

|                                                  |                                                                           |                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Rodzaj wniosku                                   |                                                                           | <input type="checkbox"/> Wniosek o akredytację<br><input type="checkbox"/> Wniosek o przedłużenie akredytacji<br>data obowiązywania akredytacji ..... |
| Numer wniosku<br>(wypełnia podmiot akredytujący) |                                                                           |                                                                                                                                                       |
| /Wypełnić komputerowo/                           |                                                                           |                                                                                                                                                       |
| I.                                               | Dane Ośrodka                                                              |                                                                                                                                                       |
| I.1.                                             | Pełna nazwa instytucji zarządzającej Ośrodkiem                            |                                                                                                                                                       |
| I.2.                                             | Adres rejestracyjny Ośrodka                                               |                                                                                                                                                       |
| I.3.                                             | Adres siedziby Ośrodka                                                    |                                                                                                                                                       |
| I.4.                                             | Adres e-mail                                                              |                                                                                                                                                       |
| I.5.                                             | NIP                                                                       |                                                                                                                                                       |
| I.6.                                             | KRS                                                                       |                                                                                                                                                       |
| I.7.                                             | Osoba/y uprawnione do składania oświadczeń woli (imię i nazwisko)         |                                                                                                                                                       |
| I.8.                                             | Osoba do kontaktu (imię nazwisko, służbowy adres e-mail i numer telefonu) |                                                                                                                                                       |

## WNIOSEK O AKREDYTACJĘ



| II.   | Informacje podstawowe                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| II.1. | <b>Nazwa Ośrodka</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| II.2. | <b>Miejsce/a prowadzonej działalności</b><br>/Proszę wskazać adresy wszystkich lokalizacji./                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| II.3. | <b>Profil/e działania Ośrodka</b><br>/Należy wpisać profil wiodący w działalności Ośrodka (1) oraz wskazać pozostałe profile (2), w ramach, których Ośrodek prowadził działalność w ciągu ostatnich 3 latach kalendarzowych.<br>Opis profili dostępny w Załączniku nr 1 do Regulaminu.<br><b>Parametr obligatoryjny, informacyjny, nie podlega ocenie./</b>                                                                                                                                                                                          | <b>Profile Ośrodków Przedsiębiorczości i Innowacji:</b><br><br><b>1. Profil wiodący:</b> .....<br>.....<br><br><b>2. Jeżeli dotyczy, proszę wskazać pozostałe profile.</b><br><input type="checkbox"/> Ośrodek Szkoleniowo-Doradczy<br><input type="checkbox"/> Centrum Transferu Technologii<br><input type="checkbox"/> Centrum Innowacji<br><input type="checkbox"/> Ośrodek Badawczo-Rozwojowy<br><input type="checkbox"/> Klaster<br><input type="checkbox"/> Park Naukowo-Technologiczny<br><input type="checkbox"/> Inkubator Technologiczny<br><input type="checkbox"/> Inkubator Przedsiębiorczości |
| II.4. | <b>Data rozpoczęcia działalności na terenie województwa śląskiego</b><br>/Należy wpisać datę w układzie: dzień/miesiąc/rok/zgodnie z dok. potwierdzający ten fakt./                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| II.5. | <b>Status organizacyjny Ośrodka</b><br>/Należy wskazać status organizacyjny Ośrodka oraz załączyć kopie poświadczające zgodność z oryginałem dokumentów:<br>– pierwszy, ustanawiający działanie ośrodka formalny dokument określający jego zakres i sposób działania,<br>– dla spółek kapitałowych będzie to pierwszy akt notarialny,<br>– dla jednostek organizacyjnych JST, uczelni, izb, związków uchwała ustanawiająca ośrodek wraz z pierwszym regulaminem lub innym dokumentem opisującym zasady działania zatwierdzony przez właściwy organ./ | <input type="checkbox"/> Instytucja Zarządzająca jest Ośrodkiem.<br><input type="checkbox"/> Ośrodek jest wyodrębnioną organizacyjnie i finansowo jednostką organizacyjną instytucji zarządzającej.<br><input type="checkbox"/> Ośrodek jest wyodrębniony funkcjonalnie w ramach instytucji zarządzającej.                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| II.6. | <b>Status finansowy Ośrodka</b><br>/Należy wypełnić i podpisać poniższe Oświadczenie. W dokumentach na wypadek kontroli powinny się znaleźć materiały źródłowe: np. dokumenty założycielskie, roczne sprawozdania finansowe instytucji prowadzącej Ośrodek, uchwały wspólników o rozporządzeniu zyskiem inne potwierdzające status./                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

