|  |
| --- |
| **Adres do korespondencji Wnioskodawcy** |
| **Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktu** |  |
| **Miejscowość,****ulica nr domu** |  |
| **Kod pocztowy, poczta** |  |
| **Telefon**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr ewidencyjny** |  |
| **Data złożenia** |  |
| **Data uzupełnienia dokumentów** |  |
| **Osoba przyjmująca wniosek** |  |

Wypełnia pracownik Inkubatora

#### Wniosek o przyjęcie do Krośnieńskiego Inkubatora Technologicznego

Wypełnia Wnioskodawca

|  |
| --- |
|  **Informacje dotyczące Wnioskodawcy**  |
| Pełna nazwa Wnioskodawcy/Przedsiębiorcy |  |
| Adres siedziby |  |
| Forma prawna prowadzonej działalności | □ osoba fizyczna □ spółka cywilna □ spółka jawna □ spółka z o.o. □ spółka akcyjna□ inna ………………………………………………………………… |
| W przypadku osób fizycznych: adres zamieszkania, PESEL, seria nr dowodu osobistego |  |
| Właściciele, udziałowcy (imię nazwisko, adres zamieszkania, struktura procentowa udziałów)  |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Fax (wraz z nr kierunkowym) |  |
| Telefon  |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Czy Wnioskodawca ma status podatnika VAT |  □ TAK □ NIE |
| Nazwa banku i numer rachunku firmowego |  |
| Forma opodatkowania / Rodzaj prowadzonej księgowości | □ pełna księgowość □ książka przychodów i rozchodów □ ryczałt ewidencjonowany □ karta podatkowa |
| Zakres i rodzaj prowadzonej działalności wraz z numerem PKD  |  |
| Stan zatrudnienia na koniec roku poprzedniego w RJR (bez Właścicieli) |  |
| Zatrudnienie na dzień składania wniosku w RJR (bez Właścicieli) |  |
| Ilość miejsc pracy planowanych do utworzenia w związku rozpoczęciem działalności w Inkubatorze |  |
| Data zarejestrowania działalności |  |
| Data rozpoczęcia działalności |  |
| Kapitał zakładowy |  |
| Planowany termin rozpoczęcia działalnościw Inkubatorze |  |

|  |
| --- |
| **Krótki opis przedsięwzięcia** ( opis produkcji / usługi ) |
|  |

|  |
| --- |
| **Krótki opis innowacyjności przedsięwzięcia** |
|  |

|  |
| --- |
| **Proszę wymienić zezwolenia i uzgodnienia, które wymagane są przepisami prawa ze względu na rodzaj prowadzonej działalności.** |
|  |

|  |
| --- |
| **Planowany poziom zatrudnienia podczas pobytu w Inkubatorze** ( nie wliczając wspólników ) |
| Rok I |  |
| Rok II |  |
| Rok III |  |
| Rok IV |  |
| Rok V |  |

|  |
| --- |
|  **Rodzaj finansowania przedsięwzięcia** |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie:** | **Kwota PLN** |
| 1 | Środki własne |  |
| 2 | Kredyt / pożyczka złotówkowa |  |
| 3 | Kredyt / pożyczka dewizowa |  |
| 4 | Dotacje |  |
| 5 | Inne ………………………………………………………………………….. |  |
|  | **Łącznie**  |  |

**Zgłoszenie zapotrzebowania**

|  |
| --- |
|  **Powierzchnia w Inkubatorze** |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie:** | **Ilość w m2** |
| 1 | Powierzchnia produkcyjna / usługowa |  |
| 2 | Powierzchnia biurowa |  |
| 3 | Powierzchnia magazynowa |  |
| 4 | Inna ………………………………………………………………………….. |  |
|  | **Łącznie**  |  |

|  |
| --- |
| **Proszę wymienić zapotrzebowanie na usługi oferowane przez Inkubator wymienione w § 8 Regulaminu Krośnieńskiego Inkubatora Technologicznego.** |
|  |

Przyjmuje się jako uzgodnione, że Inkubator może w miarę możliwości poszerzać lub redukować zakres świadczonych usług.

