Załącznik nr 1 do wniosku o dofinansowanie

nabór FELD.01.02-IP.02-001/24

**CHAREKTERYSTYKA PROJEKTU i FORMY WSPARCIA**

**Nazwa Wnioskodawcy:** …………………………………………………………………………….

**Tytuł projektu:** ……………………………………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **CHARAKTERYSTYKA PROJEKTU** **i FORMY WSPARCIA** | | | | |
| **1. GRUPA DOCELOWA**  *Należ zdefiniować i opisać zaplanowaną w projekcie grupę docelową. Należy mieć na uwadze, że w niniejszym naborze, grupa docelowa to mikro, małe i średni przedsiębiorcy wyłącznie posiadający siedzibę/oddział na terenie województwa łódzkiego.* | | | | |
|  | | | | |
| **A.1 FORMA REALIZACJI PROJEKTU**  *(należy wstawić znak „X” we właściwym polu)* | | | | |
| **Wnioskodawca założył w ramach realizacji projektu:**   * dwie formy wsparcia przedsiębiorstw: wsparcie przedsiębiorstw działających do 2 lat na rynku (faza inkubacji) i usługi doradcze dla przedsiębiorstw (faza rozwoju) | **Tak** | | |  |
| **Nie** | | |  |
| **Wnioskodawca założył w ramach realizacji projektu:**   * jedną formę wsparcia: usługi doradcze dla przedsiębiorstw (faza rozwoju) | **Tak** | | |  |
| **Nie** | | |  |
| **A.2 FORMY WSPARCIA**  Należy wskazać jakie działania będą objęte wsparciem w fazie inkubacji (jeśli dotyczy) oraz opisać usługi doradcze dla przedsiębiorców (faza rozwoju).  *Należy wybrać i opisać formę wsparcia realizowanego w ramach projektu grantowego (dotyczy jedynie grantów służących wdrożeniu w MSP rozwiązań wypracowanych w ramach fazy inkubacji dotyczących internacjonalizacji przedsiębiorstw lub inwestycji w zakresie technologii Przemysłu 4.0* | | | | |
| **Internacjonalizacja przedsiębiorstw:** działania zmierzające do zwiększenia skali potencjału eksportowego firm z sektora MŚP, polegające na promocji oferty MŚP, udziale w imprezach wystawienniczych, targach i misjach gospodarczych, organizacji i udziale w przedsięwzięciach ukierunkowanych na promocję potencjału eksportowego firm z sektora MŚP oraz tworzeniu warunków dla rozwoju przedsiębiorczości oraz obsługi inwestora) | | | |  |
|  | | | | |
| **Inwestycje w zakresie technologii Przemysłu 4.0** rozumianego jako zmiany polegające przede wszystkim na automatyzacji, robotyzacji i cyfryzacji przedsiębiorstw, zwiększeniu wykorzystania systemów procesowych, przestawieniu firm na cyfrowy łańcuch dostaw | | | |  |
|  | | | | |
| **Usługi doradcze dla przedsiębiorstw** (faza rozwoju) | | | | |
|  | | | | |
| **A.3 KONCEPCJE FORM WSPARCIA**  Należy opisać **wszystkie poniższe** koncepcje form wsparcia dla projektu.  Czy koncepcja fazy inkubacji (jeśli dotyczy) oraz koncepcja - fazy rozwoju jest adekwatna, spójna, wykonalna, atrakcyjna i przyczynia się do realizacji celów programu?  *Przez* ***„adekwatność”*** *rozumie się, iż proponowane aspekty koncepcji programu są właściwie zaplanowane w stosunku do oczekiwanych rezultatów projektu, zostały zaplanowane we właściwej sekwencji, przy uwzględnieniu odpowiedniej ilości czasu.*  *Przez* ***„spójność”*** *rozumie się, iż proponowane aspekty koncepcji programu uzupełniają się, tworząc w sposób logiczny spójne przedsięwzięcie i integralną całość.*  *Przez* ***„wykonalność”*** *rozumie się, iż planowane przez wnioskodawcę działania w ramach poszczególnych aspektów i elementów programu wskazują na skuteczność i efektywność realizacji przedsięwzięcia i osiągnięcia celów zakładanych dla projektu i działania.* | | | | |
| **Organizacja promocji programu wśród potencjalnej grupy docelowej** | | | | |
|  | | | | |
| **Rekrutacja, w tym premiowanie udziału i ukierunkowane strategie dotarcia m.in. do osób poniżej 30. roku życia lub kobiet, prowadzących działalność gospodarczą w formie mikro, małego lub średniego przedsiębiorstwa (faza inkubacji)** | | | | |
|  | | | | |
| **Rekrutacja, w tym zasady selekcji przedsiębiorstw identyfikujących problemy rozwojowe  w zakresie wzrostu produktywności, dywersyfikacji działalności, wsparcia dla innowacji, zwiększenia wykorzystania technologii i poziomu cyfryzacji, rozwoju kompetencji (umiejętności specjalistyczne, strategia i kompetencje kierownicze), tworzenia nowych, jakościowych miejsc pracy (faza rozwoju)** | | | | |
|  | | | | |
| **Objęcie programem inkubacji przedsiębiorstw działających do 2 lat na rynku** | | | | |
|  | | | | |
| **Narzędzia i metody wykorzystywane do selekcji pomysłów, w tym do oceny ich innowacyjności i potencjału rynkowego** | | | | |
|  | | | | |
| **Premiowanie pomysłów wpisujących się w RIS** | | | | |
|  | | | | |
| **Metody, narzędzia inkubacji, w tym zapewnienie usług doradczych, spotkań z menedżerem inkubacji (faza inkubacji)** | | | | |
|  | | | | |
| **Potencjał wnioskodawcy i koncepcja zbudowania zaplecza ekspertów lub mentorów, w tym ze świata nauki i biznesu (faza rozwoju)** | | | | |
