
Dostępność produktów / usług w projekcie		
Nazwa produktu/usługi	Wpływ	Uzasadnienie
	<input type="checkbox"/> Pozytywny <input type="checkbox"/> Neutralny	
Zgodność projektu z zasadą równości kobiet i mężczyzn		

Zgodność z Kartą Praw Podstawowych Unii Europejskiej z dnia 26 października 2012 r.	
Zgodność z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych z dnia 13 grudnia 2006 r.	
<b>Zasada zrównoważonego rozwoju</b>	
Zgodność projektu z przepisami w zakresie ochrony środowiska	
Akt prawny	Uzasadnienie
Zgodność z zasadami 6R lub innymi aspektami środowiskowymi	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- projekt będzie realizowany zgodnie z zasadami 6R</li> <li>- projekt będzie miał pozytywny wpływ na inne aspekty środowiskowe (nieobjęte zasadami 6R)</li> </ul>	
<b>[Sekcja dla wyboru: „projekt będzie realizowany zgodnie z zasadami 6R”]</b>	
Projekt będzie realizowany zgodnie z zasadami 6R	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- odmów (<i>refuse</i>)</li> <li>- ogranicz (<i>reduce</i>)</li> <li>- używaj ponownie (<i>reuse</i>);</li> <li>- naprawiaj (<i>recover</i>);</li> <li>- oddaj do recyklingu (<i>recycle</i>);</li> <li>- zastanów się co możesz zrobić lepiej (<i>rethink</i>)</li> </ul>	
Opis sposobu realizacji projektu zgodnie z powyżej wybranymi zasadami 6R	
Stosowanie zasad 6R zostało odzwierciedlone w następujących wskaźnikach	
<b>[Sekcja dla wyboru: „projekt będzie miał pozytywny wpływ na inne aspekty środowiskowe (nie objęte zasadami 6R)”]</b>	
Opis pozytywnego wpływu na inne aspekty środowiskowe w ramach projektu (nie objęte zasadami 6R)	
Pozytywny wpływ na inne aspekty środowiskowe w ramach projektu został odzwierciedlony w następujących wskaźnikach	

**DOŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY W ROZWOJU INNOWACYJNYCH POMYSŁÓW BIZNESOWYCH***(sekcja multiplikowana)*

Nazwa programu	
Krótki opis i cel programu	
Daty rozpoczęcia programu	
Daty zakończenia programu	
Nazwy i charakterystyka partnerów współpracujących w ramach zrealizowanego programu (jeśli dotyczy)	
Uzyskane efekty	
Opis działań na rzecz co najmniej dwóch wspieranych pomysłów / startupów	
Kwota całkowitego budżetu programu wraz ze źródłami finansowania	
Liczba wspartych pomysłów/startupów	

**KONCEPCJA PROGRAMU LABORATORIUM INNOWATORA**

Struktura Programu	
Działania w ramach koncepcji	
Nabór	
Preselekcja	
Mentoring	
Przyjęte metody pracy z pomysłodawcami	
Sposoby badania potrzeb pomysłodawców rozpoczynających udział w programie	

Przyjęte metody i narzędzia mentoringu z uwzględnieniem zidentyfikowanych potrzeb pomysłodawców	
Tryb pracy z pomysłodawcami	
Planowane rodzaje wsparcia pomysłodawców wraz z uzasadnieniem w kontekście potrzeb grupy docelowej	
Sposoby weryfikacji hipotez biznesowych pomysłodawców w relacji z otoczeniem rynkowym (w tym potencjalnymi klientami) oraz rodzaje działań następczych	
Zakres pisemnej końcowej informacji zwrotnej udzielanej pomysłodawcom	
<b>Opis ogólnych założeń koncepcji programu</b>	
Warunki i zasady przerywania uczestnictwa w programie w przypadku braku postępów Pomysłodawcy w realizacji opisanych działań i/lub braku zaangażowania Pomysłodawcy	
Narzędzia i metody badania postępu i prawidłowości prac zaplanowanych wspólnie z Pomysłodawcą w tym planowane typy kamieni milowych (śródkresowe i końcowe)	
Przewidywany zakres i zasady współpracy z Partnerami (jeśli dotyczy)	
Sposoby zapewnienia skutecznego wsparcia Pomysłodawców z obszarów całej Polski	
Działania informacyjno-promocyjne programu	
Założone rezultaty programu i prawdopodobieństwo ich osiągnięcia	
Informacje potwierdzające skuteczność zastosowanej koncepcji	

