|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **POMORSKIE W UNII - ARP - podstawowe monochrom** | UE+EFRR_L-mono |

 **Załącznik 1** do naboru podmiotów do Inkubatora KPPT

**ZGŁOSZENIE KANDYDATA UBIEGAJĄCEGO SIĘ O MIEJSCE W INKUBATORZE PRZEDSIĘBIORCZOŚCI KPPT (Inkubator KPPT)**

1. **PODMIOT/START-UP**

|  |
| --- |
| Nazwa firmy: …………………………………………………………………………………………………………………………Adres firmy: …………………………………………………………………………………………………………………………Data zarejestrowania: ……………………………………………………………………………………………………………….NIP: …………………………………………………………………………………………………………………………REGON: …………………………………………………………………………………………………………………………Dane dotyczące właściciela:Nazwisko i imię: ……………………………………………………………………………………………………………………….Adres: ……………………………………………………………………………………………………………………….Dane kontaktowe(Tel, adres e-mail) ……………………………………………………………………………………………………………………… |

 Czy firma prowadzi/ będzie prowadziła działalność na terenie powiatu kwidzyńskiego?

 TAK □ NIE □

1. **Jaką powierzchnią w Inkubatorze KPPT jesteście Państwo zainteresowani:**

**A. Umeblowana powierzchnia biurowa (1 standardowy kpl. na 1 pokój = 5 szt. biurek, 5 szt. foteli roboczych, 3 szt. regałów, 1 szt. aparat tel.)**

1. Jestem zainteresowany wynajmem miejsca w Inkubatorze KPPT o powierzchni:

□ ile m2 ……………………….

**B. Powierzchnia wdrożeniowo-technologiczna**

1. Jestem zainteresowany wynajmem………………………m2 z dyspozycyjnej w Inkubatorze KPPT 679,89 m2 powierzchni wdrożeniowo- technologicznej do wykorzystania na cele (należy opisać planowany sposób wykorzystania powierzchni)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 **C. Wynajmem zmiennego stanowiska pracy dla startupu** □

 1. Opis potrzeb:

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Obecny/ planowany obszar działalności (branża, produkty, usługi oferowane na rynku)**
2. Obszar działalności obecny/planowany

Obecny Planowany

rynek lokalny □ □ rynek regionalny □ □

rynek krajowy □ □

rynek zagraniczny □ □

1. Orientacja na rozwój nowych produktów/ technologii: Czy firma jest zorientowana na rozwój nowych produktów i technologii? TAK □ NIE □ **(właściwe zakreślić X)**

 **Jeśli TAK:**

 Branża (wymienić) ………………………………………………………………………………………………………………………

 Produkt (jeśli dotyczy, wymienić) …………………………………………………………………………………………………

 Usługa/i (jeśli dotyczy, wymienić) ………………………………………………………………………………………………….

 Technologia……………………………………………………………………………………………………………………………………

Opis pomysłu na rozwój firmy: …………………………………………………………………………………………………………..

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Jeśli pomysł jest powiązany z obszarem OZE opisać, w jaki sposób: ………………………………………………....

Czy pomysł potrzebuje współpracy ze światem nauki?........................................................................

1. **Do kogo skierowana jest/ będzie oferta firmy?**

Jest będzie

Klient indywidualny □ □

Klient instytucjonalny □ □

Klient biznesowy □ □

1. **Proszę wymienić 3 najbardziej potrzebne obszary wsparcia dla rozwoju Państwa firmy:**

1……………………………………………………………………………………………………………………..

2……………………………………………………………………………………………………………………..

3……………………………………………………………………………………………………………………..

1. **Jakimi usługami w KPPT jesteście Państwo zainteresowani?**

Korzystanie z sali konferencyjnej □

Korzystanie z przestrzeni ekspozycyjnej □

Szkolenia □

Promocja na stronie KPPT □

Organizowanie wystaw/wydarzeń □

Promocja produktów □

Współpraca z ośrodkami akademickimi □

Organizowanie współpracy kooperacyjnej □

z innymi podmiotami gospodarczymi

Doradztwo z zakresu pozyskania środków □

Przygotowanie wniosków o dofinansowanie □

Usługi DATA CENTER □

Doradztwo w zakresie OZE □

1. **Czy w ramach rozwoju firma planuje inwestycję infrastrukturalną, dla której potrzebuje terenu inwestycyjnego?**

 TAK □ NIE □

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a……………………………………………………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko)

świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3 za składanie fałszywych zeznań oświadczam, że

- dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne z prawdą

- prowadzę/ nie prowadzę zarejestrowaną działalność gospodarczą w okresie nie dłużej niż 24 miesiące poprzedzające złożenie niniejszego oświadczenia\*

- prowadzę/nie prowadzę zarejestrowaną działalność gospodarczą w okresie dłuższym, niż 24 miesiące \*

- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych

-otrzymałem/nie otrzymałem pomocy de minimis w przeciągu 3 lat od daty podpisania oświadczenia

- podmiot jest/ nie jest\* zarejestrowanym podatnikiem jako podatnik VAT- czynnym.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych* *zawartych w zgłoszeniu na potrzeby jego procedowania.*

…………………………………….. …………………………………………

miejscowość, data podpis

\*należy zaznaczyć, jeśli dotyczy (skreślić niewłaściwe)

Wersja 2 z 01.11.2019, MW