***Załącznik nr 4*** *do Umowy o udzielenie Grantu*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data wpływu Wniosku o wypłatę Grantu:***Wypełnia Grantodawca* | **Numer Wniosku o wypłatę Grantu:***Wypełnia Grantodawca* | **Numer Wniosku o udzielenie Grantu:***Wypełnia Grantodawca* |
|  |  |  |
| **Numer Projektu: RPDS.01.03….-02-00…/17** |

# WNIOSEK O WYPŁATĘ GRANTU

**I.** **INFORMACJA O GRANTOBIORCY**

|  |
| --- |
| **1. Pełna nazwa Grantobiorcy** |
| **2. Adres (ulica, nr lokalu, miejscowość)** |  **3. Kod pocztowy** | **4. Województwo** |
| **5. Telefon** | **6. Fax:** | **7. e-mail:** *Na ten adres wysyłana będzie korespondencja od Grantodawcy* |
| **8. Osoba upoważniona do kontaktów z Grantodawcą /imię nazwisko, stanowisko, nr telefonu, adres email/:**  |
| **9. Numer KRS** | **10. PKD**  | **11. REGON**  | **12. Rejestracja w CEIDG**  □ Tak □ Nie | **13 NIP**  |

**II.** **INFORMACJA DOTYCZĄCA UMOWY O UDZIELENIE GRANTU
 ZAWARTEJ Z GRANTODAWCĄ**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Numer Umowy o udzieleniu Grantu  (w tym ewentualnych aneksów)**  |  |
| **2. Data zawarcia Umowy o udzielenie Grantu (w tym ewentualnych aneksów)** |  |
| **3. Tytuł Usługi doradczej zgodnie z Umową  o udzielenie Grantu** |  |
| **4. Wartość Usługi doradczej zgodnie z Umową  o udzielenie Grantu**  | netto:……………………………PLN | brutto:……………………………PLN |
| Wysokość wsparcia (do 85% wartości Usługi):netto: brutto:……………PLN ……………PLN | Wysokość wkładu własnego MŚP (15% wartości Usługi):netto: brutto:……………PLN ……………PLN |

**III.** **INFORMACJA O UDZIELONEJ USŁUDZE DORADCZEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Numer Umowy o wykonanie Usługi  doradczej**  |  |
| **2. Data zawarcia Umowy o wykonanie Usługi doradczej**  |  |
| **3a. Nazwa i adres Wykonawcy Usługi doradczej** |  | **3b. Czy Wykonawca Usługi posiada status IOB?** |
| □ Tak | □ Nie |
| **4. Wartość Usługi zgodnie z Umową o wykonanie Usługi doradczej  lub  całkowita wartość prac zrealizowanych na danym etapie świadczenia Usługi doradczej** | netto:………………………… PLN | brutto:…………………………… PLN |
| Wysokość wsparcia (do 85% wartości Usługi):netto: brutto:……...……PLN ………….…PLN | Wysokość wkładu własnego MŚP (15% wartości Usługi):netto: brutto:……………PLN ……………PLN |
| **5. Data rozpoczęcia Usługi doradczej dd.mm.rrrr**  |  |
| **6. Data zakończenia Usługi doradczej dd.mm.rrrr;**  |  |
| **7. Usługa doradcza wykonana została w założonym terminie i jest zgodna z  zatwierdzonym przez Grantodawcę  harmonogramem** | □ Tak | □ Nie/Opis |
| **8. Zakres wykonanych prac** *Szczegółowy opis prac wykonanych podczas świadczenia Usługi doradczej wraz ze wskazaniem liczby i stawki godzinowej.* |  |
| **9. Efekt/Wynik/Produkt Usługi doradczej***Co powstało w wyniku realizacji Usługi doradczej? Jakie są rezultaty/wyniki udzielonej Usługi doradczej? Czy osiągnięty efekt zgodny jest z założeniami wskazanymi we Wniosku o udzielenie Grantu?* |  |
| **10. Powiązanie Usługi doradczej z bieżącą działalnością MSP***Należy wskazać i opisać, czy efekt Usługi doradczej jest zbieżny z aktualną działalnością Grantobiorcy. W przypadku odpowiedzi negatywnej, należy wykazać w jaki sposób efekt Usługi doradczej wpłynął na spodziewaną poprawę sytuacji firmy.* | □ Tak/Opis | □ Nie/Opis |
| **11. Wykonana Usługa ma cechy usługi doradczej istotnej z punktu widzenia procesu opracowania/doskonalenia produktu/usługi oferowanej przez Wnioskodawcę lub zmian procesowych w przedsiębiorstwie mających wpływ na rozwój i poprawę konkurencyjności.***Opis prowadzonych prac nad produktem/usługą oferowaną przez Grantobiorcę lub zmian procesowych w przedsiębiorstwie mających wpływ na rozwój i poprawę konkurencyjności, na które istotny wpływ miała wykonana Usługa doradcza.* | □ Tak/Opis | □ Nie |
| **12. Rezultaty Usługi są elementem szerszego zakresu działań podejmowanych u Grantobiorcy finansowanych z innych funduszy/programów/ działań bądź środków prywatnych** | □ Tak/Opis | □ Nie |
| **13. Wykonana Usługa zapewni zgłoszenie patentowe/wzoru przemysłowego/ wzoru przemysłowego użytkowego/certyfikatu** | □ Tak/Opis | □ Nie |
| **14. Wdrożenie wyników Usługi doradczej***Czy wyniki zakończonej Usługi doradczej zostaną wdrożone u Grantobiorcy?* | □ Tak/Opis | □ Nie |
| **15. Kontynuacja Usługi doradczej***Czy efekty Usługi doradczej będą kontynuowane?* | □ Tak/Opis | □ Nie |
| **16. W wyniku przeprowadzonej Usługi doradczej utworzono/utworzone zostanie nowe miejsce pracy***Rozumie się przez to utworzenie przez Grantobiorcę nowego miejsca pracy w oparciu o umowę o pracę* | □ Tak/Opis | □ Nie |

