

## FORMULARZ WNIOSKU O UDZIAŁ W PROJEKCIE

### WNIOSEK INKUBACYJNY

\* Wskazuje wymagana pytania

Programu Fundusze Europejskie dla Lubelskiego 2021-2027,  
Priorytetu II Transformacja gospodarcza i cyfrowa regionu,  
Działania 2.5 Usługi dla MŚP (typ projektu 2.)  
Program inkubacyjny w ramach Projektu „Puławski Akcelerator Biznesu”

#### I. Informacje podstawowe o przedsiębiorstwie

1	Pełna nazwa przedsiębiorstwa *
2	NIP *
3	Data rejestracji działalności gospodarczej *
<i>Przykład: 7 maja 2019</i>	
4	Status przedsiębiorstwa w rozumieniu Załącznika 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 r., str. 1, z późn. zm.),*
<input type="radio"/> mikroprzedsiębiorstwo <input type="radio"/> małe przedsiębiorstwo <input type="radio"/> średnie przedsiębiorstwo <input type="radio"/> duże przedsiębiorstwo	
5	Adres siedziby / oddziału / stałego miejsca wykonywania działalności na terenie województwa lubelskiego *
6	Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż powyżej *
7	Strona internetowa
8	Profil LinkedIn / social media / sklep internetowy, jeżeli dotyczy
9	Główne PKD *
10	Imię i nazwisko osoby/osób uprawnionych do reprezentacji *
11	Imię i nazwisko osoby do kontaktu roboczego *
12	Stanowisko osoby do kontaktu
13	Numer telefonu *
14	Adres e-mail *

II. Oświadczenia i informacje do oceny formalnej	
1	Przedsiębiorstwo posiada zarejestrowaną działalność gospodarczą na terenie województwa lubelskiego. *
<i>Zaznacz tylko jedną odpowiedź</i>	
<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE	
2	Na dzień złożenia wniosku przedsiębiorstwo funkcjonuje na rynku nie dłużej niż 3 lata, licząc od dnia wpisu do CEIDG/KRS.*
<i>Zaznacz tylko jedną odpowiedź</i>	
<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE	
3	Przedsiębiorstwo spełnia definicję MŚP zgodnie z obowiązującymi przepisami. *
<i>Zaznacz tylko jedną odpowiedź</i>	
<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE	
4	Przedsiębiorstwo nie korzystało dotychczas z usług inkubacji. *
<i>Zaznacz tylko jedną odpowiedź</i>	
<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE	
5	Nie zachodzą przesłanki wykluczające możliwość udzielenia wsparcia przedsiębiorstwu, które reprezentują, wynikające z właściwych przepisów prawa, w szczególności z art. 1 i art. 3 Rozporządzenia Komisji (UE) 2023/2831, art. 7 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1058 z dnia 24 czerwca 2021 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i Funduszu Spójności, art. 2 i art. 9 Rozporządzenia Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających, art. 2 ust. 1–3 Rozporządzenia Rady (WE) nr 765/2006, z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy, art. 51 ust. 1 Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie oraz ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego; *
<i>Zaznacz tylko jedną odpowiedź</i>	
<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE	
6	Oświadczam, że przedsiębiorstwo nie znajduje się w trudnej sytuacji w rozumieniu art. 2 pkt 18 rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. oraz że według mojej najlepszej wiedzy: 1) wobec przedsiębiorstwa nie toczy się postępowanie upadłościowe ani restrukturyzacyjne; 2) przedsiębiorstwo nie spełnia przesłanek do objęcia go postępowaniem upadłościowym na wniosek wierzyciela; 3) przedsiębiorstwo nie otrzymało pomocy na ratowanie, której pożyczka nie została spłacona albo której gwarancja nie została zakończona; 4) przedsiębiorstwo nie otrzymało pomocy na restrukturyzację albo nie podlega planowi restrukturyzacyjnemu. *
<i>Zaznacz tylko jedną odpowiedź</i>	
<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE	
7	Przedsiębiorstwo może ubiegać się o pomoc de minimis. *
<i>Zaznacz tylko jedną odpowiedź</i>	
<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE	
8	Przedsiębiorstwo prowadzi działalność zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i nie podlega wykluczeniu z możliwości otrzymania wsparcia. *
<i>Zaznacz tylko jedną odpowiedź</i>	
<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE	
9	Przedsiębiorstwo zobowiązuje się do udziału w procesie inkubacji zgodnie z regulaminem projektu i do zawarcia umowy inkubacyjnej w przypadku zakwalifikowania do projektu. *
<i>Zaznacz tylko jedną odpowiedź</i>	
<input type="radio"/> TAK <input type="radio"/> NIE	
III. Charakterystyka przedsiębiorstwa	