Zidentyfikowane ryzyka oraz działania planowane do podjęcia/podjęte w celu ich eliminacji lub minimalizacji prawdopodobieństwa ich wystąpienia

## ZESPÓŁ REALIZUJĄCY KONCEPCJĘ PROGRAMU

<b>Struktura organizacyjna zespołu realizującego koncepcję programu</b>		
<b>Doświadczenie i kompetencje kluczowych członków zespołu realizującego koncepcję programu, w tym ekspertów oceniających pomysły biznesowe (zestaw multiplikowany dla każdego członka zespołu – co najmniej 8)</b>		
<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Wykształcenie</b>	<b>Nazwa stanowiska/funkcji</b>
<b>Opis doświadczenia związanego z pełnioną funkcją w projekcie</b>		
<b>Doświadczenie w zakresie:</b>		
rozwoju innowacyjnych przedsięwzięć biznesowych	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
<b>Przykłady przedsięwzięć/ działań potwierdzających wykazane doświadczenie</b>		
tworzeniu lub komercjalizacji nowych technologii	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
<b>Przykłady przedsięwzięć/ działań potwierdzających wykazane doświadczenie</b>		
realizacji procesów inwestycyjnych <i>venture capital</i>	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
<b>Przykłady przedsięwzięć/ działań potwierdzających wykazane doświadczenie</b>		

Zakres zadań w projekcie	Obszar odpowiedzialności
	<input type="checkbox"/> Nabór <input type="checkbox"/> Preselekcja <input type="checkbox"/> Mentoring

### ZESPÓŁ WDRAŻAJĄCY PROJEKT

Sposób zarządzania projektem wraz z narzędziami kontroli	
Struktura organizacyjna zespołu wdrażającego projekt	
Obszar odpowiedzialności	Imię i nazwisko, nazwa stanowiska, opis kwalifikacji oraz doświadczenia, zakres obowiązków
Zarządzanie projektem	
Rozliczanie i sprawozdawanie z projektów wspartych ze środków unijnych	
Prawo zamówień publicznych i procedury zakupowe	
Inne (jeżeli dotyczy)	

### ZASOBY TECHNICZNE

Rodzaj zasobu	Opis zasobów technicznych wykorzystywanych w ramach realizowanego programu
Zasoby lokalowe	
Środki trwałe i wartości niematerialne i prawne udostępnione do realizacji projektu	
Inne, niewymienione wyżej zasoby	



**PARTNERZY ZAANGAŻOWANI W RAMACH PROGRAMU (sekcja multiplikowana)**

Czy wnioskodawca przewiduje udział partnerów w realizacji projektu?	lista jednokrotnego wyboru tak/nie
---	------------------------------------

Nazwa partnera	
Typ partnera	Krajowy/zagraniczny ( <i>lista wyboru</i> )
Wielkość przedsiębiorstwa	<input type="checkbox"/> mikro <input type="checkbox"/> małe <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> duże <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Data rozpoczęcia działalności zgodnie z dokumentem rejestrowym	
Forma prawna	
Forma własności	
NIP	
REGON	
Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym	
Numer kodu PKD przeważającej działalności	
Opis rodzaju działalności	
Adres siedziby	
Kraj	

Województwo	
Powiat	
Gmina	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Poczta	
Miejscowość	
Telefon	
Adres e-mail	

Adres strony www	
<b>Opis wcześniej nawiązanej relacji Partnera z Wnioskodawcą</b>	
<b>Opis działalności partnera w kontekście planowanej współpracy w ramach programu</b>	
<b>Informacje na temat przewidywanej formy i zakresu zaangażowania partnera w program w konkretnych działaniach</b>	

**WSKAŹNIKI PROJEKTU****Wskaźniki produktu**

Nazwa wskaźnika	Jednostka miary	Wartość docelowa	Opis metodologii wyliczenia wskaźnika oraz sposobu weryfikacji osiągnięcia zaplanowanych wartości wskaźnika
<i>Wskaźnik 1</i>			
<i>Wskaźnik 2</i>			

