

Załącznik nr 19 do Regulaminu Konkursu nr FESW.01.02-IZ.00-001/24

**SPRAWOZDANIE ROCZNE****z wykorzystania wyników osiągniętych w ramach projektu zrealizowanego w ramach****Działania 1.2 Wsparcie działalności przedsiębiorstw w zakresie B+R****Priorytetu 1 Fundusze Europejskie dla konkurencyjnej gospodarki programu Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021-2027****1. DANE WNIOSKODAWCY I INFORMACJE O PROJEKCIE**

Nazwa Beneficjenta	
Adres Beneficjenta	
Tytuł projektu	
Numer projektu	
Adres e-mail	
Nr telefonu	
Kierownik projektu	

**2. WDROŻENIE LUB KOMERCJALIZACJA WYNIKÓW PRAC B+R (należy wskazać czy wyniki prac B+R zostały wykorzystane, gdzie i w jakim zakresie)**

--

**3. WPŁYW NA ŚRODOWISKO NATURALNE (należy opisać oddziaływanie rezultatu prac B+R na środowisko i gospodarkę niskoemisyjną)**

--

**4. EFEKTY GOSPODARCZE I SPOŁECZNE (należy opisać w jaki sposób rezultat prac B+R wpływa rozwój gospodarki regionu)**

--

**5. LICZBA I KRÓTKI OPIS UZYSKANYCH PATENTÓW<sup>1</sup>**

--

---

<sup>1</sup> Jeżeli projekt nie zakładał zgłoszenia patentowego należy wpisać *Nie dotyczy*



6. UZYSKANE NAGRODY I WYRÓŻNIENIA ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ PROJEKTU  
(wymienić jakie, kiedy otrzymane i przez kogo udzielone)

7. WYPEŁNIENIE WARUNKU/ÓW, DZIĘKI KTÓREMU/YM ZOSTAŁA PRZYZNANA  
PREMIA W POSTACI ZWIĘKSZONEJ INTENSYWNOŚCI POMOCY<sup>2</sup> (należy opisać w jaki  
sposób Beneficjent wypełnił ww. warunek)

8. DYFUZJA INNOWACJI<sup>3</sup> (należy opisać w jaki sposób został wypełniony warunek dyfuzji  
innowacji konieczny do spełnienia przez duże przedsiębiorstwo)

<sup>2</sup> Zgodnie z Regulaminem naboru nr FESW.01.02-IZ.00-001/24 intensywność pomocy na badania przemysłowe i eksperymentalne prace rozwojowe może być zwiększona o premię w wysokości 15%, jednak do poziomu nie większego niż 80%, jeżeli spełniony jest jeden z warunków:

a) projekt zakłada efektywną współpracę:

- między przedsiębiorstwami, wśród których przynajmniej jedno jest MŚP, lub jest realizowany w co najmniej dwóch państwach członkowskich lub w państwie członkowskim i w państwie umawiającej się strony Porozumienia EOG, przy czym żadne pojedyncze przedsiębiorstwo nie ponosi więcej niż 70 % kosztów kwalifikowalnych, lub
- między przedsiębiorstwem i co najmniej jedną organizacją prowadzącą badania i upowszechniającą wiedzę, jeżeli ta ostatnia ponosi co najmniej 10 % kosztów kwalifikowalnych i ma prawo do publikowania własnych wyników badań;

b) wyniki projektu są szeroko rozpowszechniane podczas konferencji, za pośrednictwem publikacji, ogólnodostępnych baz bądź oprogramowania bezpłatnego lub otwartego. Wyniki powinny zostać rozpowszechnione w ciągu 3 lat od zakończenia realizacji projektu.

c) beneficjent zobowiązuje się do terminowego udostępnienia licencji związanych z wynikami badań dotyczących projektów badawczo-rozwojowych objętych pomocą, chronionych prawami własności intelektualnej, po cenie rynkowej i na zasadzie braku wyłączności i niedyskryminacji do użytku przez zainteresowane strony w EOG.

<sup>3</sup> Dotyczy dużych przedsiębiorstw. Zgodnie z Regulaminem naboru nr FESW.01.02-IZ.00-001/24 warunek dyfuzji innowacji jest spełniony, jeżeli uzyskane wyniki prac B+R:

- zostaną zaprezentowane na co najmniej 3 konferencjach naukowych lub technicznych, w tym co najmniej 1 o randze ogólnokrajowej, lub
- zostaną opublikowane w co najmniej 2 czasopismach naukowych lub technicznych z wykazu czasopism naukowych i recenzowanych materiałów z konferencji międzynarodowych opracowanym przez ministerstwo właściwe do spraw nauki i szkolnictwa wyższego, aktualnym na dzień przyjęcia artykułu do druku, lub
- zostaną umieszczone w bazach danych zapewniających swobodny dostęp do uzyskanych wyników projektu (surowych danych badawczych), lub
- zostaną w całości rozpowszechnione za pośrednictwem oprogramowania bezpłatnego lub oprogramowania z licencją otwartego dostępu.



Fundusze Europejskie  
dla Świętokrzyskiego



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



WOJEWÓDZTWO  
ŚWIĘTOKRZYSKIE

## 9. INFORMACJE O OSOBIE ODPOWIEDZIALNEJ ZA SPORZĄDZENIE INFORMACJI

.....  
(imię i nazwisko, numer telefonu, numer faksu, adres e-mail, podpis)

.....  
*Miejscowość i data*

.....  
*Imię i nazwisko oraz podpis  
osoby upoważnionej do złożenia  
oświadczeń w imieniu Beneficjenta  
(podpisano elektronicznie)*