

# 

**Nabór Projekty fazowane**  
**Wzór wniosku o dofinansowanie projektu**

**Instytucja Pośrednicząca** Narodowe Centrum Badań i Rozwoju

**Program** Fundusze Europejskie dla Nowoczesnej Gospodarki 2021-2027

**Priorytet** 1. Wsparcie dla przedsiębiorców

**Działanie** Ścieżka SMART

**Nabór** FENG.01.01-IP.01-004/23

**Ogłoszenie naboru** 03.10.2023

**Nabór wniosków** 18.10 – 14.11.2023

1. **INFORMACJE O PROJEKCIE**

**A1. Projekt**

|  |  |
| --- | --- |
| Tytuł projektu | |
|  | |
| Opis projektu | |
|  | |
| Data rozpoczęcia realizacji projektu | Data zakończenia realizacji projektu |
| *rrrr/mm/dd* | *rrrr/mm/dd* |
| *Grupy docelowe* | |
|  | |
| *Dziedzina projektu* | |
|  | |
| *Obszar realizacji projektu* | |
| * Cały kraj * Region | |

**A.2 MIEJSCE REALIZACJI PROJEKTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Województwo | Powiat | Gmina |
| *Słownik CST* | *Słownik CST* | *Słownik CST* |

**B Wnioskodawca i realizatorzy**

B1 Informacja o wnioskodawcy

Dane o wnioskodawcy

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wnioskodawcy | |
| Forma prawna | Wielkość przedsiębiorstwa |
| Forma własności | **Możliwość odzyskania VAT (wybór z listy)**   * TAK * NIE * Częściowo * Nie dotyczy |

Dane teleadresowe

|  |  |
| --- | --- |
| Kraj | Miejscowość |
| Kod pocztowy | Ulica |
| Numer budynku | Numer lokalu |
| Email | Telefon |
| Strona www |  |

Dane identyfikacyjne

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj identyfikatora   * Nip * Pesel * Nr zagraniczny | Identyfikator |

|  |
| --- |
| Czy Wnioskodawca przewiduje udział innych podmiotów w realizacji projektu   * Tak * Nie |

**B2 Dodatkowi realizatorzy**

**Dane realizatora**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa realizatora | |
| Forma prawna | Wielkość przedsiębiorstwa |
| Forma własności | **Możliwość odzyskania VAT (wybór z listy)**   * TAK * NIE * Częściowo * Nie dotyczy |

Dane teleadresowe

|  |  |
| --- | --- |
| Kraj | Miejscowość |
| Kod pocztowy | Ulica |
| Numer budynku | Numer lokalu |
| Email | Telefon |
| Strona www |  |

Dane identyfikacyjne

|  |  |
| --- | --- |
| Rodzaj identyfikatora   * Nip * Pesel * Nr zagraniczny | Identyfikator |

**Osoby do kontaktu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię | Nazwisko | Email | Numer telefonu |
|  |  |  |  |

**C Wskaźniki projektu**

C1 Wskaźniki produktu

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP  1. | Wskaźnik realizacji projektu | | | **Jednostka miary** | **Podział na płeć**   * **Tak** * **Nie** |
|  | | | | **Typ wskaźnika** | |
| **Wartość docelowa wskaźnika** | | | |  | |
| **Ogółem** | | **Kobiety** | **Mężczyźni** |
| 0,00 | |  |  |
| **Sposób pomiaru** | | | | | |
|  | | | | | |

C2 Wskaźniki rezultatu

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP  1. | Wskaźnik realizacji projektu | | | **Jednostka miary** | **Podział na płeć**   * **Tak** * **Nie** |
| **Wartość bazowa wskaźnika** | | | | **Typ wskaźnika** | |
| **Ogółem** | | **Kobiety** | **Mężczyźni** |  | |
| 0,00 | |  |  |
| **Wartość docelowa wskaźnika** | | | |
| **Ogółem** | | **Kobiety** | **Mężczyźni** |
| 0,00 | |  |  |
| **Sposób pomiaru** | | | | | |
|  | | | | | |

**D Zadanie**

**D1 Zadania**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp** | **Data rozpoczęcia** | **Data zakończenia** |
| **Nazwa zadania** | | |
| **Opis i uzasadnienie zadania** | | |

**E Budżet projektu**

**E1 Zadania**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Wydatki ogółem  0,00 | Wydatki kwalifikowalne  0.00 | Dofinansowanie  0,00 |
|  |  |  |  |  |

