



WSPÓLNE PRZEDSIĘWZIĘCIE NCBR-ORLEN NEON – KONKURS III

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE PROJEKTU

Numer wniosku o dofinansowanie	Data złożenia wniosku	Numer konkursu

Instytucja	Narodowe Centrum Badań i Rozwoju
Program	Wspólne Przedsięwzięcie NCBR-ORLEN S.A. NEON
Konkurs	III
Ogłoszenie konkursu	26 lutego 2025 r.
Nabór wniosków	25 kwietnia 2025 r. – 30 czerwca 2025 r.

Jest to dokument poglądowy. Wniosek o dofinansowanie można złożyć wyłącznie w wersji elektronicznej po zalogowaniu się do systemu informatycznego NCBR na stronie <https://lsi.ncbr.gov.pl/login.php>.

Spis treści

WSPÓLNE PRZEDSIĘWZIĘCIE NCBR- ORLEN S.A.....	1
I. PROJEKT	3
KOSZTORYS WYKONANIA PROJEKTU	6
II. WNIOSKODAWCA	7
III. CEL I UZASADNIENIE REALIZACJI PROJEKTU.....	10
IV. OPIS PRAC BADAWCZO-ROZWOJOWYCH	13
V. ZDOLNOŚĆ WNIOSKODAWCY DO WYKONANIA PROJEKTU	17
VI. CZĘŚĆ FINANSOWA.....	23
VII. WSKAŹNIKI	25
VIII. OŚWIADCZENIA.....	26
IX. ZAŁĄCZNIKI.....	32

I. PROJEKT

I.1 Podstawowe informacje o Projekcie

Tytuł Projektu

Tytuł Projektu (PL)
Tytuł Projektu (ENG)
Akronim

Streszczenie Projektu

Streszczenie Projektu (PL)
Streszczenie Projektu (ENG)

Typ projektu:

Konsorcjum naukowo-przemysłowe	☐ TAK	☐ NIE
Konsorcjum jednostek naukowych	☐ TAK	☐ NIE
Konsorcjum przedsiębiorstw	☐ TAK	☐ NIE
Przedsiębiorstwo	☐ TAK	☐ NIE
Jednostka naukowa	☐ TAK	☐ NIE
Liczba wnioskodawców/konsorcjantów - łącznie z liderem od 1 do 5	POLE LICZBOWE	

I.2 Klasyfikacja Projektu

OECD				
Dziedzina nauki i techniki – Poziom 1		Dziedzina nauki i techniki – Poziom 2		Dziedzina nauki i techniki – Poziom 3
<i>Lista rozwijana</i>		<i>Lista rozwijana</i>		<i>Lista rozwijana</i>
OECD” (jeśli dotyczy)				
Dziedzina nauki i techniki - poziom 1		Dziedzina nauki i techniki - poziom 2		Dziedzina nauki i techniki - poziom 3
<i>Lista rozwijana</i>		<i>Lista rozwijana</i>		<i>Lista rozwijana</i>
NABS				
Poziom 1		Poziom 2		Poziom 3
<i>Lista rozwijana</i>		<i>Lista rozwijana</i>		<i>Lista rozwijana</i>
PKD projektu				
Sekcja	Dział	Grupa	Klasa	Podklasa
<i>Lista rozwijana</i>	<i>Lista rozwijana</i>	<i>Lista rozwijana</i>	<i>Lista rozwijana</i>	<i>Lista rozwijana</i>
MAE				
Projekt dotyczy obszaru energetyki			„ tak	„ nie
Nr w klasyfikacji MAE			<i>Lista rozwijana</i>	
Zakres tematyczny Konkursu (zgodnie z Załącznikiem nr 3 do Regulaminu Konkursu)				
Cel szczegółowy				
Zagadnienie badawcze				
Słowa kluczowe (PL)				
Słowa kluczowe (ENG)				

I.3. Okres realizacji Projektu

Data rozpoczęcia realizacji Projektu	(format dd/mm/rrrr)
Data zakończenia realizacji Projektu	(format dd/mm/rrrr)
Liczba miesięcy	<i>Pole wypełniane automatycznie</i>
Data rozpoczęcia realizacji I Fazy Projektu przez Wnioskodawcę	(format dd/mm/rrrr)

Data zakończenia realizacji I Fazy Projektu przez Wnioskodawcę	(format dd/mm/rrrr)
Liczba miesięcy realizacji I Fazy Projektu	<i>Pole wypełniane automatycznie</i>
Data rozpoczęcia realizacji II Fazy Projektu przez Wnioskodawcę	(format dd/mm/rrrr)
Data zakończenia realizacji II Fazy Projektu przez Wnioskodawcę	(format dd/mm/rrrr)
Liczba miesięcy realizacji II Fazy Projektu	<i>Pole wypełniane automatycznie</i>
Data rozpoczęcia realizacji III Fazy Projektu przez Wnioskodawcę	(format dd/mm/rrrr)
Data zakończenia realizacji III Fazy Projektu przez Wnioskodawcę	(format dd/mm/rrrr)
Liczba miesięcy realizacji III Fazy Projektu	<i>Pole wypełniane automatycznie</i>
Data rozpoczęcia realizacji IV Fazy Projektu przez Wnioskodawcę	(format dd/mm/rrrr)
Data zakończenia realizacji IV Fazy Projektu przez Wnioskodawcę	(format dd/mm/rrrr)
Liczba miesięcy realizacji IV Fazy Projektu	<i>Pole wypełniane automatycznie</i>
Data rozpoczęcia realizacji V Fazy Projektu przez Wnioskodawcę	(format dd/mm/rrrr)
Data zakończenia realizacji V Fazy Projektu przez Wnioskodawcę	(format dd/mm/rrrr)
Liczba miesięcy realizacji V Fazy Projektu	<i>Pole wypełniane automatycznie</i>

