Załącznik nr 3 do

Regulaminu Inkubatora Przedsiębiorczości w Jaśle

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO INKUBATORA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI W JAŚLE**

**CZĘŚĆ 1 – INFORMACJE O WNIOSKODAWCY**

* 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. **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** | **na parterze** |  | **na I piętrze** |  | **Numer (*wpisać*)** | |  |
| **Jestem zainteresowany najmem na okres**  **(*wpisać liczbę miesięcy - maksymalnie 24)*** | | | | | **Miesięcy** | | |
| **Jestem zainteresowany skorzystaniem z usługi Wirtualnego Biura w ramach najmu przestrzeni IP** | | | | |  | | |

**CZĘŚĆ 2 – KONCEPCJA DZIAŁALNOŚCI**

1. **ZGODNOŚĆ Z ZAŁOŻENIAMI PROJEKTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * + 1. **Czy Państwa działalność wpisuje się w jedną z określonych przez samorząd województwa podkarpackiego inteligentnych specjalizacji regionu? (*właściwe zaznaczyć „X*”)** | | |
|  | **Tak** | **Nie** |
| **Informacja i telekomunikacja (ICT)** |  |  |
| **Jakość Życia** |  |  |
| **Motoryzacja** |  |  |
| **Lotnictwo i kosmonautyka** |  |  |

|  |
| --- |
| * + 1. **Proszę opisać w jaki sposób Państwa działalność wpisuje się w wymienione w pkt. 2.1.1. dziedziny (*max. 1000 znaków).*** |
|  |
| * + 1. **Jeśli współpracują Państwo z sektorem badawczo-rozwojowym proszę opisać w jakim zakresie**   **(*max. 1000 znaków).*** |
|  |
| * + 1. **Jeśli zamierzają Państwo współpracować z sektorem badawczo-rozwojowym proszę opisać  w jakim zakresie (*max. 1000 znaków).*** |
|  |

* 1. **OPIS DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (*max. 2000 znaków łącznie*)**

|  |
| --- |
| * + 1. **Proszę opisać przedmiot działalności uwzględniający opis produktu/usługi/rodzaj wdrażanej innowacji.** |
|  |
| * + 1. **Proszę opisać na czym polega innowacyjność Państwa działalności.** |
|  |

* 1. **OCZEKIWANIA, POSTULATY, ZAKRES WSPARCIA OD INKUBATORA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI**

|  |
| --- |
| * + 1. **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)*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa usługi** | **Liczba punktów** |
|  | Wynajem powierzchni biurowych |  |
|  | Wynajem Sali Konferencyjnej |  |
|  | Możliwość korzystania ze sprzętu: niszczarki, urządzenia wielofunkcyjnego |  |
|  | Doradztwo w podstawowych aspektach związanych z funkcjonowaniem firmy  *(w tym aspektach prawnych i informatycznych*) |  |
|  | Możliwość uczestnictwa w szkoleniach, spotkaniach, cyklu „*Kawa z ekspertem*” |  |
|  | Dostęp do sieci powiązań biznesowych tzw. „P*latformy współpracy*” |  |
|  | Kojarzenie partnerów biznesowych tj. firmy inkubowane z firmami świadczącymi usługi  w zakresie:   * księgowości i usług rachunkowych * opracowywania analiz i strategii biznesowych ( w tym biznesplanów) * działań marketingowych i promocyjnych * doradztwa prawnego * doradztwa naukowo-biznesowego dotyczącego „komercjalizacji i transferu technologii oraz wiedzy” * doradztwa z zakresu informatyki i telekomunikacji |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  | Inne wskazać jakie…………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………….. |  |

|  |
| --- |
| * + 1. **Proszę opisać pozostałe Państwa oczekiwania względem Inkubatora Przedsiębiorczości w Jaśle, wskazać dodatkowy, fakultatywny zakres wsparcia (*dziedzinę, tematykę).*** |
|  |

* 1. **INFORMACJE DODATKOWE (max. 2000 znaków)**

|  |
| --- |
| * + 1. **Proszę przedstawić informacje dodatkowe, których nie uwzględnia formularz, ale z punktu widzenia działalności/firmy są istotne.** |
|  |

**CZĘŚĆ 3 – WARUNKI RYNKOWE DZIAŁALNOŚCI**

|  |
| --- |
| * 1. **Proszę przedstawić krótką analizę rynku, na którym działa Państwa firma tj. wskazać głównych (potencjalnych) konkurentów oraz współpracowników.** |
|  |
| * 1. **Proszę opisać (potencjalną) grupę docelową klientów (odbiorców) Państwa firmy.** |
|  |
| * 1. **Proszę określić „wizję” rozwoju Państwa firmy na kolejne lata (wskazać założenia, możliwości, plany rozwoju).** |
|  |

**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:**

|  |  |
| --- | --- |
| **□ Tak □ Nie** | Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym formularzu zgłoszeniowym są zgodne ze stanem faktycznym. |
| **□ Tak □ 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 zobowiązuję się do ich przestrzegania oraz przestrzegania pozostałych obowiązków wynikających z dokumentów zamieszczonych na stronie internetowej Inkubatora Przedsiębiorczości w Jaśle. |
| **□ Tak □ 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*.). |
| **□ Tak □ Nie** | Oświadczam, iż nie zalegam z podatkami lub innymi należnościami publicznoprawnymi,  w tym w szczególności wobec Miasta Jasło, Urzędu Skarbowego i Zakładu Ubezpieczeń Społecznych. |
| **□ Tak □ Nie** | Oświadczam, że nie pozostaję pod zarządem komisarycznym, ani nie znajduje się w toku likwidacji albo postępowania upadłościowego. |
| **□ Tak □ Nie** | Oświadczam, że zarówno ja jako przedsiębiorca będący osobą fizyczną oraz wszyscy członkowie organów zarządzających (*spółka kapitałowa*) bądź wspólników (*spółka osobowa*) 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. |
| **□ Tak □ Nie** | Oświadczam, że jestem właścicielem koncepcji działalności opisanej w niniejszym Formularzu Zgłoszeniowym lub jestem osobą upoważnioną przez właścicieli pomysłu do kontaktu. |
| **□ Tak □ 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. |
| **□ Tak □ Nie** | Oświadczam, że opisana powyżej koncepcja działalności nie jest objęta postępowaniem  o zastrzeżeniu praw własności przemysłowej lub intelektualne przez inny podmiot/y lub osobę/y. |
| **□ Tak □ 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. |
| **□ Tak □ Nie** | Zapoznałem się z treścią wzoru umowy najmu Stanowiska w Inkubatorze Przedsiębiorczości  w Jaśle i nie wnoszę do niej żadnych uwag. |
| **□ Tak □ 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:** |