## Oświadczenie o niedziałaniu dla zysku lub przeznaczeniu zysku na cele statutowe

Oświadczam, że ..... (nazwa Ośrodka wraz z identyfikacją formalną - NIP/REGON/KRS) w ciągu ostatnich 3 lat kalendarzowych, liczonych wstecz od daty złożenia Wniosku akredytacyjnego nie działał i obecnie nie działa dla zysku lub nadwyżkę przychodów nad kosztami przeznacza/ł na cele statutowe zgodnie z zapisami w statucie lub innym równoważnym dokumencie tj. ....<sup>1</sup>,  
złożonym jako załącznik do Wniosku akredytacyjnego.

Miejscowość, Data

Podpis osoby/osób uprawnionej/nych  
do reprezentowania Ośrodka

<sup>1</sup> potwierdzeniem nie mogą być uchwały zarządu, uchwały wspólników dotyczące przeznaczenia zysku na cele statutowe wyłącznie w danym roku.

### II. 7 Doświadczenie w realizacji projektów na rzecz przedsiębiorczości na obszarze województwa śląskiego

/Ośrodek wskaże min. 3 inicjatywy zrealizowane (zakończone) związane ze wspieraniem przedsiębiorczości i/lub innowacji w przeciągu ostatnich 3 lat liczonych do złożenia wniosku na terenie województwa śląskiego dotowanych ze środków UE, w których był samodzielnym wykonawcą/liderem projektu/partnerem projektu./

| Lp. | Tytuł projektu | Termin realizacji (od-do) | Źródło finansowania | Wartość projektu | Rola Ośrodka w projekcie (samodzielny wykonawca/ lider projektu/ partner projektu) |
|-----|----------------|---------------------------|---------------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.  |                |                           |                     |                  |                                                                                    |
| 2.  |                |                           |                     |                  |                                                                                    |
| 3.  |                |                           |                     |                  |                                                                                    |
| ... |                |                           |                     |                  |                                                                                    |

w razie potrzeby zwiększyć liczbę wierszy

### II.8 Jakość świadczonych usług

/Należy wskazać czy Ośrodek reguluje obszar jakości świadczonych usług i załączyć certyfikat poświadczenia jakości lub regulamin/procedurę świadczenia usług, itp. ISO, SOOIPP, akredytacja laboratoriów./

#### Ośrodek posiada certyfikat jakości świadczonych usług

☐ Tak

☐ Nie

lub/i

#### Ośrodek posiada regulamin lub procedurę jakości/świadczenia usług w Ośrodku

☐ Tak

☐ Nie

|             |                                                                                                                                                                                                                                 |                                                              |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| <b>II.9</b> | <b>Monitoring jakości usług</b><br>/Należy wskazać czy Ośrodek prowadzi stały monitoring jakości świadczonych usług, badanie satysfakcji klientów z dostarczanych usług potwierdzony raportem sporządzonym minimum raz na rok./ | <input type="checkbox"/> Tak<br><input type="checkbox"/> Nie |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|

### Oświadczenie o prowadzeniu monitoringu jakości usług

Oświadczam, że ..... (nazwa Ośrodka wraz z identyfikacją formalną – NIP/REGON/KRS) prowadzi monitoring jakości świadczonych usług poprzez badanie oceny satysfakcji klientów Ośrodka po realizacji usługi i w razie konieczności jest w stanie przestawić próbki badań oraz raporty zbiorcze na wezwanie podmiotu akredytującego.

