

Wypełnia pracownik Inkubatora

| | | | |
|--|--|-------------------------------------|--|
| Adres do korespondencji Wnioskodawcy | | Nr ewidencyjny | |
| Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktu | | Data złożenia | |
| Miejscowość, ulica nr domu | | Data uzupełnienia dokumentów | |
| Kod pocztowy, poczta | | Osoba przyjmująca wniosek | |
| Telefon | | | |

Wniosek o przyjęcie do Krośnieńskiego Inkubatora Technologicznego

Wypełnia Wnioskodawca

| Informacje dotyczące Wnioskodawcy | |
|--|--|
| Pełna nazwa Wnioskodawcy/Przedsiębiorcy | |
| Adres siedziby | |
| Forma prawna prowadzonej działalności | <input type="checkbox"/> osoba fizyczna <input type="checkbox"/> spółka cywilna <input type="checkbox"/> spółka jawna <input type="checkbox"/> spółka z o.o. <input type="checkbox"/> spółka akcyjna <input type="checkbox"/> inna |
| W przypadku osób fizycznych: adres zamieszkania, PESEL, seria nr dowodu osobistego | |
| Właściciele, udziałowcy (imię nazwisko, adres zamieszkania, struktura procentowa udziałów) | |
| NIP | |
| REGON | |
| Fax (wraz z nr kierunkowym) | |
| Telefon | |
| Adres poczty elektronicznej | |
| Czy Wnioskodawca ma status podatnika VAT | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Nazwa banku i numer rachunku firmowego | |
| Forma opodatkowania / Rodzaj prowadzonej księgowości | <input type="checkbox"/> pełna księgowość <input type="checkbox"/> książka przychodów i rozchodów <input type="checkbox"/> ryczałt ewidencjonowany <input type="checkbox"/> karta podatkowa |
| Zakres i rodzaj prowadzonej działalności wraz z numerem PKD | |

| | |
|--|--|
| Stan zatrudnienia na koniec roku poprzedniego w RJR (bez Właścicieli) | |
| Zatrudnienie na dzień składania wniosku w RJR (bez Właścicieli) | |
| Ilość miejsc pracy planowanych do utworzenia w związku rozpoczęciem działalności w Inkubatorze | |
| Data zarejestrowania działalności | |
| Data rozpoczęcia działalności | |
| Kapitał zakładowy | |
| Planowany termin rozpoczęcia działalności w Inkubatorze | |

Krótki opis przedsięwzięcia (opis produkcji / usługi)

Krótki opis innowacyjności przedsięwzięcia

Proszę wymienić zezwolenia i uzgodnienia, które wymagane są przepisami prawa ze względu na rodzaj prowadzonej działalności.

Planowany poziom zatrudnienia podczas pobytu w Inkubatorze (nie wliczając wspólników)

| | |
|---------|--|
| Rok I | |
| Rok II | |
| Rok III | |
| Rok IV | |
| Rok V | |

Rodzaj finansowania przedsięwzięcia

| Lp. | Wyszczególnienie: | Kwota PLN |
|-----|------------------------------|-----------|
| 1 | Środki własne | |
| 2 | Kredyt / pożyczka złotówkowa | |
| 3 | Kredyt / pożyczka dewizowa | |
| 4 | Dotacje | |
| 5 | Inne | |
| | łącznie | |

Zgłoszenie zapotrzebowania

| Powierzchnia w Inkubatorze | | |
|----------------------------|-------------------------------------|------------------------|
| Lp. | Wyszczególnienie: | Ilość w m ² |
| 1 | Powierzchnia produkcyjna / usługowa | |
| 2 | Powierzchnia biurowa | |
| 3 | Powierzchnia magazynowa | |
| 4 | Inna | |
| | łącznie | |

Proszę wymienić zapotrzebowanie na usługi oferowane przez Inkubator wymienione w § 8 Regulaminu Krośnieńskiego Inkubatora Technologicznego.

