

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO INKUBATORA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI W JAŚLE

### CZĘŚĆ 1 – INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

#### 1.1. DANE WNIOSKODAWCY

Nazwa Wnioskodawcy (wynikająca z dokumentów rejestrowych)	
Imię i Nazwisko	
Adres	
Nr telefonu i fax (o ile dotyczy)	
Adres poczty elektronicznej Adres strony www (o ile dotyczy)	
NIP	
REGON	
PESEL	
Wykształcenie i kwalifikacje zawodowe kadry zarządzającej (proszę wskazać zwłaszcza te związane z branżą, której dotyczy wniosek)	
Doświadczenie kadry zarządzającej (proszę wskazać przede wszystkim związane z branżą, której dotyczy wniosek)	
Dane osoby do kontaktów (Imię i Nazwisko, nr telefonu, adres poczty elektronicznej):	

#### 1.2. DANE DOTYCZĄCE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Data i miejsce rejestracji działalności gospodarczej	
Forma prawna działalności gospodarczej	
Kod PKD głównej działalności Wnioskodawcy (zgodnie z dokumentem rejestrowym)	
Kod PKD działalności, której dotyczy wniosek (zgodnie z dokumentem rejestrowym)	
Jestem zainteresowany (zaznaczyć „X” przy właściwym)	
Najmem stanowiska w przestrzeni open-space	Najmem pomieszczenia biurowego
Położonego	Numer (wpisać)
na parterze	na I piętrze
Jestem zainteresowany najmem na okres (wpisać liczbę miesięcy - maksymalnie 24)	Miesiący

## CZĘŚĆ 2 – KONCEPCJA DZIAŁALNOŚCI

### 2.1. ZGODNOŚĆ Z ZAŁOŻENIAMI PROJEKTU

<b>2.1.1.</b>	<b>Czy Państwa działalność wpisuje się w jedną z określonych przez samorząd województwa podkarpackiego inteligentnych specjalizacji regionu? (właściwie zaznaczyć „X”)</b>	
	Tak	Nie
Informacja i telekomunikacja (ICT)		
Jakość Życia		

<b>2.1.2.</b>	<b>Proszę opisać w jaki sposób Państwa działalność wpisuje się w wymienione w pkt. 2.1.1. dziedziny (max. 1000 znaków).</b>
<b>2.1.3.</b>	<b>Jeśli współpracują Państwo z sektorem badawczo-rozwojowym proszę opisać w jakim zakresie (max. 1000 znaków).</b>
<b>2.1.4.</b>	<b>Jeśli zamierzają Państwo współpracować z sektorem badawczo-rozwojowym proszę opisać w jakim zakresie (max. 1000 znaków).</b>

### 2.2. OPIS DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (max. 2000 znaków łącznie)

<b>2.2.1.</b>	<b>Proszę opisać przedmiot działalności uwzględniający opis produktu/usługi/rodzaj wdrażanej innowacji.</b>
<b>2.2.2.</b>	<b>Proszę opisać na czym polega innowacyjność Państwa działalności.</b>

### 2.3. OCZEKIWANIA, POSTULATY, ZAKRES WSPARCIA OD INKUBATORA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI

<b>2.3.1.</b>	<b>Proszę określić jakiego wsparcia wpisującego się w ofertę Inkubatora Przedsiębiorczości w Jaśle Państwo oczekujecie (z jakich usług Inkubatora chcielibyście skorzystać). Proszę o uszeregowanie wsparcia poprzez nadanie punktacji w skali od 1 do 3, gdzie 1 oznacza najwyższą motywację do skorzystania z usługi (usługa jest bardzo potrzebna dla firmy), 2 ambiwalentną (średnią) chęć skorzystania z danego wsparcia (usługa przydatna, ale nie niezbędna) i 3 najmniejszą (usługa zupełnie niepotrzebna firmie)</b>	
Lp.	Nazwa usługi	Liczba punktów
1.	Wynajem powierzchni biurowych	
2.	Wynajem Sali Konferencyjnej	
3.	Możliwość korzystania ze sprzętu: niszczarki, urządzenia wielofunkcyjnego	
4.	Doradztwo w podstawowych aspektach związanych z funkcjonowaniem firmy (w tym aspektach prawnych i informatycznych)	
5.	Możliwość uczestnictwa w szkoleniach, spotkaniach, cyklu „Kawa z ekspertem”	
6.	Dostęp do sieci powiązań biznesowych tzw. „Platformy współpracy”	
7.	Kojarzenie partnerów biznesowych tj. firmy inkubowane z firmami świadczącymi usługi w zakresie: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ księgowości i usług rachunkowych</li> <li>➤ opracowywania analiz i strategii biznesowych ( w tym biznesplanów)</li> <li>➤ działań marketingowych i promocyjnych</li> <li>➤ doradztwa prawnego</li> </ul>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ doradztwa naukowo-biznesowego dotyczącego „komercjalizacji i transferu technologii oraz wiedzy”</li> <li>➤ doradztwa z zakresu informatyki i telekomunikacji</li> </ul>	
8.	Inne wskazać jakie.....	
<b>2.3.2. Proszę opisać pozostałe Państwa oczekiwania względem Inkubatora Przedsiębiorczości w Jaśle, wskazać dodatkowe, fakultatywny zakres wsparcia (dziedzinę, tematykę).</b>		