**IV**. **DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU O WYPŁATĘ GRANTU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Wnioskowana kwota Grantu do wypłaty na  rzecz Grantobiorcy  lub wnioskowana kwota Grantu do wypłaty na rzecz Grantobiorcy dla danego etapu świadczenia Usługi doradczej** | netto:………………………… PLN | brutto:…………………………… PLN |
| Wysokość wsparcia (do 85% wartości Usługi):netto: brutto:……...……PLN ………….…PLN | Wysokość wkładu własnego MŚP (15% wartości Usługi):netto: brutto:……………PLN ……………PLN |
| **2. Wykaz faktur lub dokumentów o równoważnej wartości dowodowej dokumentujących koszty poniesione przez Grantobiorcę**  |
| **Nr dokumentu** | **Rodzaj dokumentu** | **Data wystawienia dokumentu (dd-mm-rr)** | **NIP Wystawcy dokumentu** | **Nazwa Wystawcy dokumentu** |
| **1.**  |  |  |  |  |
| **Pozycja na dokumencie lub nazwa usługi** | **Data zapłaty przez Grantobiorcę Wykonawcy Usługi (dd-mm-rr)** | **Sposób zapłaty przez Grantobiorcę (przelew, gotówka)** | **Kwota wydatków całkowitych (PLN)** | **Kwota wydatków kwalifikowalnych (PLN)** |
| **1.**  |  |  |  |  |
| **3. Dane do przelewu** | **3a. Nazwa i adres Banku** | **3b. Numer rachunku bankowego Grantobiorcy** |

………………….., ………………… ………………….. ……………………………………………..

 *(miejscowość) (data) (pieczęć firmowa) (podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Grantobiorcy)*

**V. OŚWIADCZENIA GRANTOBIORCY**

1. Grantobiorca oświadcza, że jego sytuacja finansowa, organizacyjna i prawna *uległa/nie uległa*\* zmianie w stosunku do informacji i oświadczeń zawartych we Wniosku o udzielenie Grantu.
2. Grantobiorca oświadcza, że wszelkie oświadczenia złożone wraz z Wnioskiem o udzielenie Grantu *są/nie są* aktualne.
3. Grantobiorca oświadcza, że w związku z prowadzoną przez siebie działalnością gospodarczą od momentu złożenia Wniosku o udzielenie Grantu *uzyskał/nie uzyskał* pomoc *de minimis* bądź inną pomoc publiczną. W przypadku odpowiedzi twierdzącej należy wskazać kwotę udzielonej pomocy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oraz źródło jej pochodzenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .
4. Grantobiorca oświadcza, że korzystał ze strony internetowej Projektu: *www.dfg.pl/www.sirr.pl/www.siph.pl*
5. Grantobiorca oświadcza, że informacje zawarte we Wniosku oraz załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i jest świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z przepisów prawa powszechnie obowiązującego, w tym przepisów ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny, a w szczególności z art. 297 Kodeksu Karnego, dotyczącej przestępstw przeciwko obrotowi gospodarczemu oraz z art. 233 Kodeksu karnego, co stwierdza własnoręcznym podpisem.

………………….., ………………… ………………….. ……………………………………………..

 *(miejscowość) (data) (pieczęć firmowa) (podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Grantobiorcy)*

*\*niepotrzebne skreślić*

**VI. ZAŁĄCZNIKI**

1. Oryginał Umowy o wykonanie Usługi doradczej (wraz z ewentualnymi aneksami),
2. Poświadczona za zgodność z oryginałem kopia dowodu księgowego potwierdzającego wykonanie Usługi doradczej,
3. Oryginał dowodu zapłaty,
4. Protokół poświadczający odbiór Usługi doradczej wraz z załącznikami,
5. Oświadczenie w zakresie poniesienia wydatków w sposób oszczędny,
6. Oświadczenie o braku podwójnego finansowania,
7. Badanie zadowolenia Grantobiorcy,
8. Oświadczenie potwierdzające dokonanie płatności gotówkowej ze środków własnych (jeżeli dotyczy),
9. Oświadczenie o utworzeniu nowego miejsca pracy (jeżeli dotyczy).