\_\_\_\_\_  
 Miejscowość, Data

\_\_\_\_\_  
 Podpis osoby/osób uprawnionej/nych  
 do reprezentowania Ośrodka

| <b>II.10</b>                             | <b>Aktywność klientów Ośrodka zgodnie z Regionalnymi Inteligentnymi Specjalizacjami Województwa Śląskiego</b><br>/Należy wskazać liczbę klientów Ośrodka według specjalizacji regionalnych województwa śląskiego, na podstawie prowadzonych statystyk, liczonych za okres 3 lat wstecz od końca roku poprzedzającego złożenie wniosku o akredytację w danych specjalizacjach./ | <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">Regionalna Inteligentna Specjalizacja</th> <th style="text-align: center;">Liczba klientów Ośrodka</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Energetyka</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Medycyna</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Technologie informacyjne i komunikacyjne</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Zielona gospodarka</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Przemysły wschodzące</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | Regionalna Inteligentna Specjalizacja | Liczba klientów Ośrodka | Energetyka |  | Medycyna |  | Technologie informacyjne i komunikacyjne |  | Zielona gospodarka |  | Przemysły wschodzące |  |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------|------------|--|----------|--|------------------------------------------|--|--------------------|--|----------------------|--|
| Regionalna Inteligentna Specjalizacja    | Liczba klientów Ośrodka                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       |                         |            |  |          |  |                                          |  |                    |  |                      |  |
| Energetyka                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       |                         |            |  |          |  |                                          |  |                    |  |                      |  |
| Medycyna                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       |                         |            |  |          |  |                                          |  |                    |  |                      |  |
| Technologie informacyjne i komunikacyjne |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       |                         |            |  |          |  |                                          |  |                    |  |                      |  |
| Zielona gospodarka                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       |                         |            |  |          |  |                                          |  |                    |  |                      |  |
| Przemysły wschodzące                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                       |                         |            |  |          |  |                                          |  |                    |  |                      |  |

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>II.11</b> | <b>Współpraca z Samorządem Województwa Śląskiego w obszarze wsparcia przedsiębiorczości/ innowacji</b><br>/Należy wskazać formy formalnej współpracy współfinansowanej ze środków publicznych nawiązanej z Samorządem Województwa Śląskiego powołując się na formę współpracy, projekt, umowę.<br><b>Dane informacyjne. Punkt nie podlega ocenie./</b> |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|     |  |  |  |
|-----|--|--|--|
|     |  |  |  |
| 1.  |  |  |  |
| 2.  |  |  |  |
| ... |  |  |  |

w razie potrzeby zwiększyć liczbę wierszy

**II.12 Współpraca i sieciowanie**

/Należy wskazać przykłady współpracy i sieciowania tj.: klastry, powiązania kooperacyjne, projekty partnerskie, w których Ośrodek aktywnie uczestniczy.

**Dane informacyjne. Punkt nie podlega ocenie./**

| Lp. | Nazwa sieci, klastra, stowarzyszenia, projektu | Forma udziału (członek wspierający, partner itp.) | Data zawiązania współpracy |
|-----|------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------|
| 1.  |                                                |                                                   |                            |
| 2.  |                                                |                                                   |                            |
| ... |                                                |                                                   |                            |

*w razie potrzeby zwiększyć liczbę wierszy*



**Ośrodek ubiega się o akredytację w obszarze i grupie usług:**

/Ośrodek może wskazać jeden bądź dwa obszary oraz dowolną liczbę grup usług./

☐ **Usługi proinnowacyjne** (wypełnia pkt. III)

- ☐ Usługi w zakresie wsparcia przedsiębiorstwa w zarządzaniu strategicznym rozwojem innowacyjnym.
- ☐ Usługi w zakresie wsparcia przedsiębiorstwa w procesie opracowania i/lub wdrożenia innowacji.
- ☐ Usługi w zakresie wsparcia infrastrukturalnego w procesie opracowania i/lub wdrożenia innowacji.
- ☐ Usługi badawcze i rozwojowe niezbędne w procesie opracowania i wdrożenia innowacji.