#### 2.4. INFORMACJE DODATKOWE (max. 2000 znaków)

<b>2.4.1. Proszę przedstawić informacje dodatkowe, których nie uwzględni formularz, ale z punktu widzenia działalności/firmy są istotne.</b>

### CZĘŚĆ 3 – WARUNKI RYNKOWE DZIAŁALNOŚCI

<b>3.1 Proszę przedstawić krótką analizę rynku, na którym działa Państwa firma tj. wskazać głównych (potencjalnych) konkurentów oraz współpracowników.</b>
<b>3.2 Proszę opisać (potencjalną) grupę docelową klientów (odbiorców) Państwa firmy.</b>
<b>3.3 Proszę określić „wizję” rozwoju Państwa firmy na kolejne lata (wskazać założenia, możliwości, plany rozwoju).</b>

#### ZAŁĄCZNIK :

- Upoważnienie/ Pełnomocnictwo do podpisania niniejszego formularza, w przypadku gdy wniosek będzie podpisany przez osobę upoważnioną, a nie wnioskodawcę.

#### OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z obowiązujących przepisów prawa grożącej za składanie fałszywych oświadczeń woli niniejszym:

<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem faktycznym.
<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	Oświadczam, że zapoznałem się z treścią: Regulaminu Inkubatora Przedsiębiorczości w Jaśle, Przepisów Porządkowych Inkubatora Przedsiębiorczości w Jaśle, Regulaminu rezerwacji i korzystania z sali konferencyjnej w Inkubatorze Przedsiębiorczości w Jaśle, instrukcją BHP, instrukcją przeciwpożarową oraz zobowiązuje się do ich przestrzegania oraz przestrzegania pozostałych obowiązków wynikających z dokumentów zamieszczonych na stronie internetowej Inkubatora Przedsiębiorczości w Jaśle.
<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	Oświadczam, że spełniam definicję mikro, małego lub średniego przedsiębiorstwa określoną w Załączniku nr I do 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 z późn. zm.).
<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	Oświadczam, iż nie zalegam z podatkami lub innymi należnościami publicznoprawnymi, w tym w szczególności wobec Miasta Jasło, Urzędu Skarbowego i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.
<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	Oświadczam, że nie pozostaję pod zarządem komisarycznym, ani nie znajduję się w toku likwidacji albo postępowania upadłościowego.

<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	Oświadczam, że zarówno ja jako przedsiębiorca będący osobą fizyczną oraz wszyscy członkowie organów zarządzających ( <i>spółka kapitałowa</i> ) bądź wspólników ( <i>spółka osobowa</i> ) nie byliśmy skazani prawomocnym wyrokiem za przestępstwo 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.
<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	Oświadczam, że jestem właścicielem koncepcji działalności opisanej w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym lub jestem osobą upoważnioną przez właścicieli pomysłu do kontaktu.
<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	Oświadczam, że moja koncepcja działalności oraz jej elementy nie naruszają praw osób trzecich. Oświadczam również, że przyjmuję na siebie odpowiedzialność z tytułu jakichkolwiek roszczeń kierowanych wobec Miasta Jasło, a powstałych w związku z naruszeniem wyżej wymienionych praw.
<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	Oświadczam, że opisana powyżej koncepcja działalności nie jest objęta postępowaniem o zastrzeżeniu praw własności przemysłowej lub intelektualnej przez inny podmiot/y lub osobę/y.
<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	Zapoznałem się z Klauzulą informacyjną RODO obowiązująca w Inkubatorze Przedsiębiorczości w Jaśle i w związku z tym wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora (Miasto Jasło z siedzibą przy ul. Rynek 12, 38-200 Jasło, reprezentowane przez Burmistrza Miasta Jasła) udostępnionych przeze mnie danych osobowych.
<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	Zapoznałem się z treścią wzoru umowy najmu Stanowiska w Inkubatorze Przedsiębiorczości w Jaśle i nie wnoszę do niej żadnych uwag.
<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	Oświadczam, iż wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji o organizowanych przez Miasto Jasło projektach związanych z realizacją Programów Wspierania Przedsiębiorczości

**PODPIS WNIOSKODAWCY LUB OSOBY DZIAŁAJĄCEJ W IMIENIU WNIOSKODAWCY**

Imię i nazwisko osoby:

Miejscowość i data:

Czytelny Podpis: