

Wzór wniosku o reakredytację

Data wpływu wniosku o reakredytację Wnioskodawcy*	
Numer wniosku o reakredytację*	
Akredytowana funkcja	

*Rubryka wypełniana automatycznie przez system.

I. Informacje ogólne o Wnioskodawcy

1. Dane identyfikacyjne	
Nazwa Wnioskodawcy :	100 znaków (pole opisowe)
NIP:	###-###-##-##
Forma prawna:	(pole słownikowe)
Numer dokumentu rejestrowego:	100 znaków (pole opisowe)
Adres siedziby:	Ulica i nr: 100 znaków (pole opisowe) Kod pocztowy: ##-### (pole sformatowane na kod) Województwo: (pole słownikowe)
Nazwa Ośrodka Innowacji :	100 znaków (pole opisowe)
Osoba (y) uprawniona do podpisywania dokumentów zgodnie z dokumentem rejestrowym lub osoba reprezentująca OI nieposiadający osobowości prawnej na podstawie odrębnego pełnomocnictwa (imię, nazwisko, telefon i adres e-mail):	300 znaków (pole opisowe)
Osoba (y) umocowana w sprawach konkursu (imię, nazwisko, stanowisko):	300 znaków (pole opisowe)
Osoba (y) uprawniona do kontaktu (imię, nazwisko, stanowisko, telefon i adres e-mail):	300 znaków (pole opisowe)
2. Warunki udziału w akredytacji indywidualnej	
1. Czy członek organów zarządzających organizacją Wnioskodawcy został skazany prawomocnym	Tak / Nie/Nie dotyczy (Pole wyboru)

wyrokiem za przestępstwa składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniędzmi i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, karno-skarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych?	
2. Czy Wnioskodawca posiada zaległości z tytułu należności publicznoprawnych lub pozostają pod zarządem komisarycznym bądź znajdują się w toku likwidacji albo postępowania upadłościowego?	Tak / Nie <i>(pole wyboru)</i>
34. Czy sąd orzekł wobec Wnioskodawcy zakaz korzystania z dotacji, subwencji lub innych form wsparcia finansowego środkami publicznymi?	Tak / Nie <i>(pole wyboru)</i>
45. Czy wobec Wnioskodawcy zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 507 Dz. U. poz. 835)?	Tak / Nie <i>(pole wyboru)</i>
56. Czy Wnioskodawca utracił akredytację w ciągu 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku o reakredytację ?	Tak / Nie <i>(pole wyboru)</i>
67. Czy wszystkie 3 raporty monitorujące-roczne z działalności akredytowanego ośrodka innowacji w okresie 3 lat akredytacji OI zostały ocenione pozytywnie?	Tak / Nie <i>(pole wyboru)</i>

3. Kompetencje - Zespół odpowiedzialny za realizację usług						
Czy zespół uległ zmianie od czasu składania wniosku o akredytację?			Tak*		Nie**	
** Jeśli zaznaczono odpowiedź nie, to należy złożyć oświadczenie, w którym Wnioskodawca potwierdzi, że wszystkie informacje zawarte w poprzednim wniosku w części odnoszącej się do zespołu nie uległy zmianie od czasu złożenia wniosku o akredytację.						
*Jeśli zaznaczono odpowiedź tak, to należy zaktualizować dane w tych polach, w których zaszły zmiany. Dla członków zespołu, którzy się nie zmienili względem wniosku o akredytację – należy złożyć stosowne oświadczenia Dla każdego nowego członka zespołu należy załączyć:						
<ol style="list-style-type: none"> w przypadku członków zespołu zatrudnionych na umowę o pracę - CV i zaświadczenie o formie i wymiarze zatrudnienia, zajmowanego stanowiska oraz czasu na jaki została zawarta umowa, w przypadku członków zespołu niebędących pracownikami - CV i oświadczenie OI o formie i przedmiocie zawartej umowy oraz okresie jej obowiązywania w przypadku pozostałych członków zespołu lub inną umowę potwierdzającą współpracę. <p><i>Uwaga!</i> <i>Jedna osoba nie może występować w różnych rolach w zespole.</i> <i>Należy przedstawić zespół dla każdej z funkcji wybranej do akredytacji z osobna, przy czym dopuszcza się wykazywanie tych samych osób w różnych funkcjach wyłącznie w przypadku menadżera ośrodka innowacji i pracownika wspierającego. Osoby pełniące pozostałe role (koordynator oraz eksperci / konsultanci) mogą zostać wykazane tylko w jednej funkcji (nie mogą się powtarzać te same nazwiska w różnych funkcjach).</i></p>						
Rola w zespole	Imię i nazwisko pracownika	Forma zatrudnienia	Wymiar czasu pracy (w przypadku umów o pracę i umów zlecenia)	Okres obowiązywania umowy	Opis doświadczenia zawodowego adekwatnego względem roli i zadań przypisanych/pełnionych w ramach zajmowanego stanowiska	Powiązanie doświadczenia zawodowego członka zespołu ze specjalizacją tematyczną konsorcjum (z wyjątkiem pracowników wspierających)

