**Załącznik nr 3 do Regulaminu**

**APLIKACJA**

**PROGRAM OPERACYJNY INTELIGENTNY ROZWÓJ**

 **Priorytet 2:**

***Wsparcie otoczenia i potencjału przedsiębiorstw do***

***prowadzenia działalności B+R+I***

**Działanie 2.4: *„Współpraca w ramach krajowego systemu innowacji”* PO IR**

**Poddziałanie 2.4.1 inno\_LAB – Centrum analiz i pilotaży nowych instrumentów**

**Strefa Pomysłodawcy**

|  |
| --- |
| **Informacja wypełniana przez Beneficjenta projektu grantowego** |
| Data przyjęcia aplikacji: |

|  |
| --- |
| **I. Informacje o Wnioskodawcy[[1]](#footnote-1)** |
| 1. Nazwa Podmiotu:  |
| 2. Status prawny: |
| 3. NIP: |
| 4. REGON: |
| 5. Adres siedziby (w przypadku gdy siedziba nie jest na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, należy również wskazać oddział na terytorium RP):  |
| Ulica:  |
| Nr domu: |
| Nr lokalu: |
| Kod pocztowy: |
| Miejscowość:  |
| Telefon: |
| Fax: |
|  Strona internetowa Podmiotu: |
| 6. Osoba do kontaktu:  |
| Imię i nazwisko: |
| Numer telefonu: |
| Adres poczty elektronicznej: |
| Numer faxu:  |

|  |
| --- |
| **II. Informacje o Wnioskodawcy (II CZŁONEK KONSORCJUM) – jeśli dotyczy** |
| 1. Nazwa Podmiotu:  |
| 2. Status prawny: |
| 3. NIP: |
| 4. REGON: |
| 5. Adres siedziby (w przypadku gdy siedziba nie jest na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, należy również wskazać oddział na terytorium RP):  |
| Ulica:  |
| Nr domu: |
| Nr lokalu: |
| Kod pocztowy: |
| Miejscowość:  |
| Telefon: |
| Fax: |
| Strona internetowa Podmiotu:  |

|  |
| --- |
| **III. Informacje o Wnioskodawcy (III CZŁONEK KONSORCJUM) – jeśli dotyczy** |
| 1. Nazwa Podmiotu:  |
| 2. Status prawny: |
| 3. NIP: |
| 4. REGON: |
| 5. Adres siedziby (w przypadku gdy siedziba nie jest na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, należy również wskazać oddział na terytorium RP):  |
| Ulica:  |
| Nr domu: |
| Nr lokalu: |
| Kod pocztowy: |
| Miejscowość:  |
| Telefon: |
| Fax: |
| Strona internetowa Podmiotu:  |

|  |
| --- |
| **IV. Informacje o Wnioskodawcy (IV CZŁONEK KONSORCJUM) – jeśli dotyczy** |
| 1. Nazwa Podmiotu:  |
| 2. Status prawny: |
| 3. NIP: |
| 4. REGON: |
| 5. Adres siedziby (w przypadku gdy siedziba nie jest na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, należy również wskazać oddział na terytorium RP): |
| Ulica:  |
| Nr domu: |
| Nr lokalu: |
| Kod pocztowy: |
| Miejscowość:  |
| Telefon: |
| Fax: |
| Strona internetowa Podmiotu:  |

|  |
| --- |
| **V. Lokalizacja - główne miejsce, do którego mogą zgłaszać się Pomysłodawcy** |
| **Województwo**  | **Powiat**  | **Gmina**  | **Miejscowość**  | **Kod pocztowy**  | **Poczta** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Ulica** | **Nr budynku**  | **Nr lokalu**  | **Rodzaj lokalizacji**  | **Podregion (NUTS 3)** |
|  |  |  | miejski🞎 wiejski🞎miejsko-wiejski 🞎 |  |
| Adres email: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **VI. Okres realizacji Zadania**(od dd-mm-rrrr do dd-mm-rrrr)*Działania objęte finansowaniem w ramach projektu pilotażowego będą realizowane do 30 czerwca 2023r.*  |  |

