**Wzór wniosku o objęcie przedsięwzięcia wsparciem ze środków planu rozwojowego**

**Instytucja odpowiedzialna**

**za realizację inwestycji (IOI)** Minister Cyfryzacji

**Jednostka wspierająca**

**plan rozwojowy (JW)** Narodowe Centrum Badań i Rozwoju (NCBR)

**Plan rozwojowy** Krajowy Plan Odbudowy i Zwiększania Odporności (KPO)

**Komponent** C „Transformacja cyfrowa”

**Inwestycja** **C3.1.1. Cyberbezpieczeństwo – CyberPL, infrastruktura przetwarzania danych oraz optymalizacja infrastruktury służb państwowych odpowiedzialnych za bezpieczeństwo**

**Nabór** KPOD.05.10-IW.10-001/23 – Direct Partners

KPOD.05.10-IW.10-002/23 – Indirect Partners

**Ogłoszenie naboru** 29.12.2023

**Nabór wniosków** 15.01.2024 – 23.02.2024 – Direct Partners

* + 1. – 22.03.2024 – Indirect Partners

**A 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
 |

**A2 Miejsca 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
* Numer zagraniczny
 | Identyfikator |

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

**B2 Dodatkowi realizatorzy**

**Dane realizatora**

|  |
| --- |
| Nazwa  |
| 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
* Numer zagraniczny
 | Identyfikator |

**Osoby do kontaktu**

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

**C WSKAŹNIKI PROJEKTU**

**C1 Wskaźniki produktu**

**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 wskaźnika** |
|  |

**D ZADANIE**

**D1 Zadania**

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

**E BUDŻET PROJEKTU**

**E1 Zadania**

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

**Pozycje budżetu zadania**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Uproszczona metoda rozliczania* tak
* nie
 | Nazwa kosztu |
| Rodzaj ryczałtu | Stawka ryczałtowa | Wysokość stawek | Ilość stawek |
| Kategoria kosztu | Wartość ogółem0,00 | Wydatki kwalifikowalne0,00 | Dofinansowanie0,00 |
| Limity  | Realizator |

**E2 Wskaźniki dla kwot ryczałtowych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. zadania | Lp. pozycji | Nazwa wskaźnika | Wartość wskaźnika |
| 1 | 1 |  | 0,00 |

**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 samorząduterytorialnego | 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**

|  |
| --- |
| **Cel przedsięwzięcia**  |
| *500 znaków*  |
| **Krótki opis przedsięwzięcia** |
| *4000 znaków*  |
| **Słowa kluczowe***pole tekstowe krótkie z limitem 100 znaków na całość* |
| *Pole obligatoryjne. Wpisz 5 słów bezpośrednio związanych z przedmiotem projektu – najlepiej go charakteryzujących. Posługuj się rzeczownikami w mianowniku lub powszechnie stosowanymi skrótowcami.*  |
| **Kody PKD** |
| *4000 znaków* *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.* |
| **OECD – poziom 1** |
| *pole tekstowe krótkie z limitem 100 znaków* |
| **OECD – poziom 2** |
| *pole tekstowe krótkie z limitem 100 znaków* |
| **OECD – poziom 3** |
| *pole tekstowe krótkie z limitem 100 znaków* |
| **OECD – poziom 1 (dodatkowe)** |
| *pole fakultatywne - pole tekstowe krótkie z limitem 100 znaków* |
| **OECD – poziom 2 (dodatkowe)** |
| *pole fakultatywne - pole tekstowe krótkie z limitem 100 znaków* |
| **OECD – poziom 3 (dodatkowe)** |
| *pole fakultatywne - pole tekstowe krótkie z limitem 100 znaków* |
| **Skrzynka ePUAP** |
| *pole fakultatywne - pole tekstowe krótkie z limitem 100 znaków* |
| **REGON** |
| *pole tekstowe krótkie z limitem 100 znaków* |
| **Inny rejestr (jeśli dotyczy)** |
| *pole fakultatywne - pole tekstowe krótkie z limitem 100 znaków* |
| **Rodzaj działalności gospodarczej** |
| *lista jednokrotnego wyboru* |
| **Opis pozytywnych efektów zewnętrznych przedsięwzięcia**  |
| *pole tekstowe – 4000 znaków*  |
| **Plan osiągnięcia pozytywnych efektów zewnętrznych przedsięwzięcia**  |
| *pole tekstowe – 4000 znaków*  |

**J OŚWIADCZENIA**

|  |
| --- |
|  |

**K ZAŁĄCZNIKI**

|  |
| --- |
| **Wniosek IPCEI, złożony do Komisji Europejskiej, który otrzymał pozytywną decyzję Komisji dopuszczającą udzielenie pomocy** *załącznik obligatoryjny dla wnioskodawcy typu Direct Partners* |
| **Zbiór oświadczeń ostatecznego odbiorcy wsparcia** *załącznik obligatoryjny dla wnioskodawcy typu Direct Partners* *załącznik obligatoryjny dla wnioskodawcy typu Indirect Partners* |
| **Sprawozdanie o działalności badawczej i rozwojowej (B+R) - GUS PNT-01 za ostatni okres sprawozdawczy***załącznik obligatoryjny dla wnioskodawcy typu Direct Partners* *załącznik obligatoryjny dla wnioskodawcy typu Indirect Partners* |
| **Analiza zdolności do finansowej realizacji przedsięwzięcia** *załącznik obligatoryjny dla wnioskodawcy typu Direct Partners* *załącznik obligatoryjny dla wnioskodawcy typu Indirect Partners będącego przedsiębiorcą*  |
| **Dodatkowy opis przedsięwzięcia***załącznik obligatoryjny dla wnioskodawcy typu Direct Partners* *załącznik obligatoryjny dla wnioskodawcy typu Indirect Partners* |
| **Budżet projektu** **dla wnioskodawcy typu Direct Partners***załącznik obligatoryjny dla wnioskodawcy typu Direct Partners* **Budżet projektu** **dla wnioskodawcy typu Indirect Partners***załącznik obligatoryjny dla wnioskodawcy typu Indirect Partners* |
| **Wniosek dotyczący doręczania pism za pomocą platformy ePUAP lub CST2021***załącznik fakultatywny* |
| **Harmonogram rzeczowo-finansowy na okres pierwszego kwartału realizacji Umowy***załącznik obligatoryjny dla wnioskodawcy typu Direct Partners* *załącznik obligatoryjny dla wnioskodawcy typu Indirect Partners* |
| **Kamienie milowe przedsięwzięcia***załącznik obligatoryjny dla wnioskodawcy typu Direct Partners* *załącznik obligatoryjny dla wnioskodawcy typu Indirect Partners* |
| **Dodatkowy załącznik 1***załącznik fakultatywny* |
| **Dodatkowy załącznik 2***załącznik fakultatywny* |