☐ **Usługi rozwojowe** (wypełnia pkt. IV)

- ☐ Usługi w zakresie strategii działania przedsiębiorstwa.
- ☐ Usługi w zakresie zagadnień finansowych, prawnych i administracyjnych.
- ☐ Usługi w zakresie marketingowym.
- ☐ Usługi w zakresie rozwoju produktu/usługi.

**III.****Potencjał do świadczenia usług proinnowacyjnych**

/Wypełnia Ośrodek ubiegający się o akredytację w obszarze usług proinnowacyjnych/

**III.1.****Doświadczenie w realizacji usług proinnowacyjnych dla sektora MŚP**

/W tabeli należy ująć usługi w układzie: minimum po 4 usługi, zrealizowane w każdym z ostatnich 3 kolejnych lat (liczonych wstecz od końca roku poprzedzającego złożenie wniosku o akredytację), łącznie 12. Zestawienie może uwzględniać udokumentowane usługi odpłatne, bezpłatne jak i dofinansowane ze środków budżetowych (europejskich, krajowych, funduszy wsparcia oraz krajowych środków budżetowych). Dla potwierdzenia wykazanych usług należy przestawić Załącznika nr 5 do Wniosku o akredytację. Ośrodek powinien wskazać łącznie minimum po 3 usługi we wskazanych grupach tematycznych, o akredytację których się ubiega./

Na potrzeby ewentualnej kontroli Ośrodek przedstawi oryginały dokumentów potwierdzających liczbę i zakres zrealizowanych usług.

| L.p. | Data sprzedaży | Odbiorca usługi | Nazwa grupy tematycznej, do której należy usługa <sup>1</sup> | Cel realizacji usługi <sup>2</sup> | Wartość <sup>3</sup> | Źródło finansowania <sup>4</sup> | Forma rozliczenia <sup>5</sup> |
|------|----------------|-----------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| 1.   |                |                 |                                                               |                                    |                      |                                  |                                |
| 2.   |                |                 |                                                               |                                    |                      |                                  |                                |
| 3.   |                |                 |                                                               |                                    |                      |                                  |                                |
| 4.   |                |                 |                                                               |                                    |                      |                                  |                                |
| 5.   |                |                 |                                                               |                                    |                      |                                  |                                |
| ...  |                |                 |                                                               |                                    |                      |                                  |                                |

w razie potrzeby zwiększyć liczbę wierszy

<sup>1</sup> nazwa grupy, do której wpisuje się rodzaj usługi. Uwaga: Ośrodek po spełnieniu warunków naboru, otrzyma akredytację wyłącznie w ramach grup usług, w których wykaże wymagane doświadczenie.

<sup>2</sup> itp. opracowanie nowego technologicznie, procesowo rozwiązania, wdrożenie nowego produktu/usługi, itp.

<sup>3</sup> wartość netto dla płatników VAT. W przypadku bezpłatnych usług wartość oszacowana.

<sup>4</sup> program, z którego realizowany był projekt.

<sup>5</sup> zaświadczenie o pomocy de minimis, wartość oszacowana za uczestnictwo w projekcie, faktura.

**III.2.****Opis kompetencji ekspertów etatowych i zewnętrznych Ośrodka**

Ośrodek powinien wykazać łącznie min. 5 ekspertów (w tym min. 2 pracowników etatowych) posiadających doświadczenie w realizacji usług proinnowacyjnych.

|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| III.2a | <b>Opis kompetencji ekspertów etatowych Ośrodka</b><br>/Opis powinien zawierać wykaz min. 2 pracowników pracujących na min. Pół etatu każdy, posiadających doświadczenie w realizacji usług proinnowacyjnych. W przypadku każdego z pracowników należy wykazać realizację min. 5 usług na osobę, w ciągu ostatnich 3 lat kalendarzowych. Dla potwierdzenia wykazanych usług należy przestawić Załącznik nr 5 do Wniosku o akredytację.<br>Do wniosku Ośrodek załącza podpisany przez każdego z ekspertów etatowych opis doświadczenia eksperta stanowiący Załącznik nr 4 do Wniosku o akredytację./ |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