|  |
| --- |
| **VII. Wnioskodawca jest osobą prawną, której zgodnie ze statutem, umową spółki lub innym przewidzianym prawem dokumentem celem jest wspieranie działalności innowacyjnej i innowacyjnych przedsięwzięć gospodarczych (Jeśli Wnioskodawcą jest konsorcjum – dotyczy wszystkich członków konsorcjum).** |
| *(Należy wybrać jedną opcję)*TAK 🞎 NIE 🞎UZASADNIENIE :*(Należy wskazać dane niezbędne do oceny kryterium formalnego 1 opisanego w Kryteriach oceny)*  |

|  |
| --- |
| **VIII. Wnioskodawca jest:**1. **osobą prawną, która nie działa w celu osiągnięcia zysku i przeznacza zysk na cele statutowe albo działa dla zysku, ale przeznacza zysk na cele statutowe, oraz której zysk lub środki zgromadzone w ramach kapitałów lub funduszy nie są dzielone między członków, zgodnie ze statutem, umową spółki lub innym przewidzianym prawem dokumentem, przez co najmniej ostatni rok obrotowy.** **W wypadku, gdy wnioskodawcą jest konsorcjum kryterium musi być spełnione przez każdego członka konsorcjum,**
2. **Wnioskodawca nie podlega wykluczeniu z możliwości ubiegania się o finansowanie. W wypadku, gdy wnioskodawcą jest konsorcjum kryterium musi być spełnione przez każdego członka konsorcjum**
 |
| *(Należy wybrać opcję)***PKT 1** *(w uzasadnieniu należy wskazać dane niezbędne do oceny kryterium formalnego 2 opisanego w Kryteriach oceny)*🞎 TAK🞎 NIE**PKT 2 (***w uzasadnieniu należy wskazać dane niezbędne do oceny kryterium formalnego 3 opisanego w Kryteriach oceny*🞎 TAK🞎 NIE |
| UZASADNIENIE: |

|  |  |
| --- | --- |
| **IX. Wnioskodawca prowadzi działalność na terytorium RP** | TAK 🞎 NIE 🞎 |
| UZASADNIENIE: |

|  |  |
| --- | --- |
| **X. Działalność Wnioskodawcy jest zgodna z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym Wnioskodawca zapewnia dostęp dla osób z niepełnosprawnościami, o której mowa w art. 7 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2014.** | TAK 🞎 NIE 🞎 |
| UZASADNIENIE: |

|  |
| --- |
| **XI. Koncepcja Strefy Pomysłodawcy** *(Wnioskodawca/lider konsorcjum powinien opisać szczegółowo poszczególne elementy (1-4) koncepcji Strefy Pomysłodawcy zawarte w kryterium merytorycznym obligatoryjnym 1 Kryteriów oceny. W odrębnym opisie powinien jasno wskazać ew. niestandardowe działania wykraczające poza założenia projektowe. W kwestii dodatkowej punktacji Wnioskodawca powinien przedstawić swój pomysł na realizację projektu w różnych regionach kraju)*  |
| **1.** Potencjał instytucjonalny do realizacji projektu (zapewnienie miejsca realizacji projektu, organizacja przestrzeni itd.),zasoby techniczne, w tym posiadana infrastruktura naukowo-badawcza (dostęp do laboratoriów i aparatury badawczej) oraz inne wyposażenie niezbędne do realizacji projektu oraz synergia z istniejącą na danym terenie infrastrukturą i ekosystemem innowacji, np. z campusami uczelni wyższych, fablabami, instytutami badawczymi etc |
| **Opis:** |
| **2.** Plan systemu opieki nad Pomysłodawcą, w tym:a) formuła naboru pomysłów (jej różnorodność),b) system selekcji najlepszych pomysłów ( w tym kryteria oceny pomysłów),c) system pracy z Pomysłodawcami (zapewnienie zindywidualizowanej opieki),d) metodologia testowania i weryfikowania pomysłów, e) sposób uwzględnienia celów programu Dostępność Plusoraz pomysł na organizację Wyzwań dla pomysłodawców |
| **Opis:** |
| **3.** Oferta dla osób zainteresowanych innowacjami, młodych ludzi i rodzin: propozycje warsztatów, spotkań, zajęć edukacyjnych, wydarzeń plenerowych |
| **Opis:** |
| **4.** Działania informacyjno-promocyjne (różnorodność, liczba oraz zasięg zaproponowanych działań mających na celu przyciągnięcie adresatów Programu, planowane do wykorzystania kanały i narzędzia oraz stopień ich dopasowania do grupy docelowej oraz analiza obszarów ryzyka związanych z realizacją projektu (w tym wskazanie działań zaradczych). |
| **Opis:** |