Kosztorys wykonania Projektu

NR FAZY	NR ZADANIA	KATEGOR IA BADAŃ	PODMIOT REALIZUJĄCY	RODZAJ PODMIOTU	KATEGORIE KOSZTÓW				KOSZTY OGÓŁEM (5+6+7+8)	Finasowanie Projektu		WKŁAD WŁASNY	Udział Dofinanso wania NCBR (%)	Udział finansow ania PKN ORLEN (%)	Udział wkładu własneg o
					W	E	OP	O		Dofinansowa nie NCBR	Środki finansowe ORLEN				
	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.	15.
1.	1														
1.	...														
Suma fazy 1															
2.	...														
2.															
2.															
Suma fazy 2															
OGÓŁEM koszty kwalifikowalne:															

II. WNIOSKODAWCA

Dane identyfikacyjne Wnioskodawcy

Nazwa (pełna)	
Nazwa (skrótowa)	
Nazwa podstawowej jednostki organizacyjnej (jeśli dotyczy)	
Adres siedziby	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Miejscowość/dzielnica	
Poczta	
Gmina	
Powiat	
Województwo	
Adres do korespondencji (jeśli inny niż adres siedziby)	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Miejscowość/dzielnica	
Poczta	
Gmina	
Powiat	
Województwo	
Adres skrzynki ePUAP	
Adres do e-doręczeń	
KRS/inny rejestr /nie dotyczy	
NIP	

REGON		
Miejsce realizacji projektu (sekcja multiplikowana dla każdej lokalizacji)		
Województwo	Wybór z listy województw	
Powiat	Wybór z listy powiatów wybranego województwa	
Gmina	Wybór z listy gmin w ramach wybranego powiatu	
Miejscowość	Wybór z listy miejscowości w ramach wybranej gminy	
Ulica (jeśli dotyczy)		
Nr budynku		
Nr lokalu (jeśli dotyczy)		
Polska Klasyfikacja Działalności	☐	PKD 2007
	☐	PKD 2025
PKD głównej działalności Wnioskodawcy	Lista rozwijana	
Forma prawna	Lista rozwijana	
Forma własności	Lista rozwijana	
Typ Wnioskodawcy	Przedsiębiorstwo	„ TAK
	Jednostka naukowa	„ TAK
Status przedsiębiorstwa (jeśli dotyczy)		
Osoba wyznaczona do kontaktu		
Imię		
Nazwisko		
Stanowisko		
Nr telefonu		
Adres e-mail		
Osoba upoważniona do reprezentacji Wnioskodawcy		
Imię		
Nazwisko		
Funkcja/Stanowisko		
Nr telefonu		
Adres e-mail		
Pełnomocnictwo do reprezentacji Wnioskodawcy - załącznik w formacie pdf (jeśli dotyczy)		

Pomoc publiczna		
Czy Przedsiębiorstwo występuje o udzielenie pomocy publicznej na badania przemysłowe?	☐ TAK	☐ NIE
Czy Przedsiębiorstwo występuje o udzielenie pomocy publicznej na eksperymentalne prace rozwojowe?	☐ TAK	☐ NIE
Czy Przedsiębiorstwo ubiega się o zwiększenie intensywności pomocy publicznej na badania przemysłowe z uwagi na to, że:		
Projekt obejmuje skuteczną współpracę co najmniej między dwoma niepowiązanymi ze sobą przedsiębiorstwami oraz: a) żadne z przedsiębiorstw nie ponosi więcej niż 70% kosztów kwalifikowalnych danej kategorii badań, b) Projekt obejmuje współpracę co najmniej z jednym mikro-, małym lub średnim przedsiębiorstwem; podwykonawstwo nie jest traktowane jako skuteczna forma współpracy.	☐ TAK	☐ NIE
Oświadczam, że Przedsiębiorstwa realizujące Projekt w ramach Konsorcjum są przedsiębiorstwami niepowiązanymi.	☐ TAK	☐ NIE
Projekt będzie realizowany w obszarze objętym pomocą		
Projekt będzie realizowany na obszarach województw: kujawsko-pomorskiego, lubelskiego, lubuskiego, łódzkiego, małopolskiego, opolskiego, podkarpackiego, podlaskiego, pomorskiego, śląskiego, świętokrzyskiego, warmińsko-mazurskiego i zachodniopomorskiego lub regionu mazowieckiego regionalnego.	☐ TAK	☐ NIE
Projekt będzie realizowany na obszarze województw dolnośląskiego i wielkopolskiego oraz regionu warszawskiego stołecznego na obszarach należących do gmin: Baranów, Błonie, Dąbrówka, Dobrze, Góra Kalwaria, Grodzisk Mazowiecki, Jadów, Jaktorów, Kałuszyn, Kampinos, Kołbiel, Latowicz, Leoncin, Leszno, Mrozy, Nasielsk, Osieck, Prażmów, Serock, Siennica, Sobienie-Jeziory, Strachówka, Tarczyn, Tłuszcz, Zakroczym lub Żabia Wola.	☐ TAK	☐ NIE

