**Załącznik nr 1 do Regulaminu**

**APLIKACJA**

**PROGRAM OPERACYJNY INTELIGENTNY ROZWÓJ**

**Priorytet 2:**

***Wsparcie otoczenia i potencjału przedsiębiorstw do***

***prowadzenia działalności B+R+I***

**Działanie 2.4: *„Współpraca w ramach krajowego systemu innowacji”* PO IR**

**Poddziałanie 2.4.1 inno\_LAB – Centrum analiz i pilotaży nowych instrumentów**

|  |
| --- |
| **Data przyjęcia aplikacji**  (*informacja wypełniana przez Beneficjenta projektu grantowego***)** |
|  |

|  |
| --- |
| **I. Informacje o Wnioskodawcy (Liderze konsorcjum– jeśli dotyczy)[[1]](#footnote-1)** |
| 1. Nazwa Podmiotu: |
| 2. Status prawny: |
| 3. NIP: |
| 4. REGON: |
| 5. Adres siedziby (w przypadku gdy siedziba nie jest na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, należy również wskazać oddział na terytorium RP): |
| Ulica: |
| Nr domu: |
| Nr lokalu: |
| Kod pocztowy: |
| Miejscowość: |
| Telefon: |
| Strona internetowa Podmiotu: |
| 6. Osoba do kontaktu: |
| Imię i nazwisko: |
| Numer telefonu: |
| Adres poczty elektronicznej: |

|  |
| --- |
| **II. Informacje o Wnioskodawcy (II członek konsorcjum) – jeśli dotyczy** |
| 1. Nazwa Podmiotu: |
| 2. Status prawny: |
| 3. NIP: |
| 4. REGON: |
| 5. Adres siedziby (w przypadku gdy siedziba nie jest na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, należy również wskazać oddział na terytorium RP): |
| Ulica: |
| Nr domu: |
| Nr lokalu: |
| Kod pocztowy: |
| Miejscowość: |
| Telefon: |
| Strona internetowa Podmiotu: |

|  |
| --- |
| **III. Informacje o Wnioskodawcy (III członek konsorcjum) – jeśli dotyczy** |
| 1. Nazwa Podmiotu: |
| 2. Status prawny: |
| 3. NIP: |
| 4. REGON: |
| 5. Adres siedziby (w przypadku gdy siedziba nie jest na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, należy również wskazać oddział na terytorium RP): |
| Ulica: |
| Nr domu: |
| Nr lokalu: |
| Kod pocztowy: |
| Miejscowość: |
| Telefon: |
| Strona internetowa Podmiotu: |

|  |  |
| --- | --- |
| **V. Okres realizacji Zadania**  (od dd-mm-rrrr do dd-mm-rrrr) | *Od…………………………do 31.08.2022 r.* |

|  |
| --- |
| **VI. Celem statutowym Wnioskodawcy jest rozwój edukacji, poprawa jakości i efektywności systemu oświaty i/lub rozwój metod i narzędzi edukacyjnych.** |
| *(Należy wybrać jedną opcję)*  TAK 🞎  NIE 🞎  UZASADNIENIE : |

|  |
| --- |
| **VII. Wnioskodawca :**   1. **Jest osobą prawną, która nie działa w celu osiągnięcia zysku i przeznacza zysk na cele statutowe albo działa dla zysku, ale przeznacza zysk na cele statutowe, oraz której zysk lub środki zgromadzone w ramach kapitałów lub funduszy nie są dzielone między członków, zgodnie ze statutem, umową spółki lub innym przewidzianym prawem dokumentem, przez co najmniej 2 lata obrotowe (co najmniej nieprzerwanie od 1 stycznia 2017 r. W wypadku, gdy wnioskodawcą jest konsorcjum kryterium musi być spełnione przez wszystkich członków konsorcjum**   **oraz**   1. **Nie podlega wykluczeniu z możliwości ubiegania się o finansowanie. W wypadku, gdy wnioskodawcą jest konsorcjum kryterium musi być spełnione przez wszystkich członków konsorcjum** |
| *(Należy wybrać opcję)*  **PKT 1**  🞎 TAK  🞎 NIE  **PKT 2**  🞎 TAK  🞎 NIE |
| UZASADNIENIE: |

|  |  |
| --- | --- |
| **VIII. Zgodność działalności Wnioskodawcy z zasadą równości szans i niedyskryminacji, w tym w zakresie dostępu dla osób z niepełnosprawnościami** | TAK 🞎 NIE 🞎 |
| UZASADNIENIE: | |

