

Rodzaj wniosku		☐ Wniosek o akredytację ☐ Wniosek o przedłużenie akredytacji data obowiązywania akredytacji
Numer wniosku (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.	Nazwa Ośrodka /osoba prawna, a w przypadku jednostek uczelnianych i budżetowych, jednostka organizacyjna nie posiadająca osobowości prawnej w imieniu, której występuje Instytucja Zarządzająca Ośrodkiem/	
II.2.	Miejsce/a prowadzonej działalności /Proszę wskazać adresy wszystkich lokalizacji./	
II.3.	Profil/e działania Ośrodka /Należy wpisać profil wiodący w działalności Ośrodka (1) oraz wskazać pozostałe profile (2), w ramach, których Ośrodek prowadził działalność w ciągu ostatnich 3 lat kalendarzowych. Opis profili dostępny w Załączniku nr 4 do Regulaminu. Parametr obligatoryjny, informacyjny, nie podlega ocenie./	Profile Ośrodków Przedsiębiorczości i Innowacji: 1. Profil wiodący: 2. Jeżeli dotyczy, proszę wskazać pozostałe profile. ☐ Ośrodek Szkoleniowo-Doradczy ☐ Centrum Transferu Technologii ☐ Centrum Innowacji ☐ Ośrodek Badawczo-Rozwojowy ☐ Klaster ☐ Park Naukowo-Technologiczny ☐ Inkubator Technologiczny ☐ Inkubator Przedsiębiorczości ☐ Spółka Celowa
II.4.	Data rozpoczęcia działalności na terenie województwa śląskiego /Należy wpisać datę w układzie: dzień/miesiąc/rok/zgodnie z dok. potwierdzający ten fakt./	
II.5.	Status organizacyjny Ośrodka /Należy wskazać status organizacyjny Ośrodka oraz załączyć kopie poświadczone za zgodność z oryginałem dokumentów: — pierwszy, ustanawiający działanie ośrodka formalny dokument określający jego zakres i sposób działania, — dla spółek kapitałowych będzie to pierwszy akt notarialny, — dla jednostek organizacyjnych JST, uczelni, izb, związków uchwała ustanawiająca ośrodek wraz z pierwszym regulaminem lub innym dokumentem opisującym zasady działania zatwierdzony przez właściwy organ./	☐ A. Instytucja Zarządzająca jest Ośrodkiem. /Oznacza że: <i>działalność Ośrodka Innowacji/Przedsiębiorczości jest jedynym obszarem działalności prowadzącego go podmiotu zwanego w dokumentacji konkursowej Instytucją Zarządzającą. Czyli działalność Instytucji Zarządzającej pokrywa się w całości z działalnością Ośrodka. Prowadzący go podmiot nie prowadzi działalności w innych obszarach./</i> ☐ B. Ośrodek jest wyodrębnioną organizacyjnie i finansowo jednostką organizacyjną Instytucji Zarządzającej. /Oznacza że: <i>działalność Ośrodka Innowacji/Przedsiębiorczości jest jednym z kilku/wielu obszarów działalności prowadzącego go podmiotu zwanego w dokumentacji konkursowej Instytucją Zarządzającą. Aktywność Ośrodka została</i>

organizacyjnie wyodrębniona w strukturze organizacyjnej i finansowej Instytucji Zarządzającej. Prowadzona jest dla niego osobna sprawozdawczość merytoryczna, Ośrodek posiada wyodrębniony własny budżet na realizację powierzonych mu zadań. Prowadzący go podmiot prowadzi działalność w innych obszarach./

☐ C. Ośrodek jest wyodrębniony funkcjonalnie w ramach Instytucji Zarządzającej.

/Oznacza że: działalność Ośrodka Innowacji/Przedsiębiorczości jest jednym z kilku/wielu obszarów działalności prowadzącego go podmiotu zwanego w dokumentacji konkursowej Instytucją Zarządzającą. Aktywność Ośrodka została wyodrębniona w strukturze Instytucji Zarządzającej jedynie w zakresie funkcjonalnym. Nie jest prowadzona dla niego osobna sprawozdawczość merytoryczna, nie posiada on wyodrębnionego budżetu na realizację powierzonych mu zadań. Jego aktywność jest finansowana z ogólnego budżetu Instytucji Zarządzającej. Prowadzący go podmiot prowadzi działalność w innych obszarach./

Należy podkreślić, że status non profit/ not for profit musi udokumentować Instytucja Zarządzająca Ośrodkiem jako całość nie sam Ośrodek, w przypadku B i C, ponieważ nie posiadają one osobowości prawnej.