1	Krótki opis przedsiębiorstwa i prowadzonej działalności *
2	Główne produkty lub usługi oferowane przez przedsiębiorstwo *
3	Główne grupy klientów *
4	Obszar sprzedaży / działania przedsiębiorstwa: *
	<input type="checkbox"/> lokalny <input type="checkbox"/> regionalny <input type="checkbox"/> krajowy <input type="checkbox"/> zagraniczny
5	Liczba pracowników / współpracowników na dzień złożenia wniosku *
6	Szacunkowy przychód za ostatni zamknięty rok obrotowy lub za okres dotychczasowej działalności *
7	Najważniejsze osiągnięcia przedsiębiorstwa do dnia złożenia wniosku *

<b>IV.</b>	<b>Uzasadnienie potrzeby udziału w projekcie- zasadność objęcia przedsiębiorstwa wsparciem w ramach projektu.</b>
------------	---

1	Jaka jest główna bariera rozwojowa przedsiębiorstwa na obecnym etapie? *
2	Jakie potrzeby rozwojowe przedsiębiorstwa mają zostać zaadresowane w projekcie? *
3	Dlaczego udział w projekcie „Puławski Akcelerator Biznesu” jest dla przedsiębiorstwa zasadny? Proszę wskazać, jakiego rodzaju wsparcie jest potrzebne i dlaczego niezbędne jest jego uzyskanie właśnie teraz. *

4	Jakie konsekwencje dla rozwoju przedsiębiorstwa będzie miał brak uzyskania tego wsparcia? *
---	---

<b>V.</b>	<b>Potencjał osiągnięcia efektu rozwojowego w okresie inkubacji-potencjał osiągnięcia efektu rozwojowego w okresie inkubacji.</b>
-----------	---

1	Na jakim etapie rozwoju znajduje się obecnie przedsiębiorstwo? Proszę opisać aktualny stan oferty, sprzedaży, modelu działania i najważniejszych procesów. *
2	Jakie konkretne rezultaty przedsiębiorstwo chce osiągnąć w trakcie 12-miesięcznej inkubacji? Proszę wskazać 3–5 najważniejszych rezultatów. *
3	Jakie mierzalne efekty rozwojowe planuje osiągnąć przedsiębiorstwo dzięki udziałowi w projekcie? Przykładowo: uporządkowanie oferty, poprawa sprzedaży, dopracowanie komunikacji, przygotowanie wejścia na rynek, zwiększenie gotowości do cyfryzacji, dopracowanie polityki cenowej, przygotowanie do pozyskania finansowania. *
4	Dlaczego wskazane rezultaty są realne do osiągnięcia w okresie inkubacji? *

<b>VI.</b>	<b>Gotowość przedsiębiorstwa do udziału i wdrażania rezultatów-gotowość przedsiębiorstwa do aktywnego udziału we wsparciu i wdrażania rezultatów.</b>
------------	---

1	Kto po stronie przedsiębiorstwa będzie odpowiedzialny za udział w projekcie i kontakt z Organizatorem? Proszę wskazać imię i nazwisko, funkcję oraz zakres odpowiedzialności. *
2	Jakie zasoby organizacyjne, czasowe i decyzyjne posiada przedsiębiorstwo, aby aktywnie uczestniczyć w inkubacji?*
3	W jaki sposób przedsiębiorstwo planuje wdrażać rekomendacje i rezultaty wypracowane w toku inkubacji? *
4	Jakie działania przedsiębiorstwo jest gotowe podjąć własnym zaangażowaniem w trakcie projektu? *

<b>VII.</b>	<b>Zakres oczekiwanego wsparcia</b>
-------------	-------------------------------------