  

| L.p. | Imię<br>Nazwisko | Stanowisko w Ośrodku | Wymiar<br>etatu | Nazwa i rodzaj usługi | Odbiorca<br>usługi | Okres realizacji usługi |
|------|------------------|----------------------|-----------------|-----------------------|--------------------|-------------------------|
| 1.   |                  |                      |                 |                       |                    |                         |
| 2.   |                  |                      |                 |                       |                    |                         |
| ...  |                  |                      |                 |                       |                    |                         |

W razie potrzeby zwiększyć liczbę wierszy

  

|        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| III.2b | <b>Opis kompetencji ekspertów zewnętrznych</b><br>/Opis zawiera wykaz ekspertów zewnętrznych współpracujących z Ośrodkiem min. Od 3 lat, datę nawiązania współpracy i formę współpracy (itp. umowa ramowa, umowa zlecenie/dzieło, umowa z osobą prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą realizującą usługę osobiście). W przypadku każdego z ekspertów należy wykazać realizację min. 5 usług na osobę, w ciągu ostatnich 3 lat kalendarzowych.<br><br>Do wniosku Ośrodek załącza podpisany przez każdego z ekspertów opis doświadczenia eksperta stanowiący Załącznik nr 4 do Wniosku o akredytację./ |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

  

| Lp. | Imię Nazwisko | Data nawiązania<br>współpracy <sup>1</sup> | Forma<br>współpracy | Nazwa i rodzaj<br>usługi | Wielkość<br>odbiorcy usługi<br>(mikro, małe,<br>średnie) oraz<br>branża odbiorcy<br>usługi | Okres realizacji<br>usługi |
|-----|---------------|--------------------------------------------|---------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 1.  |               |                                            |                     |                          |                                                                                            |                            |
| 2.  |               |                                            |                     |                          |                                                                                            |                            |
| ... |               |                                            |                     |                          |                                                                                            |                            |

w razie potrzeby zwiększyć liczbę wiersz

<sup>1</sup>Data pierwszej umowy zlecenia/dzieła, kontrakt itp. wskazująca, iż współpraca została nawiązana min. 3 lata wstecz.

  

|        |                                                                                                                               |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| III.3. | <b>Bazy danych (know-how)</b><br>/Należy wskazać min. 2 bazy danych, z których Ośrodek korzysta w procesie realizacji usług./ |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

  

| Lp. | Nazwa zasobu/bazy danych | Zakres tematyczny | Dostęp <sup>1</sup> |
|-----|--------------------------|-------------------|---------------------|
| 1.  |                          |                   |                     |
| 2.  |                          |                   |                     |
| ... |                          |                   |                     |

w razie potrzeby zwiększyć liczbę wiersz

<sup>1</sup>Baza własna, baza dostępna bezpłatnie, wykupiony dostęp, dostęp zapewniony przez jednostkę macierzystą.

  

|        |                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| III.4. | <b>Opis potencjału infrastrukturalnego do udzielenia wsparcia w usługach proinnowacyjnych (maks. 5000 znaków)</b><br>/Opis potencjału infrastrukturalnego i teletechnicznego Ośrodka, w tym dostępnej powierzchni biurowej i jej |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

wyposażenia, powierzchni laboratoryjnej, wraz z krótką charakterystyką laboratoriów, opis innych powierzchni i zasobów technicznych tj. prototypownie/warsztaty/demonstratory.

Opis powinien zawierać lokalizację, specjalizację, wyposażenie, metraż, możliwe usługi do realizacji z uwzględnieniem wyposażenia oraz tytuł do własności a w przypadku najmu okres na przez jaki instytucja to prawo ma zagwarantowane.