**Pozycje budżetu zadania**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Uproszczona metoda rozliczania   * tak * nie | Nazwa kosztu | |
| Rodzaj ryczałtu | Stawka ryczałtowa | Wysokość stawek | Ilość stawek |
| Kategoria kosztu | Wartość ogółem  0,00 | Wydatki kwalifikowalne  0,00 | Dofinansowanie  0,00 |
| Limity | | Realizator | |

**F. Podsumowanie budżetu**

**F1 Podsumowanie budżetu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Wydatki ogółem | Wydatki kwalifikowalne | Dofinansowanie |
| Razem w projekcie | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Razem rzeczywiście  poniesione | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Razem ryczałt | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Koszty bezpośrednie -  Razem | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Koszty bezpośrednie -  Udział | 0,00% | 0,00% | 0,00% |
| Koszty pośrednie razem | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Koszty pośrednie udział | 0,00% | 0,00% | 0,00% |

**F2 Kategorie kosztów**

**F3 Limity**

|  |
| --- |
|  |

**G Źródła finansowania**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Wydatki ogółem** | **Wydatki kwalifikowalne** |
| Dofinansowanie | 0,00 | 0,00 |
| Razem wkład własny | 0,00 | 0,00 |
| Budżet państwa | 0,00 | 0,00 |
| Budżet jednostek samorządu  terytorialnego | 0,00 | 0,00 |
| Inne publiczne | 0,00 | 0,00 |
| Prywatne | 0,00 | 0,00 |
| **Suma** | 0,00 | 0,00 |

**H Analiza ryzyka**

**H1 Potencjał do realizacji projektu**

|  |
| --- |
| **Doświadczenie** |
| **Opis sposobu zarządzania projektem** |
| **Opis wkładu rzeczowego** |
| **Opis własnych środków finansowych** |

**H2 Analiza ryzyka w projekcie**

|  |
| --- |
| * Nie dotyczy |

|  |
| --- |
| Ryzyko |
| Opis zidentyfikowanego ryzyka |
| Prawdopodobieństwo wystąpienia |
| Skutek wystąpienia |
| Mechanizmy zapobiegania |