Czy Przedsiębiorstwo ubiega się o zwiększenie intensywności pomocy publicznej na eksperymentalne prace rozwojowe z uwagi na to, że:		
a) żadne z przedsiębiorstw nie ponosi więcej niż 70% kosztów kwalifikowalnych danej kategorii badań, b) projekt obejmuje współpracę co najmniej z jednym mikro-, małym lub średnim przedsiębiorstwem; podwykonawstwo nie jest traktowane jako skuteczna forma współpracy	.. TAK	.. NIE
Oświadczam, że Przedsiębiorstwa realizujące Projekt w ramach Konsorcjum są przedsiębiorstwami niepowiązanymi.	.. TAK	.. NIE
Projekt będzie realizowany w obszarze objętym pomocą		
Projekt będzie realizowany na obszarach województw: kujawsko-pomorskiego, lubelskiego, lubuskiego, łódzkiego, małopolskiego, opolskiego, podkarpackiego, podlaskiego, pomorskiego, śląskiego, świętokrzyskiego, warmińsko-mazurskiego i zachodniopomorskiego lub regionu mazowieckiego regionalnego	.. TAK	.. NIE
Projekt będzie realizowany na obszarze województw dolnośląskiego i wielkopolskiego oraz regionu warszawskiego stołecznego na obszarach należących do gmin: Baranów, Błonie, Dąbrówka, Dobrze, Góra Kalwaria, Grodzisk Mazowiecki, Jadów, Jaktorów, Kałuszyn, Kampinos, Kołbiel, Łatowicz, Leoncin, Leszno, Mrozy, Nasielsk, Osieck, Prażmów, Serock, Siennica, Sobienie-Jeziory, Strachówka, Tarczyn, Tłuszcz, Zakroczym lub Żabia Wola	.. TAK	.. NIE

III. CEL I UZASADNIENIE REALIZACJI PROJEKTU

III.1. Cele i założenia Projektu

--

<i>Załącznik w formacie pdf (jeśli dotyczy)</i>

III.2. Innowacyjność planowanych Rezultatów Projektu

Poziom innowacyjności planowanych Rezultatów Projektu

o na skalę globalną	..
o w skali kraju	..

Oczekiwany Rezultat Projektu

Oczekiwany Rezultat Projektu
<i>Załącznik w formacie pdf (jeśli dotyczy)</i>

Opis innowacyjności planowanych Rezultatów Projektu

Opis innowacyjności planowanych Rezultatów Projektu
<i>Załącznik w formacie pdf (jeśli dotyczy)</i>

Opis stanu wiedzy w zakresie dziedziny, której dotyczy Projekt

Opis stanu wiedzy
<i>Załącznik w formacie pdf (jeśli dotyczy)</i>

III.3. Wdrożenie Rezultatu Projektu

Sposób wdrożenia

Uwaga: W przypadku uznania, iż Projekt został wykonany zgodnie z § 8 ust. 9 pkt 1 i 2

Umowy o realizację Projektu, ORLEN wdroży Rezultat Projektu poprzez:

- a) rozwijanie Rezultatu Projektu w ramach własnej działalności, polegającej na rozpoczęciu produkcji lub świadczenia usług na bazie Rezultatu Projektu lub wykonaniu kolejnego etapu prac B+R w na podstawie wspólności praw do Rezultatu Projektu;
- b) wykup przysługującego Wykonawcy udziału we wspólnym prawie do Rezultatu Projektu zgodnie z § 12 ust. 3 Umowy o realizację Projektu.

Podjęcie przez ORLEN działań, o których mowa w lit. a) powyżej, nie wyłącza prawa Wykonawcy do korzystania z Rezultatu Projektu, zgodnie z postanowieniami Umowy o realizację Projektu.

Wykonawca w szczególności może wdrożyć Rezultat Projektu poprzez:

Inne nieobligatoryjne formy wdrożenia przez Wnioskodawcę	„ tak	„ nie
wprowadzenie Rezultatów Projektu do własnej działalności poprzez rozpoczęcie produkcji lub świadczenia usług na bazie uzyskanego Rezultatu Projektu	„ tak	„ nie
udzielenie licencji (na zasadach rynkowych) na korzystanie z Rezultatów Projektu na rzecz osób trzecich (po spełnieniu warunków określonych w Umowie o realizację projektu)	„ tak	„ nie
sprzedaż (na zasadach rynkowych) praw do Rezultatów Projektu w celu wprowadzenia ich do działalności gospodarczej innego przedsiębiorcy. Zobowiązanie do wprowadzenia Rezultatów Projektu do działalności gospodarczej nie dotyczy sytuacji, gdy nabywcą praw jest ORLEN.	„ tak	„ nie

Wskazanie możliwości zastosowania wyników projektu w gospodarce.

Wskazanie czy zakładane rezultaty projektu odpowiadają potrzebom podmiotu wdrażającego

Określenie popytu na proponowane rozwiązanie: oszacowanie wielkości popytu, rynków zbytu i potencjalnej wartości rynkowej.

Wskazanie, jakie korzyści (np. społeczne, ekonomiczne lub środowiskowe) wiążą się z wdrożeniem Rezultatu Projektu

Bariery związane z wdrożeniem Rezultatu Projektu

Własność intelektualna

Wykazanie braku barier we wdrażaniu Rezultatu Projektu
Skan oświadczenia dot. wykonanego badania stanu techniki pod kątem czystości patentowej, podpisanego przez rzecznika patentowego; załącznik w formacie pdf

IV. OPIS PRAC BADAWCZO-ROZWOJOWYCH

IV.1 Metodologia realizacji projektu

Załącznik w formacie pdf (jeśli dotyczy)

IV.2 Poziom gotowości technologicznej (TRL)

Poziom początkowy	Poziom końcowy
Opis prac zrealizowanych przed przystąpieniem do projektu i określających poziom TRL początkowego	

IV.3 Opis prac badawczo-rozwojowych

Badania przemysłowe (jeśli dotyczy)

