Załącznik nr 3

#### Wniosek o przyjęcie do

#### Przemyskiego Inkubatora Przedsiębiorczości i Innowacyjności

*Wypełnia pracownik Inkubatora*

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr ewidencyjny** |  |
| **Data złożenia** |  |
| **Data uzupełnienia dokumentów** |  |
| **Osoba przyjmująca wniosek** |  |

*Wypełnia Wnioskodawca*

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane kontaktowe wnioskodawcy** | |
| **Imię i nazwisko osoby uprawnionej do kontaktu** |  |
| **Miejscowość, ulica, nr domu** |  |
| **Kod pocztowy, poczta** |  |
| **Telefon, e-mail** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje dotyczące Wnioskodawcy** | |
| Pełna nazwa Wnioskodawcy/Przedsiębiorcy |  |
| Adres siedziby |  |
| Forma prawna prowadzonej działalności | □ osoba fizyczna □ spółka cywilna □ spółka jawna  □ spółka z o.o. □ spółka akcyjna  □ inna ………………………………………………………………… |
| Działalność gospodarcza | □ aktywna □ planowana |
| Branża, która obejmuje działalność przedsiębiorcy |  |
| Przeważający kod PKD działalności (z nazwą) |  |
| W przypadku osób fizycznych: imię i nazwisko, adres zamieszkania, PESEL, seria nr dowodu osobistego |  |
| Właściciele, udziałowcy (imię nazwisko, adres zamieszkania, nazwa przedsiębiorstwa, adres, NIP, struktura procentowa udziałów) |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Fax (wraz z nr kierunkowym) |  |
| Telefon |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Czy Wnioskodawca ma status podatnika VAT | □ TAK □ NIE |
| Data zarejestrowania działalności |  |
| Data rozpoczęcia działalności |  |
| Planowany termin rozpoczęcia działalności  w Inkubatorze |  |

|  |
| --- |
| **Krótki opis prowadzonej działalności/planowanej działalności** (opis produkcji / usługi) |
|  |

|  |
| --- |
| **Krótki opis innowacyjności prowadzonej działalności/planowanej działalności** |
|  |

|  |
| --- |
| **Proszę wymienić zezwolenia i uzgodnienia, które wymagane są przepisami prawa ze względu na rodzaj prowadzonej działalności – jeżeli dotyczy.** |
|  |

**Zgłoszenie zapotrzebowania**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Powierzchnia w Inkubatorze** | | | |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie:** | **Ilość w m2** | **Ilość szt.** |
| 1 | Powierzchnia biurowa |  |  |
| 2 | Sprzęt komputerowy |  |  |
| 3 | Inna ………………………………………………………………………….. |  |  |
| **Łącznie** | |  |  |

|  |
| --- |
| **Proszę wymienić zapotrzebowanie na usługi oferowane przez Inkubator.** |
|  |

***Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz.U.z2020r. poz. 1444,zpóźn.zm.) za składanie fałszywych zeznań.***

Podpis osoby (osób) uprawnionej do występowania w imieniu przedsiębiorcy (Wnioskodawcy):

(zgodnie z dokumentem rejestrowym)

……………………………………………………… …………………………………………………

miejscowość, data podpis

*Załączniki:*

Załącznik nr 1 Dokument potwierdzający wpis przedsiębiorcy do właściwego rejestru (KRS, CEIDG);

Załącznik nr 2 Oświadczenia Wnioskodawcy:

* niezaleganiu z płatnościami z tytułu obowiązujących podatków;
* niezaleganiu z płatnościami z tytułu obowiązujących składek ubezpieczenia społecznego;
* spełnianiu kryteriów MSP;
* prowadzeniu działalności niezagrażającej środowisku naturalnemu;
* prowadzeniu działalności zgodnie z przepisami prawa;
* niezaleganiu w uiszczaniu opłat czynszowych;
* przedmiocie prowadzonej działalności gospodarczej;
* odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych.
* zgoda wnioskodawcy na przetwarzanie danych osobowych w celu przeprowadzenia naboru do Inkubatora oraz zawarcia i realizacji umowy najmu powierzchni w Inkubatorze, będącej następstwem pozytywnego rozpatrzenia wniosku;

Załącznik nr 3 Oświadczenie o spełnieniu kryteriów podmiotowych przez mikro, małego lub średniego przedsiębiorcę.

Załącznik nr 2

**Nazwa Wnioskodawcy:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(nazwa Wnioskodawcy)

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

**Oświadczenie o niezaleganiu z uiszczaniem podatków do Urzędu Skarbowego**

Oświadczam, iż nie zalegam z uiszczaniem podatków do Urzędu Skarbowego.

……………………………………………………………….

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Oświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych**

Oświadczam, iż nie zalegam z opłacaniem składek do ZUS.

……………………………………………………………….

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Oświadczenie o spełnieniu kryterium MŚP**

Niniejszym oświadczam, że jestem:

 Mikroprzedsiębiorstwem

 Małym Przedsiębiorstwem

 Średnim Przedsiębiorstwem

w rozumieniu

ROZPORZĄDZENIA KOMISJI (UE) NR 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu

……………………………………………………………….

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Oświadczenie o prowadzeniu działalności niezagrażającej środowisku naturalnemu**

Oświadczam, iż prowadzona działalność nie zagraża środowisku naturalnemu.

……………………………………………………………….

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Oświadczenie o prowadzeniu działalności zgodnie z przepisami prawa**

Oświadczam, iż prowadzę działalność zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym zgodnie   
z przepisami dot. nieuczciwej konkurencji.

……………………………………………………………….

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Oświadczenie o niezaleganiu w uiszczaniu opłat czynszowych**

Oświadczam, iż nie zalegam z uiszczaniem opłat czynszowych i eksploatacyjnych za lokale i inne nieruchomości.

……………………………………………………………….

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Oświadczenie o przedmiocie prowadzonej działalności gospodarczej**

Oświadczam, iż przedmiot prowadzonej działalności gospodarczej określony został według rodzaju działalności klasyfikacji kodów PKD. Klasa dzielności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz.U. 251, poz.1885, z późn. zm.)

……………………………………………………………….

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Oświadczenie o odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych danych**

Uprzedzona/y o odpowiedzialności karnej za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, Niniejszym oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne   
z prawdą.

……………………………………………………………….

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Zgoda wnioskodawcy dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

……………………………………………………………….

(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)