Opis powinien uzasadniać gotowość do świadczenia usług proinnowacyjnych./





| IV.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Przygotowanie do świadczenia usług rozwojowych</b><br>/Wypełnia Ośrodek ubiegający się o akredytację w obszarze usług rozwojowych./                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                                                               |                                    |                      |                                  |     |                |                      |                                                               |                                    |                      |                                  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------|----------------------------------|-----|----------------|----------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------|----------------------------------|----|--|--|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--|--|----|--|--|--|--|--|--|-----|--|--|--|--|--|--|
| IV.1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Doświadczenie w realizacji usług rozwojowych dla sektora MŚP</b><br>/Opis zawiera wykaz wskazujący na realizację minimum po 6 usług, w każdym z ostatnich 3 kolejnych lat (liczonych wstecz od końca roku poprzedzającego złożenie wniosku o akredytację), w tym dofinansowanych ze środków budżetowych, łącznie 18. Dla potwierdzenia wykazanych usług należy przestawić Załącznik nr 5 do Wniosku o akredytację.<br>Ośrodek powinien wskazać min. po 3 usług we wskazanych grupach tematycznych, o akredytację których się ubiega./<br><br><u>Na potrzeby ewentualnej kontroli Ośrodek przedstawi oryginały dokumentów potwierdzających liczbę i zakres zrealizowanych usług.</u> |                      |                                                               |                                    |                      |                                  |     |                |                      |                                                               |                                    |                      |                                  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>Lp.</th> <th>Data sprzedaży</th> <th>Odbiorca usługi</th> <th>Nazwa grupy tematycznej, do której należy usługa<sup>1</sup></th> <th>Cel realizacji usługi<sup>2</sup></th> <th>Wartość<sup>3</sup></th> <th>Źródło finansowania<sup>4</sup></th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>3.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>4.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>...</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>w razie potrzeby zwiększyć liczbę wierszy</p> <p><sup>1</sup> nazwa grupy, do której wpisuje się rodzaj usługi. <u>Uwaga Ośrodek po spełnieniu warunków naboru, otrzyma akredytację wyłącznie w ramach grup usług, w których wykaże wymagane doświadczenie.</u></p> <p><sup>2</sup> np. opracowanie nowego technologicznie, procesowo rozwiązania, wdrożenie nowego produktu/usługi, itp.</p> <p><sup>3</sup> wartość netto dla płatników VAT. W przypadku darmowych usług wartość oszacowana.</p> <p><sup>4</sup> program, z którego realizowany był projekt.</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                                                               |                                    |                      |                                  | Lp. | Data sprzedaży | Odbiorca usługi      | Nazwa grupy tematycznej, do której należy usługa <sup>1</sup> | Cel realizacji usługi <sup>2</sup> | Wartość <sup>3</sup> | Źródło finansowania <sup>4</sup> | 1. |  |  |  |  |  |  | 2. |  |  |  |  |  |  | 3.  |  |  |  |  |  |  | 4. |  |  |  |  |  |  | 5. |  |  |  |  |  |  | 6. |  |  |  |  |  |  | ... |  |  |  |  |  |  |
| Lp.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Data sprzedaży                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Odbiorca usługi      | Nazwa grupy tematycznej, do której należy usługa <sup>1</sup> | Cel realizacji usługi <sup>2</sup> | Wartość <sup>3</sup> | Źródło finansowania <sup>4</sup> |     |                |                      |                                                               |                                    |                      |                                  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |
| 1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                                                               |                                    |                      |                                  |     |                |                      |                                                               |                                    |                      |                                  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |
| 2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                                                               |                                    |                      |                                  |     |                |                      |                                                               |                                    |                      |                                  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |
| 3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                                                               |                                    |                      |                                  |     |                |                      |                                                               |                                    |                      |                                  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |
| 4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                                                               |                                    |                      |                                  |     |                |                      |                                                               |                                    |                      |                                  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |
| 5.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                                                               |                                    |                      |                                  |     |                |                      |                                                               |                                    |                      |                                  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |
| 6.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                                                               |                                    |                      |                                  |     |                |                      |                                                               |                                    |                      |                                  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |
| ...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                                                               |                                    |                      |                                  |     |                |                      |                                                               |                                    |                      |                                  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |
| IV.2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Opis kompetencji ekspertów etatowych i zewnętrznych Ośrodka</b><br>Ośrodek powinien wykazać łącznie min. 5 ekspertów (w tym min. 2 pracowników etatowych) posiadających doświadczenie w realizacji usług rozwojowych.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                                                               |                                    |                      |                                  |     |                |                      |                                                               |                                    |                      |                                  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |
| IV.2a                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Opis kompetencji ekspertów etatowych Ośrodka</b><br>/Opis powinien zawierać dane osobowe minimum 2 pracowników pracujących na minimum pół etatu każdy, posiadających doświadczenie w realizacji wskazanych usług rozwojowych. W przypadku każdego z pracowników należy wykazać realizację minimum 15 usług na osobę w ciągu ostatnich 3 lat kalendarzowych. Dla potwierdzenia wykazanych usług należy przestawić Załącznik nr 5 do Wniosku o akredytację.<br>Do Wniosku Ośrodek załącza podpisany przez każdego z ekspertów etatowych opis doświadczenia eksperta stanowiący Załącznik nr 4 do Wniosku o akredytację./                                                              |                      |                                                               |                                    |                      |                                  |     |                |                      |                                                               |                                    |                      |                                  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>Lp.</th> <th>Imię Nazwisko</th> <th>Stanowisko w Ośrodku</th> <th>Wymiar etatu</th> <th>Nazwa i rodzaj usługi</th> <th>Odbiorca usługi</th> <th>Okres realizacji usługi</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>...</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>w razie potrzeby zwiększyć liczbę wierszy</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                                                               |                                    |                      |                                  | Lp. | Imię Nazwisko  | Stanowisko w Ośrodku | Wymiar etatu                                                  | Nazwa i rodzaj usługi              | Odbiorca usługi      | Okres realizacji usługi          | 1. |  |  |  |  |  |  | 2. |  |  |  |  |  |  | ... |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |
| Lp.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Imię Nazwisko                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Stanowisko w Ośrodku | Wymiar etatu                                                  | Nazwa i rodzaj usługi              | Odbiorca usługi      | Okres realizacji usługi          |     |                |                      |                                                               |                                    |                      |                                  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |
| 1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                                                               |                                    |                      |                                  |     |                |                      |                                                               |                                    |                      |                                  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |
| 2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                                                               |                                    |                      |                                  |     |                |                      |                                                               |                                    |                      |                                  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |
| ...                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                                                               |                                    |                      |                                  |     |                |                      |                                                               |                                    |                      |                                  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |
| IV.2 b                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Opis kompetencji ekspertów zewnętrznych</b><br>/Opis zawiera wykaz ekspertów zewnętrznych, którymi Ośrodek dysponuje w oparciu o wykaz dotychczasowej                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                                                               |                                    |                      |                                  |     |                |                      |                                                               |                                    |                      |                                  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |    |  |  |  |  |  |  |     |  |  |  |  |  |  |