Przyjmuje się jako uzgodnione, że Inkubator może w miarę możliwości poszerzać lub redukować zakres świadczonych usług.

Oświadczenia.

- Oświadczam(y), że informacje oraz dane podane w niniejszym wniosku o przyjęcie do Inkubatora są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
- Oświadczam(y), że jestem(śmy) mikro, małym, średnim przedsiębiorcą w rozumieniu zapisów zawartych w Załączniku nr I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 roku uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (L 187/1 z 26.06.2014 r.).
- Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Krośnieński Inkubator Technologiczny „KRINTECH” Sp. z o.o. zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. O ochronie danych osobowych; (Dz. U. Nr 133, poz.883 z późn. zm.) celem monitoringu związanego z ubieganiem się o udzielenie pożyczki.
- Oświadczam(y), że nie posiadam(y) wymagalnych wierzytelności stwierdzonych prawomocnym wyrokiem sądu i nie jest prowadzone przeciwko przedsiębiorstwu postępowanie egzekucyjne.
- Oświadczam(y), że nie jestem(śmy) dłużnikiem niewypłacalnym w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 28 lutego 2003 r z późn. zm. Prawo upadłościowe i naprawcze, oraz że nie toczy się w stosunku do mnie postępowanie upadłościowe ani naprawcze.
- Oświadczam(y), że osoby reprezentujące mnie są uprawnione do reprezentacji w rozumieniu przepisów prawa.
- Oświadczam(y), że osoby reprezentujące mnie nie figurują w Rejestrze Dłużników Niewypłacalnych Krajowego Rejestru Sądowego ani nie orzeczono wobec nich zakazu prowadzenia działalności gospodarczej oraz, że nie toczy się postępowanie w tym przedmiocie.
- Wnioskodawca oświadcza, że nie toczą się przeciwko niemu żadne postępowania prawne, mogące mieć negatywny wpływ na jego sytuację finansową i gospodarczą.
- Wyrażam zgodę na pozostawienie dostarczonych do oceny wniosku dokumentów w posiadaniu Krośnieńskiego Inkubatora Technologicznego „KRINTECH” Sp. z o.o., również w przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku.
- Wnioskodawca oświadcza, że nie jest wykluczony stosownie do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 roku w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do *pomocy de minimis* (Dz. Urz. UE L 352 z 24 grudnia 2013 roku) i nie ciąży na nim obowiązek zwrotu pomocy, wynikającej z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem.
- Wnioskodawca zobowiązuje się do złożenia zaktualizowanego zestawienia otrzymanej *pomocy de minimis*, jeżeli po złożeniu niniejszego wniosku, a przed dniem podpisania umowy, otrzyma *pomoc de minimis*.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej z art.297 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz.553).

Podpis osoby (osób) uprawnionej do występowania w imieniu przedsiębiorcy (Wnioskodawcy):
(zgodnie z dokumentem rejestrowym)

Imię i nazwisko:.....

Funkcja:.....

Data i podpis.....

Dane osobowe

Proszę wypełnić po **jednym egzemplarzu dla każdego wspólnika lub członka zarządu** w przypadku spółki kapitałowej.

1 Dane osobowe

- nazwisko i imię
- wykształcenie (zawód)
- wiek
- adres domowy
- telefon
- e-mail

2 Obecne miejsce zatrudnienia

.....
.....

3 Doświadczenia zawodowe (ostatnie 2 miejsca pracy)

| Lp. | Okres | Miejsce | Stanowisko | Przyczyna odejścia |
|-----|-------|---------|------------|--------------------|
|-----|-------|---------|------------|--------------------|

1)

.....

2)

.....

4 Jaką planujecie Państwo mieć rolę w planowanym przedsięwzięciu?

.....
.....
.....

5 Czy prowadzili już Państwo prywatne przedsiębiorstwo? Jakiego rodzaju? Kiedy?

.....
.....
.....

.....

miejsceowość, data

.....

podpis