Nr fazy	<i>I faza</i>	..
	<i>II faza</i>	..
	<i>III faza</i>	..
	<i>IV faza</i>	..
	<i>V faza</i>	..
Nr zadania		
Nazwa zadania		
Wykonawca zadania		
Okres realizacji zadania (liczba miesięcy)		
Miesiąc rozpoczęcia zadania		
Miesiąc zakończenia zadania		
Cel realizacji zadania		

Załącznik w formacie pdf (jeśli dotyczy)		
Opis prac przewidzianych w ramach zadania		
Efekt końcowy zadania – cząstkowy kamień milowy		
Nazwa kamienia milowego	Parametr	Opis wpływu nieosiągnięcia kamienia milowego
Koszty kwalifikowalne zadania		

Efekt końcowy Fazy- kamień milowy		
Nazwa kamienia milowego	Parametr	Opis wpływu nieosiągnięcia kamienia milowego

Eksperymentalne prace rozwojowe (jeśli dotyczy)

Nr fazy	<i>I faza</i>	..
	<i>II faza</i>	..
	<i>III faza</i>	..
	<i>IV faza</i>	..
	<i>V faza</i>	..
Nr zadania		
Nazwa zadania		
Wykonawca zadania		
Okres realizacji zadania (liczba miesięcy)		
Miesiąc rozpoczęcia zadania		
Miesiąc zakończenia zadania		
Cel realizacji zadania		
Załącznik w formacie pdf (jeśli dotyczy)		
Opis prac przewidzianych w ramach zadania		

Efekt końcowy zadania – częściowy kamień milowy		
Nazwa kamienia milowego	Parametr	Opis wpływu nieosiągnięcia kamienia milowego
Koszty kwalifikowalne zadania		

Efekt końcowy Fazy- kamień milowy		
Nazwa kamienia milowego	Parametr	Opis wpływu nieosiągnięcia kamienia milowego

IV. 4. Ryzyka w projekcie

Nazwa ryzyka/zagrożenia
Wpływ na realizację projektu
Metody minimalizacji ryzyka

IV. 5 Harmonogram realizacji projektu

Wykres Gantta (przykład)															
	Kategoria prac ¹	Nr zadania	Wykonawca	202.. rok			...rok						...		
				10	11	12	...	8	9	10	11	12	...	8	9
			Nazwa skrócona wykonawcy												
			Nazwa skrócona wykonawcy												
			Nazwa skrócona wykonawcy												

¹, Badania przemysłowe (BP) lub eksperymentalne prace rozwojowe (EPR)

V. ZDOLNOŚĆ WNIOSKODAWCY DO WYKONANIA PROJEKTU

V.1 Doświadczenie Wnioskodawcy/ Lidera konsorcjum/Konsorcjanta w zakresie realizacji projektów B+R oraz komercjalizacji ich wyników

V.1.a. Zasoby kadrowe (w tym administracyjne)
Wnioskodawcy/Lidera konsorcjum / Konsorcjanta

V.2 Kadra naukowo-badawcza zaangażowana w projekt

Kierownik B+R

Imię	Nazwisko	Wykształcenie	Tytuł naukowy/stopień naukowy (jeśli dotyczy)		ORCID (jeśli dotyczy)	Adres e-mail	Nr telefonu
Doświadczenie zawodowe							
Tytuł projektu	Budżet (PLN)	Źródło finansowania	Okres realizacji		Projekt realizowany w ramach konsorcjum?	Rola w projekcie	Główne efekty projektu
			od (rok)	do (rok)	tak/nie		
Najważniejsze publikacje naukowe związane z tematem projektu							
Osiągnięcia w zakresie praw własności przemysłowej							
Czy jest pracownikiem Wnioskodawcy/Lidera Konsorcjum/ Konsorcjanta?					„ TAK	„ NIE	
W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” wypełnij oświadczenie czy została							

<i>zawarta umowa warunkowa współpracy</i>		
Nazwa Wnioskodawcy/Lidera konsorcjum/Konsorcjanta	Lista rozwijana (wybór)	

Kluczowy personel B+R

Imię	Nazwisko	Wykształcenie	Tytuł naukowy/stopień naukowy (jeśli dotyczy)	ORCID (jeśli dotyczy)
Doświadczenie zawodowe				
Najważniejsze publikacje naukowe związane z tematem projektu (jeśli dotyczy)				
Osiągnięcia w zakresie praw własności przemysłowej (jeśli dotyczy)				
Rola w projekcie				
Wymiar zaangażowania w projekcie				
Czy jest pracownikiem Wnioskodawcy/ Lidera Konsorcjum/ Konsorcjanta? <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” wypełnij oświadczenie czy została zawarta umowa warunkowa współpracy</i>			„ TAK	„ NIE
Nazwa Wnioskodawcy/Lidera konsorcjum/Konsorcjanta			Lista rozwijana (wybór z listy)	

Pozostały personel B+R (jeśli dotyczy)

--

Kadra B+R planowana do zaangażowania (jeśli dotyczy)

--

V.3 Kadra zarządzająca projektem

Kierownik zarządzający projektem

Imię	Nazwisko	Wykształcenie	Tytuł naukowy/stopień naukowy (jeśli dotyczy)	ORCID (jeśli dotyczy)	Adres e-mail	Nr telefonu

Doświadczenie zawodowe							
Wykaz realizowanych projektów							
Tytuł projektu	Budżet (PLN)	Źródło finansowania	Okres realizacji		Projekt realizowany w ramach konsorcjum?	Rola w projekcie	Główne efekty projektu
			od (rok)	do (rok)	tak/nie		
Osiągnięcia w zakresie praw własności przemysłowej							
Wymiar zaangażowania w projekcie							
Czy jest pracownikiem Lidera Konsorcjum/ Konsorcjanta? <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” wypełnij oświadczenie czy została zawarta umowa warunkowa współpracy</i>					☐ TAK	☐ NIE	
Nazwa Lidera konsorcjum/Konsorcjanta							