kooperacji za ostatnie 3 lata (liczonych wstecz od końca roku poprzedzającego złożenie Wniosku o akredytację).  
Opis obejmuje min.: datę nawiązania współpracy i formę współpracy (np. umowa ramowa, umowa zlecenie/dzieło, umowa z osobą prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą realizującą usługę osobiście itp.).  
W przypadku każdego z ekspertów należy wykazać realizację min. 15 usług na osobę, w ciągu ostatnich 3 lat kalendarzowych.  
Do wniosku Ośrodek załącza podpisany przez każdego z ekspertów opis doświadczenia eksperta stanowiący Załącznik nr 4 do Wniosku o akredytację./

| Lp. | Imię Nazwisko | Data nawiązania współpracy <sup>1</sup> | Forma współpracy | Nazwa i rodzaj usługi | Wielkość odbiorcy usługi (mikro, małe, średnie) oraz branża odbiorcy usługi | Okres realizacji usługi |
|-----|---------------|-----------------------------------------|------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 1.  |               |                                         |                  |                       |                                                                             |                         |
| 2.  |               |                                         |                  |                       |                                                                             |                         |
| ... |               |                                         |                  |                       |                                                                             |                         |

w razie potrzeby zwiększyć liczbę wierszy

<sup>1</sup>Data pierwszej umowy zlecenia/dzieła, kontrakt itp. wskazująca, iż współpraca została nawiązana min. 3 lata wstecz.