Oświadczenia.

* Oświadczam(y), że informacje oraz dane podane w niniejszym wniosku o przyjęcie do Inkubatora są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
* Oświadczam(y), że jestem(śmy) mikro, małym, średnim przedsiębiorcą w rozumieniu zapisów zawartych w Załączniku nr I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 roku uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (L 187/1 z 26.06.2014 r.).
* Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Krośnieński Inkubator Technologiczny „KRINTECH” Sp. z o.o. zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. O ochronie danych osobowych; (Dz. U. Nr 133, poz.883 z późn. zm.) celem monitoringu związanego z ubieganiem się o udzielenie pożyczki.
* Oświadczam(y), że nie posiadam(y) wymagalnych wierzytelności stwierdzonych prawomocnym wyrokiem sądu i nie jest prowadzone przeciwko przedsiębiorstwu postępowanie egzekucyjne.
* Oświadczam(y), że nie jestem(śmy) dłużnikiem niewypłacalnym w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 28 lutego 2003 r z późn. zm. Prawo upadłościowe i naprawcze, oraz że nie toczy się w stosunku do mnie postępowanie upadłościowe ani naprawcze.
* Oświadczam(y), że osoby reprezentujące mnie są uprawnione do reprezentacji w rozumieniu przepisów prawa.
* Oświadczam(y), że osoby reprezentujące mnie nie figurują w Rejestrze Dłużników Niewypłacalnych Krajowego Rejestru Sądowego ani nie orzeczono wobec nich zakazu prowadzenia działalności gospodarczej oraz, że nie toczy się postępowanie w tym przedmiocie.
* Wnioskodawca oświadcza, że nie toczą się przeciwko niemu żadne postępowania prawne, mogące mieć negatywny wpływ na jego sytuację finansową i gospodarczą.
* Wyrażam zgodę na pozostawienie dostarczonych do oceny wniosku dokumentów w posiadaniu Krośnieńskiego Inkubatora Technologicznego „KRINTECH” Sp. z o.o., również w przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku.
* Wnioskodawca oświadcza, że nie jest wykluczony stosownie do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 roku w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do *pomocy de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z 24 grudnia 2013 roku) i nie ciąży na nim obowiązek zwrotu pomocy, wynikającej z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem.
* Wnioskodawca zobowiązuje się do złożenia zaktualizowanego zestawienia otrzymanej *pomocy de minimis*, jeżeli po złożeniu niniejszego wniosku, a przed dniem podpisania umowy, otrzyma *pomoc de minimis.*

***Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej z art.297 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz.553).***

Podpis osoby (osób) uprawnionej do występowania w imieniu przedsiębiorcy (Wnioskodawcy):

(zgodnie z dokumentem rejestrowym)

Imię i nazwisko:…………………………………..…………………………………………………………………………………

Funkcja:……………………………………………………….……………………………………………………………………..

Data i podpis…………………………………………………….…………………………………………………………………..

**Dane osobowe**

Proszę wypełnić po **jednym egzemplarzu dla każdego wspólnika lub członka zarządu** w przypadku spółki kapitałowej.

1. Dane osobowe
* nazwisko i imię ................................................................................................................................
* wykształcenie (zawód) .....................................................................................................................
* wiek .................................................................................................................................................
* adres domowy .................................................................................................................................
* telefon .............................................................................................................................................
* e-mail …………………………………………………………………………………………………………………………………………
1. Obecne miejsce zatrudnienia

..................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................

1. Doświadczenia zawodowe (ostatnie 2 miejsca pracy)

Lp. Okres Miejsce Stanowisko Przyczyna odejścia

1)

2)

1. Jaką planujecie Państwo mieć rolę w planowanym przedsięwzięciu?

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Czy prowadzili już Państwo prywatne przedsiębiorstwo? Jakiego rodzaju? Kiedy?

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………. …………………………………….

 miejscowość, data podpis