II.6. Status finansowy Ośrodka

/Należy wypełnić i podpisać poniższe Oświadczenie oraz załączyć właściwy dokument potwierdzającego statut finansowy Ośrodka o niedziałaniu dla zysku lub przeznaczaniu zysku na cele statutowe tj. np.: statut (np. fundacja, stowarzyszenie); umowa spółki (np. podmioty prawa handlowego)./

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 działała i obecnie nie działa dla zysku lub nadwyżkę przychodów nad kosztami przeznacza/ła na cele statutowe/rozwojowe zgodnie z zapisami w: ¹

- ☐ 1. Statut - np. fundacja, stowarzyszenie.
- ☐ 2. Umowa spółki - podmioty prawa handlowego.
- ☐ 3. Ustawa z dnia 21 lutego 2019 r. o Sieci Badawczej Łukasiewicz (tekst jednolity: Dz.U. 2024 poz. 925 z późn. zm.) art. 61. ust. 2. – podmioty powołane zgodnie z ustawą.
- ☐ 4. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2010 r. o Instytutach Badawczych (tekst jednolity: Dz.U. 2024 poz. 534) art. 19. ust 4. i 4a. – podmioty powołane zgodnie z ustawą.
- ☐ 5. Ustawa z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tekst jednolity: Dz.U. 2023 poz. 742 z późn. zm.) art. 49. – jednostki ogólnouczelniane (centra transferu technologii, inkubatory przedsiębiorczości) powołane zgodnie z art. 148 ww. ustawy.
- ☐ 6. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tekst jednolity: Dz.U. 2023 poz. 1270 z późn. zm.) – jednostki budżetowe działające zgodnie z ustawą.
- ☐ 7. Ustawa z dnia 30 kwietnia 2010 r. o Polskiej Akademii Nauk (tekst jednolity: Dz.U. 2020 poz. 1796) art. 81

– podmioty powołane zgodnie z ustawą

W przypadku wyboru statutu lub umowy spółki przedmiotowy dokument należy złożyć jako załącznik do Wniosku akredytacyjnego.

Miejscowość, Data

Podpis osoby/osób uprawnionej/nych
do reprezentowania Ośrodka

¹ zaznaczyć właściwe

Oświadczenie o przeznaczeniu zysku na cele statutowe¹

Oświadczam, że (nazwa Ośrodka wraz z identyfikacją formalną - NIP/REGON/KRS) w ciągu ostatnich 3 lat kalendarzowych, liczonych wstecz od daty złożenia Wniosku akredytacyjnego, nadwyżkę przychodów nad kosztami przeznaczył na cele statutowe spółki i/lub przekazał do Udziałowców².

Miejscowość, Data

Podpis osoby/osób uprawnionej/nych
do reprezentowania Ośrodka

¹ Oświadczenie dla Spółek Celowych Uczelni Wyższych/ Polskiej Akademii Nauk/ Podmioty tworzące Sieć Badawczą Łukasiewicz powołanych zgodnie z Ustawą z dnia 20 lipca 2018 r. Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tekst jednolity: Dz.U. 2023 poz. 742 z późn. zm.)/ Ustawą z dnia 30 kwietnia 2010 r. o Polskiej Akademii Nauk (tekst jednolity: Dz.U. 2020 poz. 1796)/ Ustawą z dnia 21 lutego 2019 r. o Sieci Badawczej Łukasiewicz (tekst jednolity: Dz.U. 2024 poz. 925 z późn. zm.).

² Przez Udziałowców rozumie się osobno lub wspólnie następujące podmioty (będące wyłącznymi udziałowcami spółki celowej) Uczelnie Wyższe/ Polską Akademię Nauk/ Podmioty tworzące Sieć Badawczą Łukasiewicz.