Załącznik nr 17 do Regulaminu Konkursu o akredytację indywidualną

Menadżer (CEO/ dyrektor / kierownik) ośrodka innowacji	200 znaków (pole opisowe)	(pole słownikowe)	200 znaków (pole opisowe)	Od YYYY-MM-DD do YYYY-MM-DD	1000 znaków (pole opisowe)	1000 znaków (pole opisowe)
Koordinator ds. rozwoju technologii / biznesu w danej funkcji)						
Eksperti/konsultanci ds. realizowanych usług w wybranych funkcjach						
Pracownik wspierający świadczenie usług (m.in. dokonujący analiz rynku, badający potrzeby/satysfakcję klientów)						

4. Potencjał infrastrukturalny Należy opisać w jakim stopniu zmieniła się posiadana infrastruktura od czasu złożenia poprzedniego wniosku o akredytację. Infrastruktura powinna być adekwatna do zakresu i rodzaju usług jakie świadczy ośrodek innowacji w ramach danej funkcji.			
Rodzaj infrastruktury (np. biurowo-konferencyjna, demonstracyjna, badawczo-rozwojowa, laboratoryjna, oprogramowanie, bazy danych)	Opis elementów posiadanej infrastruktury	Sposób wykorzystania posiadanej infrastruktury w usługach świadczonych w okresie posiadania akredytacji	Opis innych możliwości wykorzystywania posiadanej infrastruktury dla zaspokajania potrzeb klientów w zakresie innowacji w wybranej funkcji
2000 znaków (pole opisowe)	2000 znaków (pole opisowe)	2000 znaków (pole opisowe)	2000 znaków (pole opisowe)

5. Cele strategiczne w perspektywie 3 kolejnych lat kalendarzowych od roku złożenia wniosku o reakredytację

Należy opisać w sposób syntetyczny 3 cele strategiczne, które pozostają spójne z dokumentem strategicznym wskazującym kierunki rozwoju ośrodka. Cele powinny być określone w perspektywie 3 kolejnych lat kalendarzowych, licząc od roku złożenia wniosku o reakredytację.

Dodatkowo należy wskazać:

- mierzalne efekty realizacji celów,
- uzasadnienie wyboru celu,
- powiązanie celów ze specjalizacją funkcyjną.

Załącznik nr 17 do Regulaminu Konkursu o akredytację indywidualną

Lp.	Nazwa celu	Krótki diagnoza i uzasadnienie wyboru celu	Wskaźnik realizacji celu	Wartość bazowa wskaźnika w roku złożenie wniosku	Wartość <u>miernikawskaźnika</u> w roku złożenia wniosku (okres n)	Wartość wskaźnika w okresie n+1	Wartość wskaźnika w okresie n+2	Powiązanie celu ze świadzeniem usług w wybranej funkcji
Cel 1 - w obszarze specjalizacja technologiczna / tematyczna	200 znaków (pole opisowe)	300 znaków (pole opisowe)	300 znaków (pole opisowe)	(pole numeryczne)	(pole numeryczne)	(pole numeryczne)	(pole numeryczne)	300 znaków (pole opisowe)
Cel 2 - w obszarze rozwój kompetencji ośrodka								
Cel 3 - w obszarze współpracy i sieciowania								

6. Zakładane efekty działalności

Należy wpisać wartości wszystkich wskaźników efektu dla akredytowanej specjalizacji funkcyjnej i zadeklarować wartość co najmniej 10 wybranych wskaźników efektu w perspektywie 3 kolejnych lat kalendarzowych (licząc od roku złożenia wniosku o reakredytację)

Funkcja (do wyboru z listy rozwijanej)

Nazwa wskaźnika	Sposób obliczania	Wartość wskaźnika w roku poprzedzającym złożenie wniosku (wartość z	Wartość wskaźnika w roku złożenia wniosku (okres n)	Wartość wskaźnika w okresie n+1	Wartość wskaźnika w okresie n+2
-----------------	-------------------	---	---	------------------------------------	------------------------------------

Załącznik nr 17 do Regulaminu Konkursu o akredytację indywidualną

		ostatniego raportu rocznego)			