|  |
| --- |
| **XII. Doświadczenie w realizacji projektów lub programów wspierających działalność innowacyjną i innowacyjne przedsięwzięcia gospodarcze we wczesnej fazie rozwoju***(Wnioskodawca (lider konsorcjum lub inny podmiot wchodzący w skład konsorcjum) powinien wykazać, że w okresie 5 lat przed terminem złożenia aplikacji zrealizował (ukończył realizację) minimum 1 projekt lub program wspierający działalność innowacyjną i/lub innowacyjne przedsięwzięcia gospodarcze we wczesnej fazie rozwoju o wartości co najmniej 0,5 mln zł. (każdy projekt). We wniosku należy przedstawić krótki opis projektu lub programu wraz ze wskazaniem realizowanych w jego ramach działań dotyczących:** *sprawdzenia potencjału rynkowego pomysłów,*
* *badań i analiz rynku, na którym pomysł ma być realizowany,*
* *doradztwa w zakresie komercjalizacji,*
* *badania i przygotowania rozwiązań prawnych związanych z pomysłem, w szczególności w obszarze wymaganych zgód, zezwoleń, patentów, licencji, certyfikatów, świadectw i dopuszczeń,*
* *modelu biznesowego przedsięwzięcia, biznes planu, oferty inwestycyjnej, ekspertyz, usług prawnych i patentowych,*
* *przygotowania oferty w celu pozyskania inwestora,*

*Kalkulacja wartości wyświadczonej usługi w ramach projektu powinna wynikać z rozliczenia projektu zaakceptowanego przez właściwą instytucję.**W wypadku, gdy wnioskodawcą jest konsorcjum, warunek musi zostać spełniony dla wszystkich podmiotów wchodzących w skład konsorcjum.* |
| **OPIS:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa projektu** | **Termin realizacji** | **Opis projektu wraz z realizowanymi ww. działaniami** | **Wartość projektu** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |

 |

|  |
| --- |
| **XIII. Zespół osób posiadających wiedzę i doświadczenie niezbędne do realizacji zadania***(Wnioskodawca powinien wykazać czy zespół projektowy, który odpowiadać będzie za realizację poszczególnych zadań przewidzianych w projekcie posiada niezbędne kompetencje ,przez co zapewni jego prawidłową realizację oraz czy liczba osób dedykowanych do projektu jest wystarczająca do zapewnienia terminowej realizacji projektu.* *Opis powinien uwzględniać wszystkie elementy oceny wynikające z kryterium merytorycznego obligatoryjnego 3 opisanego w Kryteriach oceny.) W zakresie elementów:* 1. *struktura zespołu -liczba osób zaangażowanych w realizację projektu, podział ról i zadań -funkcje kierownicze, wdrożeniowe czyli obsługa Strefy, Pomysłodawcy, w tym m.in. obsługa naboru, obsługa telefoniczna i mailowa, opieka nad Pomysłodawcą, zajęcia/warsztaty/spotkania dla osób zainteresowanych innowacjami, rozliczanie projektu, zarządzanie ryzykiem);*
2. *opis doświadczenia osób zaangażowanych w projekt wraz z przypisaniem na danym stanowisku zadań-( należy podać* informacje na temat doświadczenia zawodowego i kompetencji w określonym zakresie oraz posiadane wykształcenie);
3. *zarządzanie projektem- należy wskazać* m. in. czy na potrzeby i na czas realizacji projektu w strukturze organizacyjnej wnioskodawcy utworzona zostanie dodatkowa jednostka organizacyjna, czy też zadania związane z realizacją projektu będzie wykonywać już istniejąca jednostka organizacyjna lub jednostki. Organizacyjne.

