**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY**

**„NLAB – Nevada – Lubelskie Acceleration Bridge”**

*UWAGA! Maksymalna liczba znaków określona w dokumencie każdorazowo oznacza liczbę znaków liczoną bez spacji.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa i miejsce przedsięwzięcia** |  |
| **Termin realizacji przedsięwzięcia** |  |
| **Cel realizacji przedsięwzięcia** |  |
| **Opis przedsięwzięcia** |  |
| **Wartość przedsięwzięcia[[1]](#footnote-1)** |  |
| **Koszty kwalifikowalne[[2]](#footnote-2)** |  |
| **Wnioskowana kwota pomocy[[3]](#footnote-3)** |  |
| **Źródła finansowania przedsięwzięcia** |  |
| **I.** | **Informacje o Zgłaszającym** |
| **NAZWA/ FIRMA PRZEDSIĘBIORCY** |  |
| **Dane adresowe siedziby** |  |
| Ulica i nr budynku |  |
| Kod pocztowy i miejscowość |  |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |
| Strona www |  |
| Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP) |  |
| Numer ewidencji gospodarczej (REGON) |  |
| Rok i miesiąc założenia działalności |  |
| Liczba pracowników |  |
| Inteligentne specjalizacje Województwa Lubelskiego | BiogospodarkaMedycyna i zdrowie  Energetyka niskoemisyjna  Informatyka i automatykaUzasadnienie i zakres wpisywania się produktu/ usługi/ technologii w inteligentne specjalizacje (max 500 znaków): ………………………………………………..  ……………………………………………….. |
| Kluczowe branże gospodarki Stanu Nevada | Systemy autonomiczne  Systemy autonomiczne  Energia solarna  Opieka zdrowotna i hospitality  Energia solarna  Zaawansowana produkcja  Drony  Gry elektroniczne  Branża targowa i centra wystawiennicze  Górnictwo  Technologie wodne Uzasadnienie i zakres wpisywania się produktu/ usługi/ technologii w kluczowe branże gospodarki (max 500 znaków): …………………………………………………………….  ……………………………………………………………. |
| Osoba do kontaktu ws. Programu: |  |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |

**I Potencjał rozwoju przedsiębiorstwa**

1. **Zasoby ludzkie**

|  |
| --- |
| Zasoby kadrowe  Liczba zatrudnionych pracowników, ich doświadczenie zawodowe, w tym doświadczenie w realizacji wdrożeń oraz inne ważne dla realizacji działalności przedsiębiorstwa kwalifikacje (max 1000 znaków). |
|  |
| Czy posiadany obecnie zasób kadrowy jest wystarczający? Jeśli nie, to czy planuje się zwiększenie zespołu? O ile osób i z jakimi kompetencjami? (max 500 znaków) |
|  |
| Osoba, której znajomość języka angielskiego pozwala na aktywne uczestnictwo w programie NLAB – Nevada – Lubelskie Acceleration Bridge.  Wykształcenie, doświadczenie zawodowe, rola w przedsiębiorstwie, poziom znajomości języka angielskiego (max 700 znaków) |
|  |

1. **Zasoby rzeczowe**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Posiadane przez przedsiębiorstwo środki produkcji, np. maszyny, urządzenia), środki transportu, nieruchomości, ewentualnie inne kluczowe dla działalności zasoby materialne.  *[W razie potrzeby proszę dodać wiersze]* | | | | |
| Rodzaj/typ środka trwałego | Liczba/ilość | Zastosowanie w produkcji nowego/ulepszonego produktu | Rok produkcji/budowy | Forma władania (np. własność, dzierżawa, wynajem) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Czy posiadane zasoby materialne są wystarczające dla działalności i dalszego rozwoju przedsiębiorstwa? Jeśli nie, to jakie niezbędne zasoby rzeczowe planuje się nabyć (max 500 znaków)? | | | | |
|  | | | | |