#### IV.4. Bazy danych, z których Ośrodek korzysta w procesie realizacji usług

/Należy wskazać min. 2 bazy danych, z których Ośrodek korzysta w procesie realizacji usług./

| .p. | Nazwa zasobu/bazy danych | Zakres tematyczny | Dostęp <sup>1</sup> |
|-----|--------------------------|-------------------|---------------------|
| 1.  |                          |                   |                     |
| 2.  |                          |                   |                     |
| ... |                          |                   |                     |

w razie potrzeby zwiększyć liczbę wierszy

<sup>1</sup>Baza własna, baza dostępna bezpłatnie, wykupiony dostęp, dostęp zapewniony przez jednostkę macierzystą.

#### IV.5 Potencjał do udzielenia wsparcia w usługach rozwojowych

/Opis Ośrodka: powierzchnia biurowa i jej wyposażenie, zaplecze dydaktyczne. Opis powinien zawierać lokalizację, specjalizację, wyposażenie, metraż, możliwe do realizacji usługi z uwzględnieniem wyposażenia oraz tytuł do własności a w przypadku najmu okres na przez jaki instytucja to prawo ma zagwarantowane.  
Opis powinien uzasadniać gotowość do świadczenia usług rozwojowych./

**Oświadczenia osób uprawnionych do reprezentacji Ośrodka ubiegającego się o akredytację:**

1. Ośrodek nie posiada zaległości z tytułu podatków lub z tytułu składek na ubezpieczenia społeczne oraz zdrowotne oraz nie pozostaje pod zarządem komisarycznym, oraz nie został wobec niego złożony wniosek o ogłoszenie upadłości, oraz nie zostało wobec niego wszczęte postępowanie likwidacyjne, naprawcze lub restrukturyzacyjne.
2. Ośrodek nie jest wykluczony z możliwości wsparcia z funduszy europejskich.
3. Uprawnieni przedstawiciele Ośrodka oświadczają, że zapoznali się z Regulaminem naboru i akceptują jego zasady.
4. Informacje zawarte w niniejszym Wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
5. Wobec Ośrodka prowadzone żadne postępowanie upadłościowe bądź inne postępowanie zmierzające do jego likwidacji.
6. Wszystkim osobom, których dane zostają przekazane udostępniono informacje dotyczące przetwarzania danych, zawarte w Załączniku nr 6 Regulaminu naboru.

---

Miejscowość, data

---

Podpis osoby/osób uprawnionej/nich  
do reprezentowania Ośrodka

**Załączniki obligatoryjne do Wniosku o akredytację:**

1. Kopie dokumentów założycielskich: statut/akt notarialny/uchwała/regulamin działania.
2. Opis doświadczenia eksperta etatowego/zewnętrznego zgodnie z wzorem Załącznika nr 4 do Wniosku o akredytację dla wszystkich wykazanych w Wniosku ekspertów.
3. Potwierdzenie wykazanych usług zgodnie wzorem Załącznika nr 5 do Wniosku o akredytację dla wszystkich wykazanych we Wniosku usług wyświadczonych przez Ośrodek i ekspertów etatowych ośrodka.

**Załączniki dodatkowe (właściwe zaznaczyć):**

- ☐ Kopia aktualnych dokumentów potwierdzających certyfikaty dla posiadanych systemów jakości właściwych dla danego profilu działania.
- ☐ Regulamin świadczenia usług potwierdzający jakość świadczenia usług dla danego profilu działania.
- ☐ Pełnomocnictwo do złożenia wniosku potwierdzone notarialnie w przypadku, gdy wniosek jest podpisywany przez osoby inne niż wskazane do reprezentacji w KRS bądź innym wskazanym przez Ośrodek.
- ☐ Inne (jakie) .....

---

Miejscowość, Data

---

Podpis osoby/osób uprawnionej/nich  
do reprezentowania Ośrodka