Kluczowy personel do zarządzania projektem

Imię	Nazwisko	Wykształcenie	Tytuł naukowy/stopień naukowy (jeśli dotyczy)	
Doświadczenie zawodowe				
Osiągnięcia w zakresie praw własności przemysłowej				
Rola w projekcie				
Wymiar zaangażowania w projekcie				
Czy jest pracownikiem Lidera Konsorcjum/ Konsorcjanta? <i>W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „NIE” wypełnij oświadczenie czy została zawarta umowa warunkowa współpracy</i>			☐ TAK	☐ NIE
Nazwa Lidera konsorcjum/Konsorcjanta				

V.4 Opis sposobu zarządzania Projektem

--

V.5 Zasoby techniczne oraz wcześniejsze rozwiązania należące do Wnioskodawcy/Lidera konsorcjum/Konsorcjanta, które są niezbędne do realizacji Projektu

Dostęp do aparatury/infrastruktury niezbędnej do realizacji Projektu

Zasoby techniczne pozostające w dyspozycji Wnioskodawcy/Lidera konsorcjum/Konsorcjanta		
Zasób	Przeznaczenie (z podaniem parametrów, jeśli dotyczy)	Nr zadania
		<i>Lista rozwijana</i>
Zasoby techniczne planowane do nabycia		
Zasób	Przeznaczenie	Nr zadania
		<i>Lista rozwijana</i>

Wcześniejsze rozwiązania należące do Wnioskodawcy/Lidera konsorcjum/Konsorcjanta, które będą wykorzystywane na potrzeby realizacji Projektu

Wcześniejsze rozwiązania należące do Wnioskodawcy/Lidera konsorcjum/Konsorcjanta		
Zasób	Przeznaczenie	Nr zadania
		<i>Lista rozwijana</i>

Opis praw własności intelektualnej, które chronią wcześniejsze rozwiązania należące do Wnioskodawcy/Lidera konsorcjum/Konsorcjanta

--

Oszacowanie wartości wcześniejszych rozwiązań Wnioskodawcy/Lidera konsorcjum/Konsorcjanta oraz wysokość opłaty licencyjnej za korzystanie z wcześniejszych rozwiązań, które będą wykorzystywane na potrzeby realizacji Projektu

Kwota:
Uzasadnienie:

V.6 Wpływ projektu na realizację zasady równości szans

Zgodność projektu z zasadą równości szans	☐ projekt jest zgodny z zasadą równości szans	☐ projekt ma neutralny wpływ na realizację zasady równości szans
Uzasadnienie:		

V.7 Podwykonawcy (jeśli dotyczy)

Wnioskodawca/Lider konsorcjum/Konsorcjant

Czy Wnioskodawca planuje zaangażowanie podwykonawcy/ podwykonawców?		☐ tak	☐ nie
Czy Wnioskodawca wybrał już podwykonawcy/ podwykonawców?		☐ tak	☐ nie
Nazwa zadania	Zakres prac, do których planuje się zaangażować podwykonawcę/podwykonawców		
Nazwa podwykonawcy			
Nazwa podstawowej jednostki organizacyjnej			
Zasoby kadrowe podwykonawcy			
Zasoby podwykonawcy (aparatura/infrastruktura/WNiP) niezbędne do realizacji powierzonych prac i ich przeznaczenie			

VI. CZĘŚĆ FINANSOWA

KOSZTY REALIZACJI PROJEKTU WNIOSKODAWCY/LIDERA KONSORCJUM/KONSORCJANTA

VI.1. WYNAGRODZENIA (w)

BADANIA PRZEMYSŁOWE					
Stanowisko/rola w projekcie	Wysokość kosztu kwalifikowalnego	Uzasadnienie	Metoda oszacowania	Nr zadania	Nr fazy
EKSPERYMENTALNE PRACE ROZWOJOWE					
Stanowisko/rola w projekcie	Wysokość kosztu kwalifikowalnego	Uzasadnienie	Metoda oszacowania	Nr zadania	Nr fazy

VI.2. PODWYKONAWSTWO (E)

BADANIA PRZEMYSŁOWE					
Nazwa kosztu kwalifikowalnego	Wysokość kosztu kwalifikowalnego	Uzasadnienie	Metoda oszacowania	Nr zadania	Nr fazy
EKSPERYMENTALNE PRACE ROZWOJOWE					
Nazwa kosztu kwalifikowalnego	Wysokość kosztu kwalifikowalnego	Uzasadnienie	Metoda oszacowania	Nr zadania	Nr fazy

VI.3. POZOSTAŁE KOSZTY BEZPOŚREDNIE (Op)

BADANIA PRZEMYSŁOWE					
Nazwa kosztu kwalifikowalnego	Wysokość kosztu kwalifikowalnego	Uzasadnienie	Metoda oszacowania	Nr zadania	Nr fazy
EKSPERYMENTALNE PRACE ROZWOJOWE					
Nazwa kosztu kwalifikowalnego	Wysokość kosztu kwalifikowalnego	Uzasadnienie	Metoda oszacowania	Nr zadania	Nr fazy

