**Załącznik nr 2 do Regulaminu naboru**

# **Formularz akredytacyjny**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Pełna nazwa instytucji zarządzającej IOB** | | Do uzupełnienia | | |
| **2.** | **Adres siedziby** | | Do uzupełnienia | | |
| **3.** | **Adres korespondencyjny i e-mail:** | | Do uzupełnienia | | |
| **4.** | **NIP** | | Do uzupełnienia | | |
| **5.** | **KRS** | | Do uzupełnienia | | |
| **6.** | **Osoby uprawnione do składania oświadczeń woli** | | Do uzupełnienia | | |
| **7.** | **Nazwa IOB (jeśli dotyczy)** | | Do uzupełnienia | | |
| **8.** | **Miejsce/a prowadzonej działalności** | | *Wskazać wszystkie lokalizacje* | | |
| **9.** | **Rodzaj IOB** | | *Do wyboru zgodnie z profilem (jeden wiodący profil)* | | |
| **10.** | **Zgodność z opisem profilu**  Krótka charakterystyka ośrodka uzasadniająca przyporządkowanie do danego profilu Instytucji Otoczenia Biznesu (max. 3 000 znaków). | | | | |
| **11.** | **Cele i zakres działania ośrodka, załączniki wyłącznie w formie dokumentów.**   1. Kopie poświadczone za zgodność z oryginałem dokumentów:   Pierwszy ustanawiający działanie IOB formalny dokument określający jego zakres i sposób działania.  Dla spółek kapitałowych będzie to pierwszy akt notarialny, dla jednostek organizacyjnych JST, uczelni, izb, związków uchwała ustanawiająca ośrodek wraz z pierwszym regulaminem lub innym dokumentem opisującym zasady działania zatwierdzony przez właściwy organ.   1. Oświadczenie osób uprawnionych (według wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do Regulaminu naboru) o niedziałaniu dla zysku lub przeznaczaniu zysku na cele statutowe zgodnie z zapisami w statucie lub innym równoważnym dokumencie dotyczącym IOB w ciągu ostatnich 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku o akredytację. W dokumentach na wypadek kontroli powinny się znaleźć materiały źródłowe: roczne sprawozdania finansowe instytucji prowadzącej IOB, uchwały wspólników o rozporządzeniu zyskiem. | | | | |
| **12.** | **Grupy docelowe IOB**  Struktura % klientów IOB w podziale na:   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **grupa** | **struktura % klientów ośrodka** | | | | **1 rok** | **2 rok** | **3 rok** | | **1** | Pomysłodawcy i startupy | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | | **2** | Firmy | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | | **3** | Inni klienci | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | | **Ogółem:** | | **100%** | **100%** | **100%** | | **1+2** | Pomysłodawcy i startupy + Firmy | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia | Do uzupełnienia |   sporządzona na podstawie statystyk prowadzonych przez IOB za okres 3 lat (liczony wstecz od końca miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku o akredytację). W dokumentach na wypadek kontroli powinny się znaleźć materiały źródłowe do wykazanych analiz. | | | | |
| **13.** | **Doświadczenie w realizacji doradczych usług prorozwojowych o charakterze specjalistycznym**  Sprzedaż min. 10 usług w każdym z ostatnich 3 kolejnych lat (liczone wstecz od końca miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku o akredytację) w tym częściowo dofinansowanych ze środków budżetowych[[1]](#footnote-2).   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Data sprzedaży** | **Rodzaj usługi wg systematyki (nazwa)[[2]](#footnote-3)** | **Zgodnie z Systematyką[[3]](#footnote-4)** | | **Cel realizacji usługi[[4]](#footnote-5)** | **Wartość[[5]](#footnote-6)** | **Forma rozliczenia finansowego[[6]](#footnote-7)** | | **TAK** | **NIE** | | ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** | | **1 rok (dzień/miesiąc/rok - dzień/miesiąc/rok)** | | | | | | | | | **1.** | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | | **2.** | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | | **…** | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | | **10.** | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | | **2 rok (dzień/miesiąc/rok - dzień/miesiąc/rok)** | | | | | | | | | **1.** | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | | **2.** | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | | **…** | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | | **10.** | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | | **3 rok (dzień/miesiąc/rok - dzień/miesiąc/rok)** | | | | | | | | | **1.** | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | | **2.** | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | | **….** | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | | **10.** | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | wstaw | | | | | |
| **14.** | **Jakość świadczonych usług**  Kopia dokumentu potwierdzającego jakość świadczonych usług doradczych właściwych dla danego profilu działania (np. Certyfikat). Wyciąg z rejestru nie jest jednoznaczny z posiadaniem Certyfikatu. W przypadku zaświadczenia musi ono obejmować minimum takie informacje jak: obszar obejmowania oraz okres obowiązywania | | | | |
| **15.** | **Doświadczenie instytucjonalne do realizacji usług prorozwojowych**  *Z ostatnich 3 kolejnych lat (liczone wstecz od końca miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku o akredytację)* | | | | |
| **15.1** | Opis instytucjonalnego doświadczenia w świadczeniu usług prorozwojowych szczególnie w ostatnich 3 latach *(liczone wstecz od końca miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku o akredytację)* oparty na statystykach IOB.  (maks. 3000 znaków) | | | | |
| **15.2** | Opis kompetencji zespołu IOB oraz zewnętrznych ekspertów, którymi dysponuje na podstawie ramowej umowy o współpracy lub wykazu dotychczasowej kooperacji za ostatnie 3 lata *(liczone wstecz od końca miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku o akredytację),* ze wskazaniem liczby zrealizowanych usług jeżeli dotyczy. Opis obejmuje min.: doświadczenie w latach, etat/ własna działalność, liczba zrealizowanych usług w ciągu ostatnich 3 lat.  (maks. 3500 znaków) | | | | |
| **16.** | **Współpraca IOB**  Kopie poświadczone za zgodność z oryginałem dokumentów potwierdzających współpracę ze środowiskiem przedsiębiorczości i innowacji ostatnich 3 latach *(liczone wstecz od końca miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku o akredytację)*; przynajmniej jedna umowa każdego roku. | | | | |
| **17.** | **Aktywność w środowisku przedsiębiorców i IOB**  Kopie poświadczone za zgodność z oryginałem dokumentów potwierdzających przynależność do np. izby, stowarzyszenia, sformalizowanej sieci networkingowej, klastra itp. (zaświadczenia, potwierdzenia, certyfikaty itp.) adekwatna do rodzaju IOB. | | | | |
| **18.** | **Aktywność w obszarze usług rozwojowych w każdym z ostatnich 3 lat**(liczone wstecz od końca miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku o akredytację).  Struktura świadczonych usług wartościowo i ilościowo (w odniesieniu do szkoleń liczba uczestników) | | | | |
| % wartości usług doradczych standardowych i rozwojowych w sprzedaży ogółem | Usługi rozwojowe | | Usługi doradcze standardowe | Usługi szkoleniowe |
| ***1*** | *2=(3+4)/(3+4+5)* | *3* | | *4* | *5* |
| **1 rok** | % | ……..zł/…….usług | | ……..zł/……….usług | ……..zł/…….osób |
| **2 rok** | **%** | ……..zł/…….usług | | ……..zł/……….usług | ……..zł/…….osób |
| **3 rok** | **%** | ……..zł/…….usług | | ……..zł/……….usług | ……..zł/…….osób |
| **19.** | **Monitoring jakości realizowanych usług**  Opis metodologii ewaluacji, zestawienia ocen satysfakcji klientów, raport po badaniu. Ze wskazaniem od kiedy jest prowadzona ewaluacja. (maks. 3500 znaków)  *Z ostatnich 3 lat, liczonych wstecz od końca miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku o akredytację.* | | | | |