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 5 lat (liczonych wstecz od złożenia wniosku o akredytację) na terenie województwa śląskiego dotowanych ze środków UE (w tym również Norweski Mechanizm Finansowy i Mechanizm Finansowy Europejskiego Obszaru Gospodarczego (czyli tzw. Fundusze norweskie i EOG), Szwajcarsko-Polski Program Współpracy (SPPW) - fundusze szwajcarskie), 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
II.9	Monitoring jakości usług /Należy wskazać czy Ośrodek prowadzi stały monitoring jakości świadczonych usług, badanie satysfakcji klientów z dostarczanych usług potwierdzony raportem sporządzonym minimum raz na rok./	☐ Tak ☐ 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 przedstawić próbki badań oraz raporty zbiorcze na wezwanie podmiotu akredytującego.

Miejscowość, Data

Podpis osoby/osób uprawnionej/nych do reprezentowania Ośrodka

II.10	Aktywność klientów Ośrodka zgodnie z Regionalnymi Inteligentnymi Specjalizacjami Województwa Śląskiego /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														
II.11	Współpraca z Samorządem Województwa Śląskiego w obszarze wsparcia przedsiębiorczości/ innowacji /Należy wskazać formy formalnej współpracy współfinansowanej ze środków publicznych nawiązanej z Samorządem Województwa Śląskiego powołując się na formę współpracy, projekt, umowę. Dane informacyjne. Punkt nie podlega ocenie./													

Lp.	Forma i zakres współpracy (formalna umowa o współpracy, beneficjent lub partner projektu – wskazać cel umowy czy porozumienia, nazwę projektu itp.)	Podmiot/organizacja/departament, z którym prowadzona jest współpraca	Data zawiązania współpracy
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 łącznie 12 usług na rzecz sektora MŚP wyświadczonych w ostatnich 5 latach (liczonych wstecz od złożenia wniosku o akredytację).

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 ¹	Odbiorca usługi	Nazwa grupy tematycznej, do której należy usługa ²	Cel realizacji usługi ³	Wartość ⁴	Źródło finansowania ⁵	Forma rozliczenia ⁶
1.							
2.							
...							

w razie potrzeby zwiększyć liczbę wierszy

¹ za datę sprzedaży usługi przyjmuje się datę wystawienia dokumenty tj. faktura, zaświadczenie o pomocy de minimis lub zakończenie świadczenia usługi potwierdzone dokumentacją projektową w przypadku uczestnictwa w projekcie.

² 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.

³ itp. opracowanie nowego technologicznie, procesowo rozwiązania, wdrożenie nowego produktu/usługi, itp.

⁴ wartość netto dla płatników VAT. W przypadku bezpłatnych usług wartość oszacowana.

⁵ program, z którego realizowany był projekt.

⁶ 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	Opis kompetencji ekspertów etatowych Ośrodka /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. 3 usług na osobę, w ciągu ostatnich 5 lat (liczonych wstecz od złożenia wniosku o akredytację). Dla potwierdzenia wykazanych usług należy przestawić Załącznik nr 5 do Wniosku o akredytację. Do wniosku Ośrodek załącza podpisany przez każdego z ekspertów etatowych opis doświadczenia eksperta stanowiący Załącznik nr 4 do Wniosku o akredytację./
---------------	--

L.p.	Imię Nazwisko	Stanowisko w Ośrodku	Wymiar etatu	Nazwa i rodzaj usługi	Odbiorca usługi	Okres realizacji usługi
1.						
2.						
...						

W razie potrzeby zwiększyć liczbę wierszy

III.2b	Opis kompetencji ekspertów zewnętrznych /Opis zawiera wykaz ekspertów zewnętrznych współpracujących z Ośrodkiem min. od 3 lat (liczonych wstecz od złożenia wniosku o akredytację), datę nawiązania współpracy i formę współpracy (np. umowa ramowa, umowa zlecenie/dzieło, umowa z osobą prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą realizującą usługę osobiście). W przypadku każdego z ekspertów należy wykazać realizację min. 3 usług na osobę, w ciągu ostatnich 5 lat (liczonych wstecz od złożenia wniosku o akredytację). 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 ¹	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 wiersz

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

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

Lp.	Nazwa zasobu/bazy danych	Zakres tematyczny	Dostęp ¹
1.			
2.			
...			

w razie potrzeby zwiększyć liczbę wiersz

¹Baza własna, baza dostępna bezpłatnie, wykupiony dostęp, dostęp zapewniony przez jednostkę macierzystą.