|  |
| --- |
| **IX. Doświadczenie Wnioskodawcy w realizacji projektów lub programów dotyczących rozwoju kompetencji proinnowacyjnych uczniów w systemie edukacyjnym**  *(Wnioskodawca/lider konsorcjum powinien wykazać, że realizował samodzielnie lub jako lider konsorcjum minimum 2 projekty lub programy polegające na nauczaniu w szkołach określonych kompetencji proinnowacyjnych, o wartości co najmniej 1 mln zł (każdy projekt). Należy przedstawić krótki opis projektu lub programu wraz ze wskazaniem kompetencji proinnowacyjnych z listy stanowiącej załącznik nr 2 do Regulaminu, których nauczanie obejmował dany projekt / program.**Doświadczenie w realizacji projektów musi być poświadczone dokumentami określającymi zakres i wartość realizowanych projektów lub programów (np. kopiami zawartych umów o dofinansowanie, decyzji o przyznaniu dofinansowania, oraz dokumentami potwierdzającymi zakończenie projektu sukcesem (np. protokoły odbioru prac lub referencje- załącznik do aplikacji pn. zestawienie dokumentów).* |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Nazwa projektu** | **Termin realizacji** | **Opis projektu** | **Wartość projektu** | **Lista kompetencji proinnowacyjnych uczniów nauczanych w ramach projektu** | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |

|  |
| --- |
| **X. Potencjał kadrowy do realizacji Projektu pilotażowego**  *Należy wykazać doświadczenie ekspertów oraz wskazać podstawę dysponowania daną osobą.*  *Jeżeli Wnioskodawca zawarł umowę z instytucją/osobą prawną, to należy wskazać dla osób dysponujących przez ten podmiot ww. dane oraz dodatkowo w zakresie instytucji/osoby prawnej współpracującej podać: nr, datę zawarcia umowy, nazwę podmiotu współpracującego.* |
| 1. **Eksperci (co najmniej 2) posiadający doświadczenie trenerskie w realizacji szkoleń dotyczących kształtowania kompetencji proinnowacyjnych dla nauczycieli (min. 5 szkoleń każdy ekspert)** |
| **Imię i nazwisko eksperta nr 1**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Nazwa szkolenia** | **Termin realizacji** | **Opis szkolenia** | **Lista kompetencji proinnowacyjnych uczniów nauczanych w ramach szkolenia** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   **Imię i nazwisko eksperta nr 2**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Nazwa szkolenia** | **Termin realizacji** | **Opis szkolenia** | **Lista kompetencji proinnowacyjnych uczniów nauczanych w ramach szkolenia** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| 1. **Eksperci (co najmniej 2) posiadający doświadczenie w zakresie testowania nowych metod i narzędzi nauczania sprzyjających kształtowaniu kompetencji proinnowacyjnych uczniów w szkołach (udział każdego eksperta w realizacji minimum 2 projektów w tym zakresie)** |
| **Imię i nazwisko eksperta nr 1**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Nazwa projektu** | **Termin realizacji** | **Opis projektu** | **Lista kompetencji proinnowacyjnych objętych projektem** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   **Imię i nazwisko eksperta nr 2**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Nazwa projektu** | **Termin realizacji** | **Opis projektu** | **Lista kompetencji proinnowacyjnych objętych projektem** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| 1. **Eksperci zagraniczni (co najmniej 2) posiadający doświadczenie w zakresie kształtowania kompetencji proinnowacyjnych uczniów**   *(Należy wykazać doświadczenie ekspertów w zakresie opracowywania i testowania nowych metod i narzędzi nauczania sprzyjających kształtowaniu kompetencji proinnowacyjnych uczniów w szkołach (minimum 2 projekty), oraz w przeprowadzeniu minimum 5 szkoleń dla nauczycieli związanych z rozwojem kompetencji proinnowacyjnych uczniów w systemach edukacyjnych ocenianych wysoko w Programie Międzynarodowej Oceny Umiejętności Uczniów (PISA) oraz z krajów zajmujących wysokie miejsca w rankingu innowacyjności krajów Global Innovation Index)[[2]](#footnote-2)* ***.*** |
| **Imię i nazwisko eksperta nr 1**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Nazwa projektu** | **Termin realizacji** | **Opis projektu** | **Nazwa kraju działalności eksperta** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   **Imię i nazwisko eksperta nr 2**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Nazwa szkolenia** | **Termin realizacji** | **Opis szkolenia** | **Nazwa kraju działalności eksperta** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| 1. **Ekspert posiadający doświadczenie w realizacji minimum 5 projektów szkoleniowych lub doradczych dla firm dotyczących kształtowania kompetencji proinnowacyjnych** |
| **Imię i nazwisko eksperta nr 1**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Nazwa projektu** | **Termin realizacji** | **Opis projektu** | **Lista kompetencji proinnowacyjnych objętych projektem** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| 1. **Pracownicy (co najmniej 2) posiadający doświadczenie w realizacji i rozliczaniu minimum 1 projektu finansowanego ze środków UE.** |
| **Imię i nazwisko pracownika nr 1**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Nazwa projektu** | **Termin realizacji** | **Wartość projektu** | **Źródło finansowania** | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   **Imię i nazwisko pracownika nr 2**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Nazwa projektu** | **Termin realizacji** | **Wartość projektu** | **Źródło finansowania** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| 1. **Pracownicy (co najmniej 1)** **posiadający doświadczenie w organizacji minimum 5 szkoleń lub warsztatów dla nauczycieli.** |
| **Opis doświadczenia:** |
| 1. **Kierownik projektu** *(Należy wskazać kierownika projektu, który posiada doświadczenie w kierowaniu minimum 2 projektami dot. kształtowania kompetencji uczniów w edukacji szkolnej).* |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Nazwa projektu** | **Termin realizacji** | **Opis projektu** | **Rozwijane kompetencje** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |

|  |
| --- |
|  |
| **XII. Wydatki kwalifikowalne**  *Wnioskodawca powinien określić budżet Projektu pilotażowego, przedstawić podział na kategorie kosztów kwalifikowalnych wraz ze wskazaniem sposobu ustalenia ich wysokości oraz uzasadnieniem wykazującym powiązanie z planowanymi efektami. Należy wskazać czy podatek VAT jest wydatkiem kwalifikowanym oraz wskazać jego wartość w Aplikacji. Kategorie kosztów kwalifikowalnych wskazano w §3 Regulaminu. Szczegółowe informacje dotyczące budżetu projektu należy określić w harmonogramie rzeczowo –finansowym stanowiącym Załącznik nr 5 do Aplikacji i w Harmonogramie płatności stanowiącym załącznik nr 6 do Aplikacji.* |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Łącznie wydatki** |  | | | **Kategorie kosztów kwalifikowalnych** | **Wartość kosztów i sposób ustalenia ich wysokości** | **Związek kosztów z planowanymi efektami** | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |   *CZY PODATEK VAT JEST WYDATKIEM KWALIFIKOWALNYM?*  🞎 TAK  🞎 NIE  Jeśli TAK wysokość podatku VAT wynosi:  **…** |

|  |
| --- |
| **XIII. Plan realizacji Projektu pilotażowego**  *(Należy szczegółowo opisać koncepcję realizacji projektu pilotażowego wskazując m.in. założenia programu szkolenia dla nauczycieli i dyrektorów szkół, rodzaje potrzebnych szkoleń, ich zakres tematyczny, kolejność przeprowadzania i rodzaje materiałów szkoleniowych oraz założenia dotyczące zaangażowania ekspertów i wyboru szkół do udziału w pilotażu. Należy wskazać etapy realizacji projektu pilotażowego oraz opisać zadania podejmowane w ramach poszczególnych etapów. Ocenie podlega realistyczność zaproponowanego planu , spójność zaplanowanych zadań oraz zgodność z celami projektu i jego założeniami określonymi w regulaminie konkursu)* |
| **OPIS** *(z uwzględnieniem etapów realizacji i planowanych w ramach poszczególnych etapów zadań)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **XIV. Efekty Projektu pilotażowego**  *Należy określić wskaźniki produktu i rezultatu oraz ich wartości docelowe, jakie zostaną osiągnięte w wyniku realizacji projektu. Ocenie będzie podlegać zgodność zaproponowanych efektów z przyjętymi założeniami, w tym wartościami minimalnymi wskaźników określonymi w założeniach, ich wykonalność w ramach projektu oraz możliwość i sposób weryfikacji.* | |
| **Etap …** |  |
| **Wskaźniki produktu …** | *Wartość* |
| **Wskaźniki rezultatu …** | *Wartość* |

**XIX. Deklaracja Wnioskodawcy:**

1. Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń

Zgodnie z art. 297 § 1 kodeksu karnego, „Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”.

2. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z Regulaminem i akceptuję jego zasady.

3. Oświadczam, iż w przypadku otrzymania grantu na realizację Projektu pilotażowego nie naruszę zasady zakazu podwójnego finansowania, oznaczającej niedozwolone zrefundowanie całkowite lub częściowe danego wydatku dwa razy ze środków publicznych (wspólnotowych lub krajowych).

