

## FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO INKUBATORA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI W JAŚLE

### CZĘŚĆ 1 – INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

#### 1.1. 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, numer telefonu, adres poczty elektronicznej):	

#### 1.2. 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 <i>open space</i>	Najmem pomieszczenia biurowego
Położonego na parterze	na I piętrze
	Numer (wpisać)
Jestem zainteresowany najmem na okres	Miesiące

(wpisać liczbę miesięcy - maksymalnie 24)	
Jestem zainteresowany skorzystaniem z usługi Wirtualnego Biura w ramach najmu przestrzeni IP	

## CZĘŚĆ 2 – KONCEPCJA DZIAŁALNOŚCI

### 2.1. ZGODNOŚĆ Z ZAŁOŻENIAMI PROJEKTU

2.1.1. Czy Państwa działalność wpisuje się w jedną z określonych przez samorząd województwa podkarpackiego inteligentnych specjalizacji regionu? (właściwie zaznaczyć „X”)		
	Tak	Nie
Informacja i telekomunikacja (ICT)		
Jakość życia		
Motoryzacja		
Lotnictwo i kosmonautyka		
2.1.2. Proszę opisać, w jaki sposób Państwa działalność wpisuje się w wymienione w pkt. 2.1.1. dziedziny (max. 1000 znaków).		
2.1.3. Jeśli współpracują Państwo z sektorem badawczo-rozwojowym proszę opisać w jakim zakresie (maks. 1000 znaków).		
2.1.4. Jeśli zamierzają Państwo współpracować z sektorem badawczo-rozwojowym, proszę opisać, w jakim zakresie (maks. 1000 znaków).		

### 2.2. OPIS DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (maks. 2000 znaków łącznie)

2.2.1. Proszę opisać przedmiot działalności uwzględniający opis produktu/usługi/rodzaj wdrażanej innowacji.	
2.2.2. Proszę opisać, na czym polega innowacyjność Państwa działalności.	

### 2.3. OCZEKIWANIA, POSTULATY, ZAKRES WSPARCIA ZE STRONY INKUBATORA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI

2.3.1. Proszę określić, jakiego wsparcia wpisującego się w ofertę Inkubatora Przedsiębiorczości w Jaśle Państwo oczekują (z jakich usług Inkubatora chcieliby Państwo 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 firmie), 2 średnią chęć skorzystania z danego wsparcia (usługa przydatna, ale nie niezbędna) i 3 najmniejszą (usługa zupełnie niepotrzebna firmie)		
Lp.	Nazwa usługi	Liczba punktów
1.	Wynajem powierzchni biurowych	
2.	Wynajem sali Konferencyjnej	
3.	Możliwość korzystania ze sprzętu: niszczarki, urządzenia wielofunkcyjnego	
4.	Doradztwo w podstawowych aspektach związanych z funkcjonowaniem firmy (w tym w aspektach prawnych i informatycznych)	

5.	Możliwość uczestnictwa w szkoleniach, spotkaniach, cyklu <i>Kawa z ekspertem</i>	
6.	Dostęp do sieci powiązań biznesowych tzw. <i>Platformy współpracy</i>	
7.	Kojarzenie partnerów biznesowych tj. firm objętych wsparciem Inkubatora Przedsiębiorczości w Jaśle z firmami świadczącymi usługi w zakresie: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ księgowości i usług rachunkowych</li> <li>➤ opracowywania analiz i strategii biznesowych (w tym biznesplanów)</li> <li>➤ działań marketingowych i promocyjnych</li> <li>➤ doradztwa prawnego</li> <li>➤ doradztwa naukowo-biznesowego dotyczącego „komercjalizacji i transferu technologii oraz wiedzy”</li> <li>➤ doradztwa z zakresu informatyki i telekomunikacji</li> </ul>	
8.	Inne (wskazać, jakie)	
<b>2.3.2. Proszę opisać Państwa pozostałe oczekiwania względem Inkubatora Przedsiębiorczości w Jaśle, wskazać dodatkowy, fakultatywny zakres wsparcia (dziedzinę, tematykę).</b>		

#### 2.4. INFORMACJE DODATKOWE (maks. 2000 znaków)

2.4.1.	Proszę przedstawić informacje dodatkowe, których nie uwzględni formularz, ale które z punktu widzenia działalności/firmy są istotne.

### CZĘŚĆ 3 – WARUNKI RYNKOWE DZIAŁALNOŚCI

3.1.	Proszę przedstawić krótką analizę rynku, na którym działa Państwa firma tj. wskazać głównych (potencjalnych) konkurentów oraz współpracowników.
3.2.	Proszę opisać (potencjalną) grupę docelową klientów (odbiorców) Państwa firmy.
3.3.	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, grożącej za składanie fałszywych oświadczeń woli:

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