BUDŻET PROJEKTU - PODSUMOWANIE

BADANIA PRZEMYSŁOWE (jeśli dotyczy)		
Kategoria kosztu	Nazwa kosztu (stanowisko/rola w projekcie)	Wysokość kosztu kwalifikowalnego
Wynagrodzenia		
	<i>suma</i>	<i>suma</i>
Podwykonawstwo		
	<i>suma</i>	<i>suma</i>
Pozostałe koszty bezpośrednie		
	<i>suma</i>	<i>suma</i>
Suma kosztów bezpośrednich		<i>suma</i>
Razem		<i>suma</i>
EKSPERYMENTALNE PRACE ROZWOJOWE (jeśli dotyczy)		
Kategoria kosztu	Nazwa kosztu (stanowisko/rola w projekcie)	Wysokość kosztu kwalifikowalnego
Wynagrodzenia		

	suma	suma
Podwykonawstwo		
	suma	suma
Pozostałe koszty bezpośrednie		
	suma	suma
Suma kosztów bezpośrednich		suma
Razem		suma
Suma kosztów bezpośrednich	<i>Suma sum badań przemysłowych i eksperymentalnych prac rozwojowych</i>	
Razem	<i>Suma sum badań przemysłowych i eksperymentalnych prac rozwojowych</i>	
Suma kosztów bezpośrednich		<i>Suma sum dla ogółem badań przemysłowych i eksperymentalnych prac rozwojowych</i>
Razem		<i>Suma sum dla ogółem, badań przemysłowych i eksperymentalnych prac rozwojowych</i>

VII. WSKAŹNIKI

1. Wskaźniki Wspólnego Przedsięwzięcia

Wnioskodawca/Lider konsorcjum/Konsorcjant

Nazwa wskaźnika	Jednostka miary	Wartość bazowa	Wartość docelowa
PRODUKTU			
Liczba produktów wypracowanych w ramach realizacji projektu (w tym technologii, procesów, usług)	szt	0	
REZULTATU			
Liczba produktów (w tym technologii, procesów, usług) powstałych w wyniku projektu, które zostały wdrożone	szt	0	
Wartość nakładów ponoszonych na B+R w czasie trwania projektu	pln		

WPŁYWU			
Wartość nakładów ponoszonych na B+R po zakończeniu projektu	pln		

Ogółem dla projektu

Nazwa wskaźnika	Jednostka miary	Wartość bazowa	Wartość docelowa
PRODUKTU			
Liczba produktów wypracowanych w ramach realizacji projektu (w tym technologii, procesów, usług)	Szt.	0	
REZULTATU			
Liczba produktów (w tym technologii, procesów, usług) powstałych w wyniku projektu, które zostały wdrożone	szt	0	
Wartość nakładów na B+R ponoszonych w czasie trwania projektu	pln		
WPŁYWU			
Wartość nakładów ponoszonych na B+R po zakończeniu projektu	pln		

VIII. OŚWIADCZENIA

VIII.1. Oświadczenia Wnioskodawcy/Lidera konsorcjum

Oświadczam, że: zapoznałem się z regulaminem konkursu i akceptuję jego zasady	TAK/NIE
Oświadczam, że: składany Wniosek nie narusza praw osób trzecich oraz, że dysponuję prawami własności intelektualnej, które są niezbędne dla prowadzenia prac zaplanowanych w projekcie.	TAK/NIE
Oświadczam, że: zapoznałem/am się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych w ramach III Konkursu Wspólnego Przedsięwzięcia NCBR – ORLEN S.A. NEON, które zawarte są w załącznikach nr 15, 16 i 17 do Regulaminu Konkursu. Ponadto oświadczam, że: wypełniłem/am obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o dofinansowanie	TAK/NIE

projektu w niniejszym Konkursie.	
Oświadczam, że: Zgadzam się na doręczanie pism w konkursie w formie dokumentu elektronicznego za pomocą platformy ePUAP na adres skrzynki ePUAP wskazany w części II.1. W szczególności zgoda dotyczy tych pism, do których doręczenia stosuje się przepisy ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego. Jestem świadomy tego, że aby odebrać pismo przesłane przez NCBR za pośrednictwem platformy ePUAP, muszę podpisać urzędowe poświadczenia odbioru, tj. złożyć na nim kwalifikowany podpis elektroniczny albo podpis zaufany.	TAK/NIE
Oświadczam, że: a) w przypadku otrzymania finansowania na realizację projektu nie zostanie naruszona zasada zakazu podwójnego finansowania, oznaczająca niedozwolone zrefundowanie całkowite lub częściowe danego wydatku dwa razy ze środków publicznych (unijnych lub krajowych); b) zadania objęte wnioskiem nie są finansowane ze środków pochodzących z innych źródeł oraz wnioskodawca/lider konsorcjum nie ubiega się o ich finansowanie z innych źródeł.	TAK/NIE
Oświadczam, że: nie zostało wszczęte wobec Wnioskodawcy/Lidera konsorcjum, lub osób za które ponosi on odpowiedzialność na podstawie ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary, postępowanie przygotowawcze w sprawie mogącej mieć wpływ na realizację projektu.	TAK/NIE
Oświadczam, że: Wnioskodawca/Lider konsorcjum: ➤ nie jest wykluczony z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie: • art. 207 ust. 4 ustawy o finansach publicznych lub • art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej lub • art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary lub ➤ nie jest podmiotem, na którym ciąży obowiązek zwrotu pomocy, ponieważ Komisja Europejska uznała pomoc za niezgodną z prawem oraz rynkiem wewnętrznym lub	TAK/NIE

