

**WNIOSEK O AKREDYTACJĘ**

<b>1.</b>	<b>Dane Ośrodka Innowacji wnioskującego o akredytację</b>	
<b>1.1</b>	<b>Pełna nazwa Instytucji Zarządzającej Ośrodkiem Innowacji</b> (jeśli dotyczy)	
<b>1.2</b>	<b>Nazwa Ośrodka Innowacji</b> (jeśli różna niż w pkt. 1.1.)	
<b>1.3</b>	<b>Miejsce rejestracji Ośrodka Innowacji</b> (ulica, nr budynku/lokalu, kod pocztowy, miejscowość)	
<b>1.4</b>	<b>Adres siedziby Ośrodka Innowacji</b> (jeżeli inny niż w pkt 1.3)	
<b>1.5</b>	<b>Adres e-mail</b>	
<b>1.6</b>	<b>Adres strony www</b>	
<b>1.7.</b>	<b>NIP</b>	
<b>1.8</b>	<b>REGON</b>	
<b>1.9.</b>	<b>KRS</b>	
<b>1.10</b>	<b>Data rozpoczęcia działalności na terenie województwa świętokrzyskiego</b> (dzień/miesiąc/rok zgodnie z załączonym dokumentem potwierdzającym ten fakt)	
<b>1.11</b>	<b>Osoba/osoby uprawniona/e do reprezentowania Ośrodka</b> (imię i nazwisko, stanowisko)	
<b>1.12</b>	<b>Osoba do kontaktu</b> (imię i nazwisko, stanowisko, służbowy numer telefonu, służbowy adres e-mail)	
<b>1.13</b>	<b>Status finansowy Ośrodka Innowacji</b> (oświadczenie wraz z załączonym dokumentem potwierdzającym status finansowy Ośrodka o niedziałaniu dla zysku lub przeznaczaniu zysku na cele statutowe).	
<p align="center"><b>Oświadczenie o niedziałaniu dla zysku lub przeznaczaniu zysku na cele statutowe</b></p> <p>Oświadczam, że ..... (nazwa Ośrodka wraz z identyfikacją formalną – NIP/REGON/KRS) w ciągu ostatnich 3 lat liczonych od dnia złożenia Wniosku o akredytację spełnia definicję Ośrodka Innowacji wskazaną w Regulaminie, tj. nie działała dla zysku lub ewentualny zysk przeznacza na cele statutowe zgodnie z zapisami w ..... (nazwa dokumentu).</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 45%;"> <p>_____</p> <p><i>Miejscowość, Data</i></p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>_____</p> <p><i>Podpis osoby/osób uprawnionej/nych do reprezentowania Ośrodka</i></p> </div> </div>		



<b>2.</b>	<b>Potencjał Ośrodka Innowacji</b>
<b>2.1</b>	<p><b>Doświadczenie w realizacji proinnowacyjnych usług na rzecz MŚP.</b> Należy wykazać doświadczenie w realizacji co najmniej 10 proinnowacyjnych usług (rozumianych według definicji zawartej w Regulaminie) na rzecz MŚP w przeciągu ostatnich 4 lat liczonych od dnia złożenia Wniosku o akredytację oraz załączyć protokoły odbioru/rekomendacje.</p>
<b>2.2</b>	<p><b>Potencjał kadrowy Ośrodka.</b> Należy wykazać, że Ośrodek zatrudnia na umowę o pracę na pełen etat co najmniej 2 osoby posiadające min. 3-letnie doświadczenie zawodowe oraz doświadczenie w realizacji min. 3 usług proinnowacyjnych (rozumianych według definicji zawartej w Regulaminie) na rzecz MŚP w przeciągu ostatnich 4 lat liczonych od dnia złożenia Wniosku o akredytację oraz załączyć protokoły odbioru/rekomendacje imienne bądź poświadczane przez Ośrodek.</p>
<b>2.3</b>	<p><b>Dostęp do zasobów ekspertów zewnętrznych.</b> Należy wykazać współpracę z co najmniej 1 ekspertem zewnętrznym, niezwiązanym z Ośrodkiem stałymi umowami, który posiada min. 6 letnie doświadczenie zawodowe oraz doświadczenie w realizacji min. 7 usług proinnowacyjnych (rozumianych według definicji zawartej w Regulaminie), w tym co najmniej 2 na zlecenie Ośrodka Innowacji, w przeciągu ostatnich 4 lat liczonych od dnia złożenia Wniosku o akredytację oraz załączyć protokoły odbioru/rekomendacje potwierdzające doświadczenie.</p>
<b>2.4</b>	<p><b>Doświadczenie Ośrodka w realizacji projektów na rzecz MŚP współfinansowanych ze środków publicznych.</b> Należy wykazać, że Ośrodek realizuje/realizował w przeciągu ostatnich 4 lat liczonych od dnia złożenia Wniosku o akredytację, co najmniej 1 projekt ukierunkowany na wsparcie MŚP, współfinansowany ze środków publicznych.</p>



2.5	<p><b>Doświadczenie Ośrodka we współpracy z sektorem B+R.</b> Należy wykazać doświadczenie we współpracy z jednostką/jednostkami B+R lub uczelnią/uczelniami wyższymi w realizacji wspólnych działań na rzecz MŚP. Wspólne działania rozumiane są jako formalne wspólnie zrealizowane zlecenia/projekty na rzecz MŚP.</p>
2.6	<p><b>Dostęp do zaplecza infrastrukturalnego.</b> Należy wykazać, że Ośrodek posiada dostęp do infrastruktury, własnej lub w dyspozycji, służącej do realizacji usług proinnowacyjnych na rzecz MŚP.</p>
3.	<p><b>Oświadczenia</b></p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>– Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem akredytacji regionalnej Ośrodków Innowacji w województwie świętokrzyskim i akceptuję jego zasady.</li> <li>– Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym Wniosku o akredytację oraz w załączonych dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.</li> <li>– Wyrażam zgodę na uczestniczenie w systemie monitoringu i udzielanie informacji na potrzeby ewaluacji (ocen), przeprowadzanych przez jednostkę akredytującą lub inną uprawnioną/wskazaną przezeń instytucję lub jednostkę organizacyjną.</li> <li>– Wszystkim osobom, których dane osobowe zostają przekazane we wniosku, udostępniono informacje dotyczące przetwarzania ich danych osobowych, zawarte w klauzuli informacyjnej opublikowanej w ogłoszeniu o naborze.</li> </ul>	
<p>_____ Miejscowość, Data</p>	<p>_____ Podpis osoby/osób uprawnionej/nych do reprezentowania Ośrodka</p>