<b>1. Pakiet podstawowy</b>	
-----------------------------	--

1	Proszę ocenić znaczenie poniższych obszarów dla rozwoju przedsiębiorstwa w skali 1–5:										
1	Podstawowa obsługa prawna * <table style="margin-left: 20px;"> <tr> <td><u>1</u></td><td><u>2</u></td><td><u>3</u></td><td><u>4</u></td><td><u>5</u></td></tr> <tr> <td>☆</td><td>☆</td><td>☆</td><td>☆</td><td>☆</td></tr> </table>	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	☆	☆	☆	☆	☆
<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>							
☆	☆	☆	☆	☆							
2	Prawo pracy * <table style="margin-left: 20px;"> <tr> <td><u>1</u></td><td><u>2</u></td><td><u>3</u></td><td><u>4</u></td><td><u>5</u></td></tr> <tr> <td>☆</td><td>☆</td><td>☆</td><td>☆</td><td>☆</td></tr> </table>	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	☆	☆	☆	☆	☆
<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>							
☆	☆	☆	☆	☆							
3	Praktyczne wykorzystanie AI w biznesie * <table style="margin-left: 20px;"> <tr> <td><u>1</u></td><td><u>2</u></td><td><u>3</u></td><td><u>4</u></td><td><u>5</u></td></tr> <tr> <td>☆</td><td>☆</td><td>☆</td><td>☆</td><td>☆</td></tr> </table>	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	☆	☆	☆	☆	☆
<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>							
☆	☆	☆	☆	☆							
4	Kanały komunikacji i sposoby dotarcia do klienta * <table style="margin-left: 20px;"> <tr> <td><u>1</u></td><td><u>2</u></td><td><u>3</u></td><td><u>4</u></td><td><u>5</u></td></tr> <tr> <td>☆</td><td>☆</td><td>☆</td><td>☆</td><td>☆</td></tr> </table>	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	☆	☆	☆	☆	☆
<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>							
☆	☆	☆	☆	☆							
5	Strategiczny branding i wizerunek firmy * <table style="margin-left: 20px;"> <tr> <td><u>1</u></td><td><u>2</u></td><td><u>3</u></td><td><u>4</u></td><td><u>5</u></td></tr> <tr> <td>☆</td><td>☆</td><td>☆</td><td>☆</td><td>☆</td></tr> </table>	<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	☆	☆	☆	☆	☆
<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>							
☆	☆	☆	☆	☆							

<b>2. Usługi specjalistyczne</b>	
----------------------------------	--

1	Proszę wskazać maksymalnie 5 najważniejszych usług specjalistycznych, których potrzebuje przedsiębiorstwo. *
1	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Techniki sprzedaży dla mikroprzedsiębiorców</li> <li><input type="checkbox"/> Benchmark rynkowy - Usługa polega na analizie otoczenia konkurencyjnego oraz porównaniu oferty przedsiębiorcy z rozwiązaniami obecnymi na rynku</li> <li><input type="checkbox"/> Ocena gotowości technologiczno-organizacyjnej do transformacji cyfrowej przedsiębiorstwa (Ocena GTO)</li> <li><input type="checkbox"/> Usługa sieciowania z innowacyjnymi rozwiązaniami dedykowanymi dla branży – analiza rynku i dostępnych rozwiązań</li> <li><input type="checkbox"/> Propozycja wartości - Usługa obejmuje analizę klienta docelowego, jego potrzeb i kryteriów zakupowych oraz doprecyzowanie kluczowej propozycji wartości przedsiębiorstwa</li> <li><input type="checkbox"/> Pozyskanie nowych klientów</li> <li><input type="checkbox"/> Go-To-Market Plan (plan wejścia na rynek)</li> <li><input type="checkbox"/> Usługa analizy potencjału do pozyskania zewnętrznego finansowania</li> <li><input type="checkbox"/> Analiza kosztów i pricing</li> </ul>

<b>VIII</b>	<b>OŚWIADCZENIA</b>
-------------	---------------------

1	Oświadczam, iż informacje zawarte w niniejszym wniosku o dofinansowanie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń. *  <i>Zaznacz tylko jedną odpowiedź</i> <input type="radio"/> TAK
---	---

2	<p>Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Regulaminem Puławski Akcelerator Biznesu i akceptuję jego zasady. *</p> <p><i>Zaznacz tylko jedną odpowiedź</i></p> <p><input type="radio"/> TAK</p>
3	<p>Zobowiązuję się do udziału w ankietach, wywiadach oraz udostępniania informacji na potrzeby ewaluacji (ocen) prowadzonych przez Instytucję Zarządzającą, Instytucję Pośredniczącą lub inną uprawnioną instytucję albo jednostkę organizacyjną lub podmiot dokonujący ewaluacji. *</p> <p><i>Zaznacz tylko jedną odpowiedź</i></p> <p><input type="radio"/> TAK</p>
4	<p>Oświadczam, iż zapoznałem się z klauzulą RODO *</p> <p><i>Zaznacz tylko jedną odpowiedź</i></p> <p><input type="radio"/> TAK</p>