*W wypadku, gdy wnioskodawcą jest konsorcjum warunek musi zostać spełniony dla wszystkich podmiotów wchodzących w skład konsorcjum.**Przedstawiony w aplikacji, zespół musi być gotowy do realizacji swoich zadań od dnia rozpoczęcia realizacji projektu.* |
| **OPIS:** |

|  |
| --- |
| **XIV. Eksperci zaangażowani zarówno do oceny pomysłów jak i wsparcia doradczego***Należy wskazać informacje niezbędne do oceny kryterium merytorycznego obligatoryjnego 4 opisanego w Kryteriach oceny. Ocenie podlega opisana koncepcja utworzenia sieci ekspertów zapewniających właściwą ocenę jakości pomysłów zgłaszanych przez wynalazców oraz „szyte na miarę” wsparcie doradcze dla Pomysłodawców. W skład sieci ekspertów wchodzą przedstawiciele różnych środowisk, dysponujący różnym zestawem kompetencji, wiedzą i doświadczeniem w dziedzinach, których dotyczą oceniane pomysły oraz w których udzielane jest wsparcie doradcze. Opis koncepcji powinien m.in. zawierać: kwestie techniczne związane z organizacją sieci ekspertów, w tym korzystanie i dostęp do sieci, sposoby pozyskiwania ekspertów, sposoby weryfikacji doświadczenia i kompetencji ekspertów itd.* |
| **OPIS:** |

|  |
| --- |
| **XV. Wydatki kwalifikowalne** *(Wnioskodawca powinien określić budżet Projektu pilotażowego, przedstawić podział na kategorie kosztów kwalifikowalnych wraz ze wskazaniem sposobu ustalenia ich wysokości oraz uzasadnieniem wykazującym powiązanie z planowanymi efektami. Należy wskazać czy podatek VAT jest wydatkiem kwalifikowanym. Kategorie kosztów kwalifikowalnych wskazano w §3 Regulaminu. Szczegółowe informacje dotyczące budżetu projektu zostaną określone w harmonogramie rzeczowo –finansowym stanowiącym Załącznik nr 5 do Umowy i w Harmonogramie płatności stanowiącym załącznik nr 4 do Umowy )* |
| **OPIS:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Łącznie wydatki** |  |
| **Kategorie kosztów kwalifikowalnych** | **Wartość kosztów i sposób ustalenia ich wysokości** | **Związek kosztów z planowanymi efektami** |
| wynagrodzenia osób bezpośrednio zaangażowanych w realizację projektu wraz z pozapłacowymi kosztami pracy, składkami na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne |  |  |
| podróże służbowe osób zaangażowanych bezpośrednio w realizację Zadania, |  |  |
| koszty usług doradczych, eksperckich, szkoleniowych, prawnych związanych z realizacją i zarządzaniem programem;  |  |  |
| koszty organizacji szkoleń, warsztatów i spotkań; |  |  |
| koszty wynajmu maszyn, urządzeń, aparatury niezbędnej do realizacji Zadania |  |  |
| koszty zakupu mebli lub wyposażenia niezbędnego do realizacji celów Zadania, |  |  |
| koszty niezbędnych prac związanych z rearanżacją przestrzeni i prac dostosowawczych, certyfikatów i oprogramowania |  |  |
| koszty wynajmu lub utrzymania budynków niezbędnych do realizacji Zadania, w proporcji odpowiedniej do rzeczywistego wykorzystania powierzchni biurowej dla celów realizacji Zadania |  |  |
| koszty usług informatycznych, koszty związane z zaprojektowaniem, utworzeniem, utrzymaniem i rozbudową narzędzi ICT |  |  |
| koszty administracyjne (np. usługi pocztowe, telefoniczne, opłaty skarbowe, materiały biurowe, usługi drukarskie w zakresie niezbędnym do realizacji Zadania); |  |  |
| koszty organizacji i prowadzenia działań informacyjno-promocyjnych |  |  |

*CZY PODATEK VAT JEST WYDATKIEM KWALIFIKOWALNYM?*🞎 TAK🞎 NIE |

|  |
| --- |
| **XVI. Funkcjonowanie Strefy Pomysłodawcy po zakończeniu pilotażu.***Opis koncepcji dalszego funkcjonowania Strefy po zakończeniu projektu.*  |
| **OPIS:** |

|  |
| --- |
| **XVII. Efekty projektu pilotażowego***(Należy określić wskaźniki produktu i rezultatu oraz ich wartości docelowe, jakie zostaną osiągnięte w wyniku realizacji projektu. Ocenie będzie podlegać zgodność zaproponowanych efektów z przyjętymi założeniami, ich wykonalność w ramach projektu oraz możliwość i sposób weryfikacji)* |
| **OPIS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wskaźniki produktu …** | *Wartość* |
| **Wskaźniki rezultatu …** | *Wartość* |

 |

**XVIII. Deklaracja Wnioskodawcy:**

1. Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń

Zgodnie z art. 297 § 1 kodeksu karnego, „Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”.

2. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem i akceptuję jego zasady.

3. Oświadczam, iż w przypadku otrzymania grantu na realizację Projektu pilotażowego nie naruszę zasady zakazu podwójnego finansowania, oznaczającej niedozwolone zrefundowanie całkowite lub częściowe danego wydatku dwa razy ze środków publicznych (wspólnotowych lub krajowych).

4. Oświadczam, że Wnioskodawca:

🞎nie ma prawnej możliwości odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT i w związku z tym wnioskuje o refundację części poniesionego w ramach Zadania podatku VAT. Jednocześnie zobowiązuje się do zwrotu zrefundowanej w ramach Zadania części poniesionego podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie lub odliczenie tego podatku;

🞎 nie ma prawnej możliwości odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT, jednak nie wnioskuje oraz nie będzie w przyszłości wnioskować o refundację jakiejkolwiek części poniesionego w ramach Projektu pilotażowego podatku VAT;

🞎 będzie mógł odzyskać lub odliczyć koszt podatku VAT poniesiony w związku z realizacją działań objętych wnioskiem.

7. Oświadczam, że Wnioskodawca, podmioty powiązane (jeśli dotyczy) oraz członkowie konsorcjum nie pozostają pod zarządem komisarycznym, nie znajdują się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego lub restrukturyzacyjnego i według najlepszej wiedzy Wnioskodawcy w chwili składania Aplikacji nie są złożone żadne wnioski w tym zakresie, ani nie zachodzą przesłanki do złożenia takich wniosków.

8. Oświadczam, że Wnioskodawca, podmioty powiązane (jeśli dotyczy) oraz członkowie konsorcjum nie zalegają w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz podatków i innych należności publicznoprawnych.

9. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie:

* art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 869 z późn. zmianami);
* 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);
* 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 2019 r. poz. 628);
* przepisów zawartych w art. 37 ust. 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2020, poz. 818),

oraz

* Wnioskodawca oświadcza, że nie znajduje się w trudnej sytuacji w rozumieniu unijnych przepisów dotyczących pomocy państwa (w szczególności 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),
* na Wnioskodawcy nie ciąży obowiązek zwrotu pomocy publicznej, wynikający
z decyzji Komisji Europejskiej uznającej taką pomoc za niezgodną z prawem oraz
z rynkiem wewnętrznym.

10. Wyrażam zgodę na udzielanie informacji na potrzeby ewaluacji przeprowadzanych przez Beneficjenta projektu grantowego, Instytucję Zarządzającą lub inną uprawnioną instytucję lub jednostkę organizacyjną.

11. Wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszej Aplikacji podmiotom dokonującym ewaluacji, z zastrzeżeniem ochrony informacji w niej zawartych.

14. Oświadczam, że w przypadku konieczności wezwania do uzupełnienia braków formalnych Aplikacji lub poprawy oczywistych pomyłek, nie wprowadzę innych zmian, niż wskazane w wezwaniu, pod rygorem nie rozpoznania Aplikacji w zakresie przekraczającym treść wezwania.

15. Wyrażam zgodę na wizytę w siedzibie Grantobiorcy na potrzeby oceny przed podpisaniem umowy o powierzenie Grantu, przeprowadzaną przez Beneficjenta projektu grantowego, Instytucję Zarządzającą, lub inną upoważnioną instytucję lub jednostkę organizacyjną,

16. Oświadczam ,że dokonałem obowiązku informacyjnego, o którym mowa w art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1 z późn. zm.), wobec osób, których dane udostępniam w niniejszej Aplikacji.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *data* |  | *podpis Wnioskodawcy* |

**Załączniki:**

1. Pełnomocnictwo upoważniające przedstawiciela Wnioskodawcy do działania w jego imieniu i na jego rzecz podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu (jeśli dotyczy).
2. Umowa konsorcjum (jeśli dotyczy).
3. Wydruk(i) stanowiący(e) informację odpowiadającą odpisowi aktualnemu z rejestru przedsiębiorców KRS Wnioskodawcy oraz członków Konsorcjum (jeśli dotyczy), pobrany(e) w dniu składania wniosku.
1. W przypadku aplikacji składanej przez konsorcjum należy obowiązkowo wypełnić pkt II-IV aplikacji, a w pkt I wpisać dane Lidera konsorcjum, zgodnie z umową konsorcjum. [↑](#footnote-ref-1)