Załącznik nr 5 do Umowy………

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

(wypełnia Grantodawca)

Wniosek o refundację w ramach projektu pn.:

**„BON NA INNOWACJE. INNOWACYJNOŚĆ=KONKURENCYJNOŚĆ. II EDYCJA. BONY NA INNOWACJE PROCESOWE I PRODUKTOWE DLA DOLNOŚLĄSKICH PRZEDSIĘBIORSTW” obowiązujący od dnia 10.01.2023r.**

**(wersja 2 z dnia 05.01.2023r.)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Numer Umowy na realizację „Bon na Innowacje. Innowacyjność=Konkurencyjność. II Edycja. Bony na innowacje procesowe i produktowe dla dolnośląskich przedsiębiorstw” |  | |
| 2. Nazwa i adres Grantobiorcy |  | |
| 3. Nazwa i adres Wykonawcy Usługi |  | |
| 4. Numer faktury/rachunku wystawionego przez Wykonawcę Usługi |  | |
| 5. Data zapłaty faktury/rachunku  przez Grantobiorcę |  | |
| 6. Numer konta bankowego figurujący na fakturze/rachunku wystawionej/-ym  przez Wykonawcę Usługi |  | |
| 7. Należność z faktury/rachunku obciążająca Grantobiorcę (PLN) | ………………….. zł netto | …………………… zł brutto |

|  |  |
| --- | --- |
| 8. Wartości audytu technologicznego i usługi badawczo-rozwojowej, wynikające  z faktury/rachunku wystawionej/-go  przez 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 patent  b) usługa zgłoszona jako wzór użytkowy  c) 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. II EDYCJA. BONY NA INNOWACJE PROCESOWE I PRODUKTOWE DLA DOLNOŚLĄSKICH PRZEDSIĘBIORSTW” 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 prawidłowo Usługi bądź poszczególnych etapów realizacji Usługi zawierający raport z wykonanej Usługi wraz z ewentualnymi załącznikami podpisany przez Wykonawcę usługi i Grantobiorcę,
2. Poświadczona przez Grantobiorcę za zgodność z oryginałem kopia umowy z Wykonawcą Usługi wraz z ewentualnymi aneksami.
3. Poświadczona przez Grantobiorcę za zgodność z oryginałem kopia umowy o przeniesieniu autorskich praw majątkowych i/lub praw własności przemysłowej na rzecz Grantobiorcy i/lub kopia umowy z wykonawcą zawierająca powyższe zapisy.
4. Oryginał faktury/rachunku za wykonanie Usługi bądź oryginały faktur/rachunków jeżeli prace były realizowane i rozliczane etapowo.1)
5. Dowód zapłaty faktury/rachunku,
6. Oświadczenie dotyczące środków sankcyjnych,
7. Inne dokumenty ściśle związane ze świadczeniem Usługi.

Sprawdzono pod względem merytorycznym:

1. ................................................................................

(Pracownik merytoryczny)

1. ……………………………………………………………………………

(Koordynator projektu)

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

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

……………………………………………………………

Podpis

1. Grantobiorca winien przedłożyć oryginał faktury/rachunku celem naniesienia na dokumencie zapisu „Dofinansowano z EFRR w ramach Działania 1.2 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020.Projekt realizowany przez: Dolnośląscy Pracodawcy (Lider Projektu) oraz Dolnośląski Park Innowacji i Nauki S.A. (Partner Projektu)”.

Do rozliczenia dofinansowania grantu zostanie załączona kserokopia dokumentu księgowego potwierdzona przez Grantodawcę zapisem „Za zgodność z oryginałem” . Oryginał dokumentu zostanie zwrócony Grantobiorcy osobiście lub za pośrednictwem poczty.