

Załącznik nr 1 do Regulaminu IPiT

WNIOSEK PRZYSTĄPIENIA DO
„INKUBATORA PRZEDSIĘBIORCZOŚCI I TECHNOLOGII WPT S.A.”
WROCŁAWSKIEGO PARKU TECHNOLOGICZNEGO S.A.

Imię, nazwisko wnioskodawcy

Nazwa przedsiębiorstwa oraz imię i nazwisko osoby składającej wniosek upoważnionej do
reprezentowania przedsiębiorstwa (jeżeli dotyczy)
(w przypadku spółki cywilnej należy podać imiona i nazwiska wszystkich wspólników)

PESEL

(w przypadku osób fizycznych)

KRS

(jeżeli dotyczy)

NIP

REGON

(jeżeli dotyczy)

Adres zamieszkania Wnioskodawcy

Adres siedziby przedsiębiorstwa (jeżeli dotyczy)

Telefon

E-mail

Planowana działalność gospodarcza pod nazwą

Branża planowanej/ prowadzonej działalności gospodarczej

Wrocław, dnia

Data i miejsce złożenia wniosku



Rodzaj planowanej/ prowadzonej działalności gospodarczej według PKD:

DODATKOWE INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

Czy Wnioskodawca (osoba fizyczna) jest:

☐	Studentem	
☐	Absolwentem	
☐	Doktorantem	
☐	Pracownikiem naukowym	
☐	Byłym pracownikiem naukowym, którego umowa została rozwiązana w ciągu ostatnich 5 lat	

Czy Wnioskodawca jest mieszkańcem Dolnego Śląska?

Tak

Nie

Czy wnioskodawca prowadzi/ł inną działalność gospodarczą?

Tak

Nie

Czy przedsiębiorstwo, którego dotyczy wniosek zostało już zarejestrowane?

Tak

Nie

Proszę wskazać formę organizacyjno-prawną wnioskowanej działalności.

(w przypadku niezarejestrowanej działalności proszę wskazać planowaną formę)

Indywidualna działalność gospodarcza

Spółka cywilna

Fundacja

Spółka osobowa:

Spółka jawna

Spółka partnerska

Spółka komandytowa

Spółka komandytowo-akcyjna

Spółka kapitałowa:

Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Spółka akcyjna

Inne

Proszę przedstawić charakter działalności

Handel

Produkcja

Usługi

Czy przedsiębiorstwo prowadzi/planuje prowadzić działalność na terenie Dolnego Śląska?

Tak

Nie

Czy prowadzona działalność ma/będzie miała charakter technologiczny?

Tak

Nie

Czy profil branżowy prowadzonej/planowanej przez Wnioskodawcę działalności jest/będzie adekwatny do oferty posiadanej przez WPT infrastruktury pracowni i laboratoriów?

Tak

Nie

Czy planowane jest zatrudnienie dodatkowych pracowników, w tym osób niepełnosprawnych?

Tak

Nie

Czy wnioskodawca planuje korzystać z odpłatnej umowy rezerwacyjnej – jeśli tak to na jak długo?

(max 3 miesiące od daty podpisania umowy rezerwacyjnej, na każdy miesiąc rezerwacji odrębnie; Opłata rezerwacyjna stanowi 50 % miesięcznej stawki opłaty czynszowej)

Tak

Nie

Proszę wskazać wnioskowaną formę inkubacji, o którą ubiega się Wnioskodawca

IPiT (0 – 2 lata)

Inkubacja 2+ (ponad 2 – 5 lat)

Zainteresowany przedkłada biznesplan (według Załącznika nr 2 do Regulaminu IPiT).

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:

Oświadczam, że jestem podmiotem spełniającym kryteria pozwalające zaliczyć mnie do następującej kategorii przedsiębiorstw zgodnie z warunkami określonymi w Załączniku I Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17.06.2014 uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art.107 i 108 Traktatu (UE)

Mikroprzedsiębiorcy
Małego przedsiębiorcy
Średniego przedsiębiorcy
Dużego przedsiębiorcy

Zapoznałem się z Regulaminem „Inkubatora Przedsiębiorczości i Technologii WPT S.A.” Wrocławskiego Parku Technologicznego dostępnym na stronie WPT S.A. (www.technologypark.pl) i w przypadku przyjęcia do Inkubatora Przedsiębiorczości i Technologii WPT S.A. (IPiT) zobowiązuje się do jego stosowania.

Prowadzona działalność gospodarcza nie będzie uciążliwa dla pozostałych firm działających w IPiT.

Prowadzona działalność gospodarcza nie będzie sprzeczna z powszechnie przyjętymi normami obyczajowymi i etycznymi.