## **Informacja uzupełniająca:**

|  |  |
| --- | --- |
| **20.** | **Inne profile IOB prowadzone przez instytucję składającą wniosek o akredytację:**  ***(właściwe zaznaczyć przez podkreślenie)***   1. Ośrodek Szkoleniowo – Doradczy 2. Akademicki Inkubator Przedsiębiorczości 3. Centrum Innowacji 4. Centrum Transferu Technologii 5. Inkubator Przedsiębiorczości 6. Inkubator Technologiczny 7. Park Naukowo – Technologiczny 8. Park Przemysłowy 9. Fundusz Pożyczkowy 10. Fundusz Poręczeń Kredytowych |
| **21.** | **Przygotowanie do udzielenia wsparcia infrastrukturalnego w usługach proinnowacyjnych**  Opis IOB: powierzchnia biurowa i produkcyjna, klasa budynków/obiektów, laboratoria/specjalizacja/wyposażenie,/aparatura prototypownie, inne powierzchnie wspomagające, lokalizacja.  (maks. 3000 znaków) |

## **Załączniki (właściwe zaznaczyć przez podkreślenie):**

1. Wyciąg z KRS.
2. Kopie poświadczone za zgodność z oryginałem dokumentów założycielskich: statut/akt notarialny/uchwała/regulamin.
3. Oświadczenie osób uprawnionych o niedziałaniu dla zysku lub przeznaczaniu zysku na cele statutowe zgodnie z zapisami w statucie lub innym równoważnym dokumencie dotyczącym IOB w ciągu ostatnich 12 miesięcy przed dniem złożenia wniosku o akredytację.
4. Dokument potwierdzający funkcjonowanie filii/oddziału na terenie województwa mazowieckiego.
5. Kopia poświadczona za zgodność z oryginałem aktualnych dokumentów potwierdzających certyfikaty dla posiadanych systemu jakości właściwych dla danego profilu działania.
6. Kopie poświadczone za zgodność z oryginałem dokumentów potwierdzających współpracę IOB: porozumienie ramowe, projektowa umowa konsorcjum lub partnerska, materiały informacyjne- promocyjne sygnowane logotypami więcej niż jednej instytucji.
7. Kopie poświadczone za zgodność z oryginałem dokumentów potwierdzających przynależność do organizacji zrzeszających IOB lub podmioty gospodarcze.
8. Inne …………………………………………………………………………………………………………………………….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Data Podpis osoby/osób uprawinionej/nych*

*do reprezentowania Wnioskodawcy*

1. W przypadku Instytucji Otoczenia Biznesu dofinansowanych z działania 1,1, 1.3, 1.4 RPO WM 2007-2013 ujętych w Indykatywnym Wykazie Indywidualnych Projektów Kluczowych dla RPO WM 2007 – 2013 dopuszczalne jest przedstawienie ilości usług za okres działalności IOB. [↑](#footnote-ref-2)
2. Jeśli w systematyce nie ma danego rodzaju usługi proszę wpisać nową nazwę, oznaczyć NIE w kolumnie 5 oraz wypełnić załącznik nr 7 do Regulaminu naboru, [↑](#footnote-ref-3)
3. Wybraną zaznacz krzyżykiem, [↑](#footnote-ref-4)
4. Np. wdrożenie nowego produktu, internacjonalizacja działalności, rozwój sieci kooperacyjnej itp., [↑](#footnote-ref-5)
5. Wartość netto dla płatników VAT. W przypadku darmowych usług wartość oszacowana, [↑](#footnote-ref-6)
6. Zaświadczenie de minimis, wyszacowane uczestnictwo w projekcie, faktura. [↑](#footnote-ref-7)