4. Oświadczam, że Wnioskodawca:

🞎nie ma prawnej możliwości odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT i w związku z tym wnioskuje o refundację części poniesionego w ramach Zadania podatku VAT. Jednocześnie zobowiązuje się do zwrotu zrefundowanej w ramach Zadania części poniesionego podatku VAT, jeżeli zaistnieją przesłanki umożliwiające odzyskanie lub odliczenie tego podatku;

🞎 nie ma prawnej możliwości odzyskania lub odliczenia poniesionego ostatecznie kosztu podatku VAT, jednak nie wnioskuje oraz nie będzie w przyszłości wnioskować o refundację jakiejkolwiek części poniesionego w ramach Projektu pilotażowego podatku VAT;

🞎 będzie mógł odzyskać lub odliczyć koszt podatku VAT poniesiony w związku z realizacją działań objętych wnioskiem.

7. Oświadczam, że Wnioskodawca, podmioty powiązane (jeśli dotyczy) oraz członkowie konsorcjum nie pozostają pod zarządem komisarycznym, nie znajdują się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego lub restrukturyzacyjnego i według najlepszej wiedzy Wnioskodawcy w chwili składania Aplikacji nie są złożone żadne wnioski w tym zakresie, ani nie zachodzą przesłanki do złożenia takich wniosków.

8. Oświadczam, że Wnioskodawca, podmioty powiązane (jeśli dotyczy) oraz członkowie konsorcjum nie zalegają w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz podatków i innych należności publicznoprawnych.

9. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie:

* art. 211 ustawy z dnia 30 czerwca 2005 r. o finansach publicznych (Dz. U. Nr 249 poz. 2104 z późn. zm.);
* art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 869);
* 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 (Dz. U. poz. 769);
* art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2019 r. poz. 628);
* przepisów zawartych w art. 37 ust. 3 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2018 . poz. 1431 oraz z 2019 r. poz. 730);

oraz

* Wnioskodawca oświadcza, że nie znajduje się w trudnej sytuacji w rozumieniu unijnych przepisów dotyczących pomocy państwa (w szczególności 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),
* na Wnioskodawcy nie ciąży obowiązek zwrotu pomocy publicznej, wynikający   
  z decyzji Komisji Europejskiej uznającej taką pomoc za niezgodną z prawem oraz   
  z rynkiem wewnętrznym.

10. Wyrażam zgodę na udzielanie informacji na potrzeby ewaluacji przeprowadzanych przez Beneficjenta projektu grantowego, Instytucję Zarządzającą lub inną uprawnioną instytucję lub jednostkę organizacyjną.

11. Wyrażam zgodę na udostępnienie niniejszej Aplikacji podmiotom dokonującym ewaluacji, z zastrzeżeniem ochrony informacji w niej zawartych.

14. Oświadczam, że w przypadku konieczności wezwania do uzupełnienia braków formalnych Aplikacji lub poprawy oczywistych pomyłek, nie wprowadzę innych zmian, niż wskazane w wezwaniu, pod rygorem nie rozpoznania Aplikacji w zakresie przekraczającym treść wezwania.

15. Wyrażam zgodę na wizytę w siedzibie Grantobiorcy na potrzeby oceny przed podpisaniem umowy o powierzenie Grantu, przeprowadzaną przez Beneficjenta projektu grantowego, Instytucję Zarządzającą, lub inną upoważnioną instytucję lub jednostkę organizacyjną,

16. Oświadczam ,że dokonałem obowiązku informacyjnego, o którym mowa w 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1 z późn. zm.), wobec osób, których dane udostępniam w niniejszej Aplikacji.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *data* |  | *podpis Wnioskodawcy* |

**Załączniki:**

1. Zestawienie dokumentów.
2. Pełnomocnictwo upoważniające przedstawiciela Wnioskodawcy do działania w jego imieniu i na jego rzecz podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania podmiotu (jeśli dotyczy).
3. Umowa konsorcjum (jeśli dotyczy).
4. Wydruk(i) stanowiący(e) informację odpowiadającą odpisowi aktualnemu z rejestru przedsiębiorców KRS Wnioskodawcy oraz członków Konsorcjum (jeśli dotyczy), pobrany(e) w dniu składania wniosku.

1. W przypadku Aplikacji składanej przez konsorcjum należy obowiązkowo wypełnić pkt II-III Aplikacji, a w pkt I wpisać dane Lidera konsorcjum, zgodnie z umową konsorcjum. [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy następujących krajów: 1. Szwajcaria, 2. Holandia, 3. Szwecja, 4. Wielka Brytania, 5. Singapur, 6. Stany Zjednoczone, 7. Finlandia, 8. Dania, 9. Niemcy, 10. Irlandia, 11. Izrael, 12. Korea Południowa, 13. Japonia, 14. Hong-Kong, 15. Luxemburg [↑](#footnote-ref-2)