*Załącznik nr 6 do Regulaminu uczestnictwa w projekcie grantowym*

*„**Bony na wsparcie innowacyjności dolnośląskich przedsiębiorstw”*

**Wniosek o płatność**

 w ramach projektu grantowego:

**„BONY NA WSPARCIE INNOWACYJNOŚCI DOLNOŚLĄSKICH PRZEDSIĘBIORSTW”**

Oś priorytetowa 1 Przedsiębiorstwa i innowacje

Działanie 1.2 Innowacyjne Przedsiębiorstwa

Poddziałanie 1.2.1 Innowacyjne Przedsiębiorstwa – Konkurs Horyzontalny

Typ 1.2.C.b Usługi dla przedsiębiorstw – „Bon na innowacje”

**Nazwa Grantobiorcy:**

**Numer Umowy o powierzenie grantu**

|  |
| --- |
| **WYPEŁNIA OSOBA PRZYJMUJĄCĄ WNIOSEK** |
| Data złożenia wniosku: |  |
| Indywidualny numer zgłoszeniowy wniosku: |  |
| Podpis osoby przyjmującej wniosek |  |

**Instrukcja wypełniania wniosku:**

1. Wniosek oraz załączniki do wniosku powinny być wypełnione komputerowo, w języku polskim.
2. Grantobiorca musi wypełnić wszystkie pola we wniosku. Jeśli jakieś pytanie/polecenie go nie dotyczy, należy wpisać „NIE DOTYCZY”.
3. W przypadku odpowiedzi udzielanej za pomocą pola wyboru właściwą odpowiedź prosimy zaznaczyć znakiem „X”.
4. Wniosek musi być podpisany czytelnie na ostatniej stronie oraz parafowany na każdej z pozostałych stron przez Grantobiorcę.
5. W przypadku załączania dokumentu w formie kopii należy:

- kopię dokumentu opatrzyć klauzulą "za zgodność z oryginałem" umieszczoną na każdej stronie dokumentu wraz z czytelnym podpisem (imię i nazwisko) Grantobiorcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Grantobiorcy, datą i pieczęcią Grantobiorcy, lub

- kopię dokumentu opatrzyć na pierwszej stronie klauzulą "za zgodność z oryginałem od strony ... do strony... ", czytelnym podpisem (imię i nazwisko) Grantobiorcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania Grantobiorcy, datą i pieczęcią Grantobiorcy, a także złożyć parafki na każdej z pozostałych stronach dokumentu.

1. Przed złożeniem Wniosku dokument należy trwale spiąć wraz z załącznikami w sposób uniemożliwiający jego przypadkową dekompletację.
2. Niedopuszczalna jest ingerencja w treść i układ wzoru Wniosku, tj. w szczególności usuwanie zapisów, logotypów, zmiana kolejności zapisów itp.

|  |
| --- |
| **I. Dane identyfikacyjne Grantobiorcy i projektu** |
| **Dane ogólne** |
| Pełna nazwa Grantobiorcy zgodnie z dokumentem rejestrowym |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| KRS (jeśli dotyczy) |  |
| **Adres siedziby zgodnie z dokumentem rejestrowym** |
| Województwo  |  |
| Powiat |  |
| Gmina |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Ulica/plac |  |
| Nr budynku/nr lokalu |  |
| **Tytuł projektu:** |  |
| **Umowa o powierzenie grantu** |
| Numer Umowy |  |
| Okres realizacji projektu(dd/mm/rrrr - dd/mm/rrrr) |  \_\_\_\_ /\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_ /\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| **II. Informacje finansowe** |
| Kwota **poniesionych wydatków całkowitych projektu** (złotych) |  |
| Kwota **wydatków całkowitych projektu zgodnie z Umową** (złotych) |  |
| Kwota **poniesionych wydatków kwalifikowalnych projektu** (złotych) |  |
| Kwota **wydatków kwalifikowalnych projektu zgodnie z Umową** (złotych) |  |
| Kwota **grantu przyznanego zgodnie z Umową** (złotych) |  |
| **Wnioskowany procent dofinansowania** |  |
| **Kwota grantu wnioskowana do wypłaty** (złotych) |  |
| Nazwa banku Grantobiorcy |  |
| Numer rachunku bankowego Grantobiorcy |  |
| **III. Dane sprawozdawcze dotyczące projektu** |
| Wykonano audyt technologiczny  |  □ Tak □ Nie |
| Pełna nazwa Wykonawcy audytu technologicznego |  |
| Nawiązano współpracę (podpisano umowę/umowy) z jednostką/ jednostkami naukowymi |  □ Tak □ Nie |
| Pełna nazwa jednostki/ek naukowej/ych, z którą/którymi nawiązano współpracę | 1.2.(…) |
| Usługa/usługi badawczo – rozwojowa/-we zostały wykonane |  □ Tak □ Nie |
| Opracowano innowacyjne rozwiązanie/nia w zakresie nowej/ulepszonej technologii/procesu  |  □ Tak □ Nie |
| *W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „Tak”, proszę podać nazwę/nazwy innowacyjnego/ch rozwiązania/ń w zakresie nowej/ulepszonej technologii/procesu. W pozostałych przypadkach wpisać „Nie dotyczy”.* |
| Opracowano innowacyjne rozwiązanie/nia w zakresie nowego/ ulepszonego produktu  |  □ Tak □ Nie |
| *W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „Tak”, proszę podać nazwę/nazwy innowacyjnego/ch rozwiązania/ń w zakresie nowego/ulepszonego produktu. W pozostałych przypadkach wpisać „Nie dotyczy”.* |
| Sporządzono raport/y z wykonanej usługi/wykonanych usług  |  □ Tak □ Nie |