➤ nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji w rozumieniu unijnych przepisów dotyczących pomocy państwa lub jest pod zarządem komisarycznym lub ➤ nie zalega z wpłatami z tytułu należności budżetowych oraz z opłaceniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne.	
Oświadczam, że: 1) Wnioskodawca\Lider konsorcjum nie jest podmiotem oraz nie jest związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na stosownych listach, zarówno unijnych, jak i krajowych w taki sposób, żeby mogłoby to stanowić w jakikolwiek sposób naruszenie ww. pakietu sankcyjnego, w szczególności zakazu, o którym mowa w art. 51 Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację w Ukrainie oraz ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego; 2) wskutek przyznania dofinansowania Liderowi konsorcjum nie dojdzie w żadnym zakresie, w tym również pośrednio, do udzielenia wsparcia osobom lub podmiotom objętym ww. sankcjami.	TAK/NIE
Oświadczam, że Wnioskodawca/Lider konsorcjum:	
nie ma prawnej możliwości odliczenia lub ubiegania się o zwrot poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT i w związku z tym wnioskuję o refundację części poniesionego w ramach projektu podatku VAT. Jednocześnie zobowiązuje się do zwrotu zrefundowanej w ramach projektu części poniesionego podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie lub odliczenie tego podatku²;	TAK/NIE
nie ma prawnej możliwości odliczenia lub ubiegania się o zwrot poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT, jednak nie wnioskuję oraz nie będzie w przyszłości wnioskować o refundację jakiegokolwiek części poniesionego w ramach projektu podatku VAT;	TAK/NIE
będzie mógł odliczyć lub ubiegać się o zwrot kosztu podatku VAT poniesionego w związku z realizacją działań objętych wnioskiem.	TAK/NIE
Oświadczam, że: uzyskane zostaną wymagane zgody / pozytywne opinie / pozwolenia / zezwolenia właściwej komisji bioetycznej, etycznej lub właściwego organu, w przypadku gdy projekt obejmuje badania:	
1) będące eksperymentami medycznymi w rozumieniu art. 21 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentystry;	TAK/NIE NIE DOTYCZY
2) kliniczne w zakresie wyrobów medycznych, wyposażenia wyrobu medycznego lub aktywnych wyrobów medycznych do implantacji, o których mowa w ustawie z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych;	TAK/NIE NIE DOTYCZY

² Opcja powinna zostać zaznaczona również w przypadku odliczania podatku VAT prewspółczynnikiem.

3) kliniczne produktów leczniczych, o których mowa w ustawie z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne;	TAK/NIE NIE DOTYCZY
4) wymagające doświadczeń na zwierzętach;	TAK/NIE DOTYCZY
5) nad gatunkami roślin, zwierząt i grzybów objętych ochroną gatunkową lub na obszarach objętych ochroną;	TAK/NIE DOTYCZY
6) nad organizmami genetycznie zmodyfikowanymi lub z zastosowaniem takich organizmów;	TAK/NIE DOTYCZY
7) w zakresie energetyki, bezpieczeństwa jądrowego lub ochrony radiologicznej.	TAK/NIE NIE DOTYCZY
Oświadczam, że: została skutecznie zawarta umowa konsorcjum, o treści zgodnej z wytycznymi dla niniejszego konkursu, zamieszczonymi na stronie internetowej Narodowego Centrum Badań i Rozwoju.	TAK/NIE
Oświadczam, że: Wnioskodawca/Lider Konsorcjum został objęty sprawozdawczością GUS w zakresie składania formularza PNT-01 „Sprawozdanie o działalności badawczej i rozwojowej (B+R)” za rok kalendarzowy poprzedzający rok złożenia wniosku.	TAK/NIE
Wyrażam zgodę na udzielanie informacji na potrzeby ewaluacji przeprowadzanych przez NCBR, ORLEN S.A. lub inny uprawniony podmiot.	TAK/NIE
Jestem świadomy skutków niezachowania wskazanej w Regulaminie konkursu formy komunikacji z NCBR w trakcie konkursu.	TAK/NIE
Na podstawie art. 105 ust. 4a i 4a' ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku Prawo bankowe w związku z art. 13 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych, niniejszym udzielam Narodowemu Centrum Badań i Rozwoju w Warszawie umocowania do składania w imieniu podmiotu/ podmiotów, które reprezentuję, za pośrednictwem Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie, w Biurze Informacji Kredytowej S.A. oraz Związku Banków Polskich bezterminowego upoważnienia do udostępnienia danych gospodarczych przetwarzanych przez te instytucje, w zakresie niezbędnym do dokonania oceny wiarygodności płatniczej i oceny ryzyka kredytowego, celem ujawnienia ich przez Biuro Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie Narodowemu Centrum Badań i Rozwoju w Warszawie.	TAK/NIE
Oświadczam, że Wnioskodawca/Lider konsorcjum nie jest podmiotem powiązanym ani partnerskim w stosunku do ORLEN S.A.	TAK/NIE

VIII.2 Oświadczenia dot. Konsorcjanta: (nazwa Konsorcjanta)

Oświadczam, że: zapoznałem się z regulaminem konkursu i akceptuję jego zasady.	TAK/NIE
Oświadczam, że:	TAK/NIE