**I Dodatkowe informacje**

|  |
| --- |
| **Numer projektu POIR** |
| *Pole obligatoryjne.* |
| **Data rozpoczęcia realizacji II fazy projektu** |
| *Rrrr-mm-dd* |
| **Budżet projektu – dodatkowe informacje** |
| *Pole obligatoryjne. Odpowiedź udzielona w tej części WOD musi odpowiadać na kwestie zawarte w kryterium nr 3 „Budżet projektu”, o ile nie zawarto ich w innych polach WOD, w szczególności WOD musi zawierać kwotę*  *dofinansowania fazy I sfinansowanej w ramach POIR i kwotę dofinansowania II fazy planowaną do sfinansowania w ramach FENG oraz ich sumę; ponadto kwotę dofinansowania przyznaną w ramach umowy o dofinansowanie zawartej w POIR;* *łączny całkowity koszt projektu (faza I i faza II).* *Konieczne jest załączenie do wniosku tabeli „Budżet projektu”, będącej podsumowaniem budżetu dla I i II fazy projektu.* |
| **Faza II projektu spełnia horyzontalne zasady równości szans i niedyskryminacji – osobno dla każdej zasady** |
| *Pole obligatoryjne. Odpowiedź udzielona w tej części WOD musi odpowiadać na wszystkie kwestie zawarte w kryterium nr 6 „Faza II projektu spełnia horyzontalne zasady równości szans i niedyskryminacji”. Uzasadnienie wymagane osobno dla każdej z zasad:*  *- Zasada równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zapewnienie dostępności produktów/ usług w projekcie*  *- Zasada równości kobiet i mężczyzn.*  *Jeżeli ilość miejsca będzie niewystarczająca do udzielenia całościowej odpowiedzi, pozostałe informacje uwzględnij w załączniku „Polityki horyzontalne”.* |
| **Faza II projektu jest zgodna z Kartą Praw Podstawowych** |
| *Pole obligatoryjne. Odpowiedź udzielona w tej części WOD musi odpowiadać na wszystkie kwestie zawarte w kryterium nr 7 „Faza II projektu jest zgodna z Kartą Praw Podstawowych”.*  *Jeżeli ilość miejsca będzie niewystarczająca do udzielenia całościowej odpowiedzi, pozostałe informacje uwzględnij w załączniku „Polityki horyzontalne”.* |
| **Faza II projektu jest zgodna z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych** |
| *Pole obligatoryjne. Odpowiedź udzielona w tej części WOD musi odpowiadać na wszystkie kwestie zawarte w kryterium nr 8 „Faza II projektu jest zgodna z Konwencją o Prawach Osób Niepełnosprawnych”.*  *Jeżeli ilość miejsca będzie niewystarczająca do udzielenia całościowej odpowiedzi, pozostałe informacje uwzględnij w załączniku „Polityki horyzontalne”.* |
| **Faza II projektu spełnia zasadę zrównoważonego rozwoju** |
| *Pole obligatoryjne. Odpowiedź udzielona w tej części WOD musi odpowiadać na wszystkie kwestie zawarte w kryterium nr 9 „Faza II projektu spełnia zasadę zrównoważonego rozwoju”.*  *Jeżeli ilość miejsca będzie niewystarczająca do udzielenia całościowej odpowiedzi, pozostałe informacje uwzględnij w załączniku „Polityki horyzontalne”.* |
| Zgodność z przepisami pomocy publicznej |
| *Pole obligatoryjne. Odpowiedź udzielona w tej części WOD musi odpowiadać na wszystkie kwestie zawarte w kryterium nr 10* „*Zgodność z przepisami pomocy publicznej”.* |
| Współpraca przedsiębiorców innych niż MŚP |
| *Pole obligatoryjne dla dużych przedsiębiorstw z wyjątkiem małych spółek o średniej kapitalizacji (small-mid caps). Odpowiedź udzielona w tej części WOD musi odpowiadać na wszystkie kwestie zawarte w kryterium nr 11* „*Współpraca przedsiębiorców innych niż MŚP”.* |
| **Słowa kluczowe** |
| *Pole obligatoryjne. Wpisz 5 słów bezpośrednio związanych z przedmiotem projektu – najlepiej go charakteryzujących. Posługuj się rzeczownikami w mianowniku lub powszechnie stosowanymi skrótowcami. Podając słowa klucze odnieś się do tego, jakie prace będą wykonywane w II fazie projektu.* |
| Krajowe Inteligentne Specjalizacje (KIS) (lista rozwijalna) |
| *Pole obligatoryjne. Z listy rozwijalnej wybierz jedną wiodącą specjalizację, w którą wpisuje się rozwiązanie będące rezultatem projektu.* |
| **Uzasadnienie wyboru Krajowej Inteligentnej Specjalizacji** |
| *Uzasadnij, w jaki sposób rozwiązanie będące rezultatem projektu (w tym planowana do realizacji agenda badawcza) wpisuje się w wybraną przez Ciebie Krajową Inteligentną Specjalizację.*  *W przypadku, gdy uważasz, że rozwiązanie będące rezultatem projektu wpisuje się w więcej niż jedną specjalizację, w polu wyboru wskaż jedną z nich (wiodącą), a w uzasadnieniu podaj pozostałe i uzasadnij swój wybór.* |
| **Kody PKD** |
| *Pole obligatoryjne. Z dostępnej na stronie internetowej listy:* [*http://www.pkd.com.pl/wyszukiwarka/lista\_pkd*](http://www.pkd.com.pl/wyszukiwarka/lista_pkd) *wybierz wartości (odpowiednio z poziomu sekcji, działu, grupy, klasy, podklasy) wskazujące rodzaj działalności, których dotyczyć będą wyniki zrealizowanych prac B+R. Wybierz wartość na najniższym możliwym poziomie z klasyfikacji PKD 2007. Możesz wybrać dowolną liczbę kodów PKD. Podaj zarówno numer jak i nazwę wybranych kodów.* |
| **Skrzynka ePUAP** |
| *Pole fakultatywne* |
| **Rodzaj działalności gospodarczej** |
| *(lista jednokrotnego wyboru)* |