Oświadczam, że posiadam ustalony stopień niepełnosprawności

Oświadczam, że zatrudniam osoby z ustalonym stopniem niepełnosprawności

Oświadczam, że nie zalegam z zapłatą zobowiązań podatkowych w stosunku do właściwych organów oraz nie zalegam z składkami na ubezpieczenie społeczne.

.....
Data i Podpis wnioskodawcy

Proszę podać /zaznaczyć/ cel ubiegania się o miejsce w IPiT:

Najem powierzchni biurowej na prowadzenie działalności gospodarczej

Dostęp do infrastruktury, pracowni i laboratoriów WPT S.A.

Uzyskanie wsparcia dla osób rozpoczynających działalność gospodarczą

Uzyskanie wsparcia informacyjnego, doradczego i szkoleniowego

Uzyskanie dostępu do sal szkoleniowych i konferencyjnych wyposażonych w nowoczesny sprzęt multimedialny

Uzyskanie dostępu do usług umożliwiających pracę w trybie „cloud computing”

Aktywizacja zawodowa i rozwój przedsiębiorczości wśród osób niepełnosprawnych

Ułatwienie komercyjnego wykorzystania dorobku intelektualnego i wyników prac badawczych i rozwojowych realizowanych na wyższych uczelniach Wrocławia

Inny:

Proszę podać /zaznaczyć/ rodzaj oczekiwanej pomocy w tym usług oferowanych przez IPiT:

Udostępnianie miejsca na prowadzenie działalności gospodarczej,

Najem powierzchni biurowej oraz laboratoryjnej wraz z wyposażeniem,

Najem przestrzeni produkcyjnej,

Obsługa biurowa (w tym obsługa recepcyjna oraz korespondencji)

Doradztwo prawne,

Organizacja szkoleń,

Promocja przedsiębiorców m. in. poprzez stronę internetową WPT

Udostępnianie łączny internetowych,

Usługi informatyczne w zakresie dostępu do Internetu i łącz telekomunikacyjnych,

Świadczenia z zakresu „Platformy usług Cloud”

Udostępnianie salek konferencyjnych i salek narad,

Udostępnianie pomieszczeń socjalnych

Inne:

WYJAŚNIENIE:

Przy ocenie wniosku Rada IPiT bierze pod uwagę w szczególności:

- spełnienie warunków formalnych przyjęcia do IPiT
- fazę rozwoju, w jakiej znajduje się działalność przedsiębiorcy z ukierunkowaniem na osoby, które rozpoczynają organizację przedsiębiorstwa MŚP
- wiarygodność i realność przedstawionego w biznesplanie przedmiotu działalności, tzn. czy prezentuje wystarczające przesłanki do osiągnięcia sukcesu rynkowego w założonym czasie lub przedstawiony plan finansowy oparty jest na realistycznych założeniach dotyczących potencjału rynku lub uzyskania płynności finansowej
- adekwatność profilu działalności przedsiębiorcy do oferty posiadanej przez WPT infrastruktury, laboratoriów i pracowni
- ilość planowanych nowych miejsc pracy
- możliwość aktywizacji osób niepełnosprawnych w ramach prowadzonej przez przedsiębiorców działalności,
- dysponowanie przez WPT warunkami spełniającymi wymagania wnioskodawcy

Opinie Rady IPiT są ostateczne, a Rada IPiT nie jest zobligowana do podawania powodów wyrażonych opinii i rekomendacji dotyczących wniosku przedsiębiorcy.

Podmiot starający się o przyjęcie do IPiT otrzyma odpowiedź o zakwalifikowaniu lub odmowie w ciągu 30 dni od złożenia wniosku.

DO NINIEJSZEGO WNIOSKU WNIOSKODAWCA POTWIERDZA ZAŁĄCZENIE PONIŻSZYCH DOKUMENTÓW:

Biznesplan Wnioskodawcy – według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do Regulaminu IPiT

Zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego

Kserokopia umowy spółki lub statutu, pełnomocnictw do reprezentowania przedsiębiorcy oraz innych dokumentów prawnych i organizacyjnych świadczących o prowadzonej działalności

Wniosek o udzielenie pomocy de minimis według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do Regulaminu

Formularz informacyjny przedstawiany przy ubieganiu się o pomoc de minimis według wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do Regulaminu IPiT

Oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy de minimis albo o nieotrzymaniu takiej pomocy – według wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do Regulaminu IPiT

Oświadczenie o niezachodzeniu przesłanek wyłączających udzielenie pomocy według wzoru stanowiącego załącznik nr 6 do Regulaminu IPiT

Oświadczenie o powiązanych jednostkach gospodarczych na potrzeby ustalenia dostępnego limitu pomocy de minimis dla Przedsiębiorcy według wzoru stanowiącego załącznik nr 7 do Regulaminu IPiT

Data i Podpis wnioskodawcy

Data i Podpis osoby przyjmującej wniosek