**Wskaźniki rezultatu**

Nazwa wskaźnika	Jednostka miary	Rok bazowy	Wartość bazowa	Rok osiągnięcia wartości docelowej	Wartość docelowa	Opis metodologii wyliczenia wskaźnika oraz sposobu weryfikacji osiągnięcia zaplanowanych wartości wskaźnika
<i>Wskaźnik 1</i>						
<i>Wskaźnik 2</i>						

## HARMONOGRAM RZECZOWO-FINANSOWY PROJEKTU

### Zadanie

Nazwa zadania	Data rozpoczęcia	Data zakończenia
Zadanie 1. Wynagrodzenia	<i>rrrr-mm-dd</i>	<i>rrrr-mm-dd</i>
Zadanie 2 Koszty działań informacyjno-promocyjnych	<i>rrrr-mm-dd</i>	<i>rrrr-mm-dd</i>
Zadanie 3. Koszty bezpośredniego wsparcia pomysłodawców	<i>rrrr-mm-dd</i>	<i>rrrr-mm-dd</i>
Zadanie 4. Koszty pośrednie	<i>rrrr-mm-dd</i>	<i>rrrr-mm-dd</i>
Opis i uzasadnienie zadania		

### Wydatki rzeczywiste

Nazwa kosztu	Kategoria kosztu	Wydatki ogółem	Wydatki kwalifikowalne	W tym VAT	dofinansowanie	% dofinansowania
	<i>Lista wyboru</i>					<i>Obliczany automatycznie</i>
Uzasadnienie kosztu						

### Koszty uproszczone

Rodzaj metody uproszczonej	Nazwa kosztu	Kategoria kosztu	Wydatki ogółem	Wydatki kwalifikowalne	Dofinansowanie	% Dofinansowania	Informacje o metodzie uproszczonej
<i>stawka ryczałtowa</i>						<i>Obliczany automatycznie</i>	

**PODSUMOWANIE BUDŻETU CAŁEGO PROJEKTU****Wydatki w podziale na kategorie kosztów (tabela wypełniana automatycznie)**

Grupa wydatków (Rodzaj pomocy)	Kategoria Kosztu	Wydatki ogółem	Wydatki kwalifikowalne	Dofinansowanie	% dofinansowania
Suma (dla każdej grupy)					

**Źródła finansowania wydatków**

Nazwa źródła finansowania wydatków	Wydatki ogółem	Wydatki kwalifikowalne
Dofinansowanie	<i>pole wypełnia się automatycznie</i>	<i>pole wypełnia się automatycznie</i>
Prywatne, w tym:	<i>pole wypełnia się automatycznie</i>	<i>pole wypełnia się automatycznie</i>
Środki własne		
Kredyt		
Pożyczka		
Inne, jakie		
<b>Suma</b>	<i>suma automatyczna</i>	<i>suma automatyczna</i>

**Załączniki**

1. Inne (jeśli dotyczy).

**Oświadczenia**

1. Oświadczam, iż informacje zawarte w niniejszym wniosku o dofinansowanie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.
2. Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Regulaminem wyboru projektów i akceptuję jego zasady.
3. Wyrażam zgodę na używanie skrzynki ePUAP do doręczeń pism w rozumieniu Kodeksu postępowania administracyjnego (dotyczy przypadku, gdy wnioskodawca wskazał we wniosku o dofinansowanie adres skrzynki e-PUAP).

4. Zobowiązuję się do udziału w ankietach, wywiadach oraz udostępniania informacji na potrzeby ewaluacji (ocen) prowadzonych przez Instytucję Zarządzającą, Instytucję Pośredniczącą lub inną uprawnioną instytucję albo jednostkę organizacyjną lub podmiot dokonujący ewaluacji.
5. Zobowiązuję się do udostępnienia miejsca realizacji projektu na potrzeby oceny przed podpisaniem umowy o dofinansowanie projektu, przeprowadzaną przez Instytucję Zarządzającą, Instytucję Pośredniczącą lub inną upoważnioną instytucję lub jednostkę organizacyjną.

## **Klauzula informacyjna**

### **Administrator danych**

Administratorem danych osobowych wnioskodawców, beneficjentów, podmiotów zewnętrznych, przetwarzanych w celu udziału tych osób w procesie wnioskowania o udzielenie wsparcia, jest Polska Agencja Rozwoju Przedsiębiorczości z siedzibą w Warszawie (00-834), ul. Pańska 81/83.