**J Oświadczenia**

|  |
| --- |
| **Oświadczam , że żadne wydatki fazy I finansowanej w ramach POIR nie zostały uwzględnione w budżecie fazy II Projektu (zachowane zostały odrębne ścieżki audytu).**  *Lista wyboru:*  *TAK/NIE* |
| **Oświadczam, że do NCBR został złożony wniosek o zmianę Projektu w ramach POIR, w którym wnioskodawca wystąpił o podział Projektu na dwie fazy.**  *Lista wyboru:*  *TAK/NIE* |
| **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.**  *Lista wyboru:*  *TAK/NIE* |
| **Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Regulaminem wyboru projektów i akceptuję jego zasady.**  *Lista wyboru:*  *TAK/NIE* |
| **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).**  *Lista wyboru:*  *TAK/NIE/Nie dotyczy* |
| **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.**  *Lista wyboru:*  *TAK/NIE* |
| **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**  *Lista wyboru:*  *TAK/NIE* |
| **KLAUZULA INFORMACYJNA NARODOWEGO CENTRUM BADAŃ I ROZWOJU**  Zgodnie z art. 13 i 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: „RODO”), informuję Panią/Pana, że:   1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Narodowe Centrum Badań i Rozwoju (dalej: „NCBR”) z siedzibą w Warszawie (00-801), ul. Chmielna 69, NIP 701-007-37-77, Regon 141032404; 2. z inspektorem ochrony danych (IOD) można się skontaktować poprzez adres e-mail: [iod@ncbr.gov.pl](mailto:iod@ncbr.gov.pl) oraz adres NCBR wskazany powyżej z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych”; 3. dane osobowe są przetwarzane w celu realizacji projektu FENG to jest: oceny i wyboru projektu, zawarcia umowy o dofinansowanie projektu, nadzoru nad wykonaniem projektu, jego ewaluacji, kontroli, audytu, oceny działań informacyjno – promocyjnych, jego odbioru, oceny i rozliczenia finansowego oraz ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń; 4. dane osobowe są przetwarzane z uwagi na wskazany powyżej cel – *przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym (art. 6 ust. 1 lit. e RODO), a NCBR jest umocowane do przetwarzania Pani/Pana danych osobowych na mocy ustawy z dnia 30 kwietnia 2010 r. o Narodowym Centrum Badań i Rozwoju i określonych tamże zadań NCBR oraz ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027, a w szczególności Rozdziału 18 tej ustawy;* 5. dane osobowe zostały pozyskane bezpośrednio od Pani/Pana lub ze źródeł publicznie dostępnych (np. wyszukiwarka KRS, CEIDG), bądź od Podmiotu który składa wniosek o dofinansowanie; 6. NCBR przetwarza Pani/Pana dane osobowe zawarte we wniosku o dofinansowanie lub w ramach realizacji zadań wskazanych w punkcie 3 klauzuli; 7. podanie danych osobowych osób reprezentujących stanowi warunek zawarcia Umowy i bez ich podania nie będzie możliwe jej zawarcie; 8. dane osobowe będą przetwarzane w okresie realizacji Umowy, do czasu zakończenia wszelkich obowiązków oraz ewentualnych roszczeń wynikających z niej, a następnie w celu archiwalnym przez okres zgodny z instrukcją kancelaryjną NCBR i Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt; 9. odbiorcami danych osobowych będą organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów prawa, a także podmioty świadczące usługi niezbędne do realizacji zadań przez NCBR w szczególności podmiotem wspierającym realizację zadań jest NCBR+ sp. z o.o. Dane te mogą być także przekazywane partnerom IT, podmiotom realizującym wsparcie techniczne lub organizacyjne, archiwizację i niszczenie dokumentów, usługi pocztowe, kurierskie, płatnicze, obsługę w zakresie marketingu; 10. w stosunku do NCBR przysługują Pani/Panu następujące prawa: żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. W sprawie realizacji praw można kontaktować się z inspektorem ochrony danych pod adresem mailowym udostępnionym w pkt 2 powyżej; 11. przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych lub do innego organu nadzorczego, w szczególności w państwie członkowskim swojego zwykłego pobytu, swojego miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia.   **Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną.**  *Lista wyboru:*  *TAK/NIE* |

**K Załączniki**

|  |
| --- |
| Analiza sytuacji finansowej Wnioskodawcy 1 (załącznik obligatoryjny) |
| Analiza sytuacji finansowej Wnioskodawcy 2 (załącznik wymagany dla każdego konsorcjanta będącego przedsiębiorcą - w przypadku realizowania projektu w konsorcjum) |
| Analiza sytuacji finansowej Wnioskodawcy 3 (załącznik wymagany dla każdego konsorcjanta będącego przedsiębiorcą - w przypadku realizowania projektu w konsorcjum) |
| Analiza sytuacji finansowej Wnioskodawcy 4 (załącznik wymagany dla każdego konsorcjanta będącego przedsiębiorcą - w przypadku realizowania projektu w konsorcjum) |
| Wykaz wskaźników z podziałem na konsorcjantów (załącznik fakultatywny) |
| Wskaźniki monitorowania projektu (załącznik obligatoryjny) |
| Budżet projektu (załącznik obligatoryjny) |
| Polityki horyzontalne (załącznik fakultatywny) |