|  | | | | |
| **Oferta usług doradczych, spotkań z menedżerem rozwoju dostępnych dla przedsiębiorstw** | | | | |
|  | | | | |
| **Narzędzia i metody badania postępu i prawidłowości prac w ramach prowadzonych inkubacji** | | | | |
|  | | | | |
| **Zasady przyznawania i rozliczania grantów, zgodne z art. 41 *Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022 r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021–2027* (faza inkubacji)** | | | | |
|  | | | | |
| **Utworzenie przejrzystej, atrakcyjnej, dostępnej (pod)strony internetowej z informacjami  o programie, listą ekspertów lub mentorów, ich notkami biograficznymi, a także historiami sukcesu zidentyfikowanymi w trakcie programu** | | | | |
|  | | | | |
| **Organizacja spotkań networkingowych dla uczestników programu** | | | | |
|  | | | | |
| **Po zakończeniu etapu akceleracji (faza inkubacji) przedstawienie raportu na zakończenie (opracowany wspólnie z uczestnikiem) dotyczącego wyników wsparcia i proponowanych działań na kolejne 12 miesięcy. Wskaźniki oceny wyników wsparcia muszą odzwierciedlać cele wsparcia określone w planie akceleracji. Dane zebrane w ramach tych wskaźników będą wykorzystane w ewaluacji programu. Przykłady wskaźników: ocena wpływu uczestnictwa w programie – produkcja, przychody i inne istotne wskaźniki wybrane przez każdego uczestnika z podanego zakresu opcji, wskazanie przez uczestników zwiększonego dostępu do wysokojakościowych usług świadczonych przez Instytucje Otoczenia Biznesu lub Ośrodki Innowacji, nowych kompetencji, pokonanych barier w prowadzeniu firmy** | | | | |
|  | | | | |
| **A.4. STANDARDY** | | | | |
| Czy wnioskodawca posiada wdrożony i stosowany w ciągu całego roku poprzedzającego rok złożenia wniosku o dofinansowanie standard w systemach odpowiadających zakresowi oferowanych w ramach projektu usług, np. norma ISO  *Standard może być certyfikowany (wówczas należy wskazać podmiot certyfikujący, datę certyfikacji, okres ważności certyfikatu) lub niecertyfikowany (wówczas należy opisać standard, wskazać jak wpływa na poprawę jakości świadczenia usług objętych projektem).* | | **TAK** |  | |
| **NIE** |  | |
|  | | | | |
| Należy opisać prowadzone przez wnioskodawcę w roku poprzedzającym rok złożenia wniosku o dofinansowanie działania pozwalające na weryfikację jakości realizowanych usług, identyfikację nowych potrzeb odbiorców usług i podnoszenie efektywności świadczonych usług (np. badanie satysfakcji klientów). | | | | |
|  | | | | |
| **A.4 FORMA WSPÓŁPRACY** *(dotyczy, w przypadku gdy wnioskodawca wypełnił Sekcję B2 Dodatkowi realizatorzy wniosku o dofinansowanie)* | | | | |
| **Przyjęta forma współpracy** (czy partnerem jest instytucja otoczenia biznesu, ośrodek innowacji, uczelnia wyższa, jednostka naukowa, średnie lub duże przedsiębiorstwo, fundusz VC orazdokument potwierdzający współpracę. **Dokument należy załączyć do wniosku o dofinansowanie jako załącznik.** | | | | |
|  | | | | |
| **Zakres współpracy**  Należy przedstawić opis zadań realizowanych w ramach współpracy | | | | |
|  | | | | |
| **Uzasadnienie współpracy z partnerem**  Należy przedstawić przewidywane efekty i korzyści wynikające ze współpracy*.* | | | | |
|  | | | | |
| **Przebieg dotychczasowej współpracy** *(jeśli brak był współpracy należy wpisać „Nie dotyczy”)* | | | | |
|  | | | | |
| **A.5 LICZBA PRZEDSIĘBIORCÓW MŚP OBJĘTYCH WSPARCIEM**  *(należy wstawić znak „X” we właściwym polu)* | | | | | |
| **Wnioskodawca założył współpracę w ramach realizacji projektu:** | | **do 20 przedsiębiorców** | | |  |
| **od 20 – do 50 przedsiębiorców** | | |  |
| **powyżej 50 przedsiębiorców** | | |  |
| **7. DOSTĘPNOŚĆ**  Czy przewidziano działania zapewniające dostępność oferty w ramach projektu dla przedsiębiorstw, które nie posiadają siedziby ani oddziału w Łodzi?  *(należy wstawić znak „X” we właściwym polu i uzasadnić wybór)* | | | | |
| projekt nie przewiduje ww. działań | | |  | |
| projekt przewiduje ww. działania inne niż dostępność biur zlokalizowanych w miejscowościach innych niż Łódź | | |  | |
| wnioskodawca posiada na dzień złożenia wniosku o dofinansowanie co najmniej jedno biuro, zlokalizowane w miejscowości innej niż Łódź, w którym planuje świadczyć usługi na rzecz MŚP w ramach projektu | | |  | |
|  | | | | |
| **8. DIAGNOZA**  *Należy* ***obligatoryjnie*** *przedstawić diagnozę wykonaną na podstawie badań lub analiz (własnych lub zleconych lub ogólnodostępnych) lub na podstawie podpisanych porozumień lub listów intencyjnych lub zapytań od firm – potwierdzającą istnienie popytu na usługi, które będą świadczone w ramach realizacji projektu, oraz identyfikującą odbiorców tych usług.* ***Dokument należy załączyć do wniosku jako załącznik.*** | | | | | |