1. **Zasoby finansowe**

|  |
| --- |
| Wysokość przychodów z działalności przedsiębiorstwa w latach 2016-2018 |
|  |
| Czy środki będące w dyspozycji przedsiębiorcy pozwalają pokryć wszystkie wydatki związane z działalnością i planowanym rozwojem? |
|  |
| Jeśli środki będące w dyspozycji przedsiębiorstwa nie pozwalają na pokrycie wszystkich wydatków związanych z działalnością i planowanym rozwojem proszę opisać źródła pozyskania brakujących środków np. dotacje, kredyty, pożyczki, leasing, środki zewnętrznego inwestora, inne (max 500 znaków). |
|  |

**II Potencjał dla komercjalizacji**

|  |  |
| --- | --- |
| Jakie nowe/ulepszone produkty lub usługi kluczowe dla swojej działalności oferuje przedsiębiorstwo?  (max 500 znaków) |  |
| Na jakie wyzwania (środowiskowe, społeczne, itp.). odpowiada produkt/ usługa oferowana przez przedsiębiorstwo?  (max 500 znaków) |  |
| Jakie są nowe/ulepszone cechy, parametry, funkcjonalności oferowanego produktu/usługi?  (max 700 znaków) |  |
| Czym różnią się nowe/ulepszone produkty lub usługi od produktów lub usług konkurencyjnych?  (max 500 znaków) |  |
| Potencjał dla wejścia z nowym produktem/ usługą na rynek amerykański  (max 500 znaków) |  |
| Bariery i ryzyka wejścia na rynek z produktem/usługą oferowaną przez przedsiębiorstwo  (max 500 znaków) |  |
| Stosowana/ zaplanowana ochrona prawna stosowanych rozwiązań  (max 200 znaków) |  |

**III Gotowość rynkowa**

|  |
| --- |
| Poziom gotowości kluczowego dla działalności przedsiębiorstwa produktu/usługi do wejścia na rynek. Gotowość rynkowa kluczowego dla działalności przedsiębiorstwa produktu/ usługi. Strategia wejścia na rynek i opis aktualnego etapu realizacji wdrożenia, w tym informacje o gotowości produktu/usługi do wprowadzenia do sprzedaży (faza koncepcyjna, faza projektowa, opracowanie prototypu, faza testowa, produkt wprowadzony na rynek) oraz informacji odnośnie stosowania bądź nie stosowania podejścia Minimum Viable Product i informacje na temat opinii rynku na proponowany produkt/usługę. (1500 – 2000 znaków) |
|  |
|  |

**Oświadczam, że formularz uczestnictwa nie zawiera/ zawiera\* informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa. Informacje poufne stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa zawarte są na następujących stronach formularza ……………………….….., załącznika nr ………………. i zostały opatrzone napisem „poufne”.**

|  |  |
| --- | --- |
| ................................................................ | ........................................................................................ |
| Miejscowość i data | Czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorcy |

**Świadomy/a odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych danych, oświadczam że informacje zawarte w niniejszym zgłoszeniu zostały podane zgodnie z prawdą.**

|  |  |
| --- | --- |
| ................................................................ | ........................................................................................ |
| Miejscowość i data | Czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorcy |

\*niepotrzebne skreślić

Wymagane załączniki:

* 1a. Sytuacja finansowa przedsiębiorstwa;
* 1b. Oświadczenie o pomocy *de minimis*;
* 1c. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc *de minimis;*
* 1d. Klauzula informacyjna
* 1e. Oświadczenie na temat powiązań wnioskodawcy z innymi podmiotami

1. Dotyczy kosztów całego uczestnictwa w Programie, wskazanych w Ogłoszeniu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy kosztów pokrywanych przez Województwo Lubelskie, określonych w Regulaminie (charakter opisowy) [↑](#footnote-ref-2)
3. Dotyczy kosztów wnioskowanych przez Przedsiębiorcę, pokrywanych przez Województwo Lubelskie. [↑](#footnote-ref-3)