|  |
| --- |
| **IV. Osiągnięte wskaźniki projektu** |
| **IV.1 Wskaźnik produktu** |
| Nazwa | j.m. | Wartość bazowa (z wniosku o powierzenie grantu) | Osiągnięta wartość docelowa |
| Liczba przedsiębiorstw otrzymujących dotacje | przedsiębiorstwa | 0 |  |
| **IV.2 Wskaźniki rezultatu** |
| Nazwa | j.m. | Wartość bazowa (z wniosku o powierzenie grantu) | Osiągnięta wartość docelowa |
| Liczba innowacji produktowych/ procesowych opracowanych w ramach projektu | sztuka | 0 |  |
| **V. Ocena realizacji celu projektu**Opisać zgodność realizacji celu projektu z założeniami przyjętymi we wniosku o powierzenie grantu oraz planowane dalsze działania wykorzystujące osiągnięte rezultaty projektu. |
|  |
| **VI. Załączniki** | Ilość dokumentów**:** |
| 1. | Oryginał/y dowodu/ów księgowego/ych za wykonanie usługi/usług będących przedmiotem Umowy o powierzenie grantu, |  □ Tak □ Nie |  |
| 2. | Potwierdzenie dokonania płatności pełnej kwoty/pełnych kwot wynikającej/ych z przedstawionego/ych dowodu/ów księgowego/ych, |  □ Tak □ Nie |  |
| 3. | Kopia/kopie protokołu/ów odbioru usługi/usług będącej/ych przedmiotem Umowy o powierzenie grantu, zaakceptowanego/ych przez Grantobiorcę bez zastrzeżeń, |  □ Tak □ Nie |  |
| 4. | Kopia/kopie raportu/ów Wykonawcy z wykonanej/ych usługi/usług będącej/ych przedmiotem Umowy o powierzenie grantu, zaakceptowanego/ych przez Grantobiorcę, zawierającego/ych wymagane informacje, potwierdzenia i oświadczenia Wykonawcy/ów, |  □ Tak □ Nie |  |
| 5. | Kopia pełnej dokumentacji w zakresie wyboru Wykonawcy/ów usługi/usług będącej/ych przedmiotem Umowy o powierzenie grantu, tj. Protokół/ły wyboru Wykonawcy wraz z wymaganymi załącznikami, |  □ Tak □ Nie |  |
| 6. | Potwierdzenie realizacji przez Grantobiorcę działań promocyjnych i informacyjnych, o których mowa w §15 Regulaminu, |  □ Tak □ Nie |  |
| 7. | Potwierdzenie ujęcia poniesionego/ch wydatku/ów w wyodrębnionej ewidencji księgowej Grantobiorcy, |  □ Tak □ Nie |  |
| 8. | Oświadczenia Grantobiorcy na udostępnionym przez Grantodawcę wzorze. |  □ Tak □ Nie |  |

Ja niżej podpisana/y niniejszym oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku o płatność są zgodne z prawdą i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.

|  |
| --- |
| **Podpis Grantobiorcy lub osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentacji Grantobiorcy** |
| Imię i nazwisko [[1]](#footnote-1) |  |
| Data złożenia podpisu |  |
| Podpis i pieczęć Grantobiorcy [[2]](#footnote-2) |  |

1. W razie konieczności należy powielić wiersze. [↑](#footnote-ref-1)
2. Podmioty zarejestrowane w KRS: 1. pieczęć firmowa, 2. pieczęć imienna + podpis

Podmioty zarejestrowane w CEIDG: 1. pieczęć firmowa (jeśli posiada), 2. pieczęć imienna i podpis lub czytelny podpis [↑](#footnote-ref-2)