składany Wniosek nie narusza praw osób trzecich oraz że dysponuję prawami własności intelektualnej, które są niezbędne dla prowadzenia prac zaplanowanych w projekcie.	
Oświadczam, że: zapoznałem/am się z informacjami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych w ramach III Konkursu Wspólnego Przedsięwzięcia NCBR – ORLEN S.A. NEON, które zawarte są w załącznikach nr 15, 16 i 17 do Regulaminu Konkursu. Ponadto oświadczam, że: wypełniłem/am obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o dofinansowanie projektu w niniejszym Konkursie.	TAK/NIE
Oświadczam, że: a) w przypadku otrzymania finansowania na realizację projektu nie zostanie naruszona zasada zakazu podwójnego finansowania, oznaczająca niedozwolone zrefundowanie całkowite lub częściowe danego wydatku dwa razy ze środków publicznych (unijnych lub krajowych); b) zadania objęte wnioskiem nie są finansowane ze środków pochodzących z innych źródeł oraz konsorcjant nie ubiega się o ich finansowanie z innych źródeł.	TAK/NIE
Oświadczam, że: nie zostało wszczęte wobec konsorcjanta, lub osób za które ponosi on odpowiedzialność na podstawie ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary, postępowanie przygotowawcze w sprawie mogącej mieć wpływ na realizację projektu.	TAK/NIE
Oświadczam, że: Konsorcjant: ➤ nie jest wykluczony z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie: • art. 207 ust. 4 ustawy o finansach publicznych lub • art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej lub • art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary lub ➤ nie jest podmiotem, na którym ciąży obowiązek zwrotu pomocy, ponieważ Komisja Europejska uznała pomoc za niezgodną z prawem oraz rynkiem wewnętrznym lub	TAK/NIE

➤ nie jest przedsiębiorstwem w trudnej sytuacji w rozumieniu unijnych przepisów dotyczących pomocy państwa oraz nie jest pod zarządem komisarycznym lub ➤ nie zalega z wpłatami z tytułu należności budżetowych oraz z opłaceniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne.	
Oświadczam, że: 1) Konsorcjant nie jest podmiotem oraz nie jest związany z osobami lub podmiotami, względem których stosowane są środki sankcyjne i które figurują na stosownych listach, zarówno unijnych, jak i krajowych w taki sposób, żeby mogłoby to stanowić w jakikolwiek sposób naruszenie ww. pakietu sankcyjnego, w szczególności zakazu, o którym mowa w art. 51 Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację w Ukrainie oraz ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego; 2) wskutek przyznania dofinansowania konsorcjantowi nie dojdzie w żadnym zakresie, w tym również pośrednio, do udzielenia wsparcia osobom lub podmiotom objętym ww. sankcjami.	TAK/NIE
Oświadczam, że Konsorcjant:	
nie ma prawnej możliwości odliczenia lub ubiegania się o zwrot poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT i w związku z tym wnioskuję o refundację części poniesionego w ramach projektu podatku VAT. Jednocześnie zobowiązuje się do zwrotu zrefundowanej w ramach projektu części poniesionego podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie lub odliczenie tego podatku³;	TAK/NIE
nie ma prawnej możliwości odliczenia lub ubiegania się o zwrot poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT, jednak nie wnioskuję oraz nie będzie w przyszłości wnioskować o refundację jakiegokolwiek części poniesionego w ramach projektu podatku VAT;	TAK/NIE
będzie mógł odliczyć lub ubiegać się o zwrot kosztu podatku VAT poniesionego w związku z realizacją działań objętych wnioskiem.	TAK/NIE
Oświadczam, że: konsorcjant został objęty sprawozdawczością GUS w zakresie składania formularza PNT-01 „Sprawozdanie o działalności badawczej i rozwojowej (B+R)” za rok kalendarzowy poprzedzający rok złożenia wniosku.	TAK/NIE
Wyrażam zgodę na udzielanie informacji na potrzeby ewaluacji przeprowadzanych przez NCBR, ORLEN S.A. lub inny uprawniony podmiot.	TAK/NIE
Na podstawie art. 105 ust. 4a i 4a' ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku Prawo bankowe w związku z art. 13 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych, niniejszym udzielam Narodowemu Centrum Badań i Rozwoju w Warszawie umocowania do składania w imieniu podmiotu/ podmiotów, które reprezentuję,	TAK/NIE

³ Opcja powinna zostać zaznaczona również w przypadku odliczania podatku VAT prewspółczynnikiem.

za pośrednictwem Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie, w Biurze Informacji Kredytowej S.A. oraz Związku Banków Polskich bezterminowego upoważnienia do udostępnienia danych gospodarczych przetwarzanych przez te instytucje, w zakresie niezbędnym do dokonania oceny wiarygodności płatniczej i oceny ryzyka kredytowego, celem ujawnienia ich przez Biuro Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie Narodowemu Centrum Badań i Rozwoju w Warszawie.	
Oświadczam, że Konsorcjant nie jest podmiotem powiązanym ani partnerskim w stosunku do ORLEN.	TAK/NIE

IX. ZAŁĄCZNIKI

Załączniki we wniosku o dofinansowanie

- 1) Pełnomocnictwo do reprezentacji Wnioskodawcy/Lidera konsorcjum/Konsorcjanta *(jeśli dotyczy)*;

Załączniki na końcu wniosku

1. Oświadczenie woli dotyczące złożenia wniosku za pośrednictwem systemu informatycznego – Wnioskodawca/Lider konsorcjum;
- 2a) Sprawozdanie o działalności badawczej i rozwojowej (B+R) za rok poprzedzający rok naboru wniosków PNT-01 – Wnioskodawca/Lider konsorcjum *(jeśli dotyczy)*;
- 2b) Sprawozdanie o działalności badawczej i rozwojowej (B+R) za rok poprzedzający rok naboru wniosków PNT-01 – Konsorcjant *(jeśli dotyczy)*;
- 3a) Informacje na potrzeby ewaluacji – Wnioskodawca/Lider Konsorcjum;
- 3b) Informacje na potrzeby ewaluacji – Konsorcjant;
- 4) Oświadczenie o braku związku z prowadzeniem działalności gospodarczej – Wnioskodawca/Lider konsorcjum/Konsorcjant *(jeśli dotyczy)*.