### **Inspektor ochrony danych**

Administrator wyznaczył Inspektora ochrony danych (IOD) oraz zastępcę IOD. Z IOD oraz z zastępcą IOD mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych, adres e-mail [iod@parp.gov.pl](mailto:iod@parp.gov.pl) lub na adres siedziby Administratora.

### **Cel, podstawy prawne i czas przetwarzania**

Dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji projektu dofinansowanego ze środków Unii Europejskiej na podstawie przepisów ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027, a w szczególności:

a) oceny i wyboru wniosku do dofinansowania, W przypadku przyznania dofinansowania:

- a) zawarcia umowy o wykonanie i dofinansowanie projektu,
- b) nadzoru nad wykonaniem projektu,
- c) jego ewaluacji, kontroli, audytu,
- d) oceny działań informacyjno – promocyjnych,
- e) odbioru projektu, jego oceny i rozliczenia finansowego,
- f) oraz gdy będzie mieć to zastosowanie ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

Dane osobowe zostały otrzymane od Wnioskodawcy, który uzupełnił wniosek o dofinansowanie w systemie LSI, ewentualnie dane osobowe mogą pochodzić z publicznie dostępnych rejestrów. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych przez Administratora jest realizacja obowiązków prawnych oraz wykonywanie zadań realizowanych w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi. Podanie danych osobowych stanowi wymóg ustawowy i brak ich podania może skutkować negatywną oceną wniosku lub nie zawarciem umowy o dofinansowanie.

Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z przepisami o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, do momentu zakończenia realizacji wszelkich zadań związanych z realizacją i rozliczeniem FENG 2021-2027 z zastrzeżeniem przepisów, które mogą przewidywać dłuższy termin przeprowadzania kontroli, a ponadto przepisów dotyczących pomocy publicznej i pomocy *de minimis* oraz przepisów dotyczących podatku od towarów i usług.

### **Odbiorcy danych osobowych**

Dane osobowe mogą być przekazywane następującym kategoriom odbiorców danych: organom władzy publicznej oraz podmiotom wykonującym zadania publiczne lub działającym na zlecenie organów władzy publicznej, w szczególności: Rzecznikowi Funduszy Europejskich, ekspertom, Instytucji Audytowej, instytucjom Unii Europejskiej (UE) lub podmiotom, którym UE powierzyła zadania dotyczące wdrażania FENG 2021-2027, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów prawa, podmiotom świadczącym usługi niezbędne do realizacji przez PARP zadań, w tym partnerom IT, podmiotom realizującym wsparcie techniczne lub organizacyjne.

### **Prawa osób, których dane dotyczą**

Na każdym etapie przetwarzania przez PARP danych ma Pani/Pan prawo do:

- 1) dostępu do swoich danych, w tym uzyskania informacji o zakresie przetwarzanych przez nas danych oraz uzyskania kopii tych danych,
- 2) modyfikacji i poprawienia swoich danych, w tym, jeżeli nie będą zachodziły inne prawne przeciwwskazania do ograniczenia ich zakresu przetwarzania;
- 3) całkowitego usunięcia swoich danych („prawo do bycia zapomnianym”), jeżeli nie będą zachodziły inne przeciwwskazania prawne,
- 4) niepodlegania automatycznym decyzjom opartym na profilowaniu;
- 5) wniesienia sprzeciwu wobec niewłaściwego przetwarzanych danych osobowych (w tym wycofania zgody);
- 6) przeniesienia danych do innego Administratora Danych, jeśli dane przetwarzane są w związku z udzieloną zgodą lub zawartą umową,
- 7) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych na niewłaściwe przetwarzanie danych.

Szczegółowe informacje na temat możliwości realizacji swoich praw znajdują się na stronie internetowej PARP ([www.parp.gov.pl](http://www.parp.gov.pl)), w zakładce *Ochrona danych osobowych* (<https://www.parp.gov.pl/component/site/site/regulamin-ochrony-danych-osobowych>).

Przechodząc do edycji wniosku oświadczam, że osoby których dane zostały zawarte w niniejszym formularzu, zostały poinformowane o tym fakcie poprzez przekazanie informacji na temat ochrony danych osobowych, wskazanych w klauzuli informacyjnej.