|  |  |
| --- | --- |
| Numer wniosku |  |
| Data dostarczenia wniosku |  |

(wypełnia Grantodawca)

Wniosek o refundację w ramach projektu pn.:

**„Bon na Innowacje! Innowacyjność=Konkurencyjność”**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Numer Umowy na realizację Dolnośląskiego Bonu na Innowacje |  |
| 2. Nazwa i adres Grantobiorcy |  |
| 3. Nazwa i adres Wykonawcy Usługi |  |
| 4. Numer faktury/rachunku wystawionego przez Wykonawcę Usługi |  |
| 5. Data zapłaty faktury/rachunkuprzez Grantobiorcę  |  |
| 6. Numer konta bankowego figurujący na fakturze/rachunku wystawionej/-ymprzez Wykonawcę Usługi |  |
| 7. Należność z faktury/rachunku obciążająca Grantobiorcę (PLN) | ………………….. zł netto | …………………… zł brutto |

|  |  |
| --- | --- |
| 8. Wartości audytu technologicznego i usługi badawczo-rozwojowej, wynikającez faktury/rachunku wystawionej/-goprzez Wykonawcę Usługi | A/Wartość ogółem audytu technologicznego (brutto): ……. zł |
| B/Wartość ogółem audytu technologicznego (netto):…….. zł |
| C/ Wartość ogółem usługi badawczo-rozwojowej (brutto): …… zł |
| D/ Wartość ogółem usługi badawczo-rozwojowej (netto): …… zł |
| E/ Wartość ogółem Usługi1 (brutto):….. zł |
| F/ Wartość ogółem Usługi2 (netto): …. zł |
| G/ Wartość ogółem VAT: ……….. zł |
| H/ Wkład własny Wnioskodawcy ogółem3: … zł |
| 9. Wnioskowana do wypłaty wartość Grantu | …………… zł |
| 10. Osiągnięte wskaźniki:a) usługa zgłoszona jako patentb) usługa zgłoszona jako wzór użytkowyc) usługa zgłoszona jako wzór przemysłowy?d) wdrożenie wyników | …………….…………….…………….……………. |

1 Wartość pól (A+C) lub (C)

2 Wartość pól (B+D) lub (D)

3 Minimum 15% wartości netto Usługi

Na podstawie zapisów §6 Umowy na realizację grantu „Bon na Innowacje! Innowacyjność=Konkurencyjność” wnioskuję o refundację kwoty wynikającej z poz. 9 niniejszego Wniosku na rachunek bankowy prowadzony w Banku ……………………………………………………………………………………………………………………………….. nr konta (26 cyfr):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Oświadczam, że:

1. wydatki zostały poniesione w sposób oszczędny, tzn. niezawyżony w stosunku do średnich cen i stawek rynkowych i spełniający wymogi uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów,
2. nie wystąpiło podwójne dofinansowania wydatków,
3. kwota otrzymanej przeze mnie pomocy de minimis wynosi ………………. EUR/…………………… PLN,
4. Jednocześnie oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o odpowiedzialności karnej na podstawie art. 237 Ustawy z dn 06.06.1997 Kodeksu Karnego (Dz.U. Nr 88, poz. 553 z późniejszymi zmianami) za składanie nieprawdziwych oświadczeń,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko lub pieczęć imienna osoby uprawnionej do reprezentowania Beneficjenta | Data i podpis | Pieczęć firmowa |
|  |  |  |

ZAŁĄCZNIKI:

1. Obustronnie podpisany protokół odbioru wykonanej Usługi bądź poszczególnych etapów realizacji Usługi zawierający raport z wykonanej Usługi wraz z ewentualnymi załącznikami podpisany przez Wykonawcę usługi i Grantobiorcę,
2. Poświadczoną przez Grantobiorcę za zgodność z oryginałem kopię faktury/rachunku za wykonanie Usługi bądź kopii faktur/rachunków jeżeli prace były realizowane i rozliczane etapowo,
3. Dowód zapłaty faktury/rachunku,
4. Poświadczoną przez Grantobiorcę za zgodność z oryginałem kopię umowy z Wykonawcą Usługi wraz z ewentualnymi aneksami,
5. Inne dokumenty ściśle związane ze świadczeniem Usługi.

Sprawdzono pod względem merytorycznym ................................................................................

 (Koordynator projektu)

Sprawdzono pod względem formalno – rachunkowym i akceptuje się do wypłaty kwotę Grantu w wysokości:

…………………………………………………………..……….… zł, słownie ….........………………………………………………..

……………………………………………………………

 Podpis