III.4.	Opis potencjału infrastrukturalnego do udzielenia wsparcia w usługach proinnowacyjnych (maks. 5000 znaków) /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.	Przygotowanie do świadczenia usług rozwojowych /Wypełnia Ośrodek ubiegający się o akredytację w obszarze usług rozwojowych./																																	
IV.1.	Doświadczenie w realizacji usług rozwojowych dla sektora MŚP /Opis zawiera wykaz łącznie 15 usług rozwojowych wyświadczonych w ostatnich 5 latach (liczonych wstecz od złożenia wniosku o akredytację). 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 min. po 3 usług we wskazanych grupach tematycznych, o akredytację których się ubiega./ <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 sprzedaży¹</th> <th>Odbiorca usługi</th> <th>Nazwa grupy tematycznej, do której należy usługa²</th> <th>Cel realizacji usługi³</th> <th>Wartość⁴</th> <th>Źródło finansowania⁵</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> w razie potrzeby zwiększyć liczbę wierszy ¹ za datę sprzedaży usługi przyjmuje się datę wystawienia dokumenty tj. faktura, zaświadczenie o pomocy de minimis lub zakończenie świadczenia usługi potwierdzone dokumentacją projektową w przypadku uczestnictwa w projekcie. ² 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. ³ np. opracowanie nowego technologicznie, procesowo rozwiązania, wdrożenie nowego produktu/usługi, itp. ⁴ wartość netto dla płatników VAT. W przypadku darmowych usług wartość oszacowana. ⁵ program, z którego realizowany był projekt.							Lp.	Data sprzedaży ¹	Odbiorca usługi	Nazwa grupy tematycznej, do której należy usługa ²	Cel realizacji usługi ³	Wartość ⁴	Źródło finansowania ⁵	1.							2.							...						
Lp.	Data sprzedaży ¹	Odbiorca usługi	Nazwa grupy tematycznej, do której należy usługa ²	Cel realizacji usługi ³	Wartość ⁴	Źródło finansowania ⁵																												
1.																																		
2.																																		
...																																		
IV.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 rozwojowych.																																	
IV.2a	Opis kompetencji ekspertów etatowych Ośrodka /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 3 usług na osobę w ciągu ostatnich 5 lat (liczonych wstecz od złożenia wniosku o akredytację). Dla potwierdzenia wykazanych usług należy przestawić Załącznik nr 5 do Wniosku o akredytację. 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> w razie potrzeby zwiększyć liczbę wierszy							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	Opis kompetencji ekspertów zewnętrznych /Opis zawiera wykaz ekspertów zewnętrznych, którymi Ośrodek dysponuje w oparciu o wykaz dotychczasowej kooperacji za ostatnie 3 lata (liczonych wstecz od złożenia 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. 3 usług na osobę, w ciągu ostatnich 5 lat (liczonych wstecz od złożenia wniosku o akredytację).
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 ¹	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

¹Data pierwszej umowy zlecenia/dzieło, 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 ¹
1.			
2.			
...			

w razie potrzeby zwiększyć liczbę wierszy

¹Baza 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 na podstawie:
 - art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 roku o finansach publicznych (tekst jednolity: Dz.U. 2023 poz. 1270 z późn. zm.);
 - art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (tekst jednolity: Dz.U. z 2021 r., poz. 1745);
 - art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (tekst jednolity: Dz.U. z 2023 r., poz. 659) lub z innych powodów.
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 nie prowadzone jest żadne postępowanie upadłościowe bądź inne postępowanie zmierzające do jego likwidacji.
6. Wobec Ośrodka nie zachodzą przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tekst jednolity: Dz. U. z 2024 r. poz. 507).
7. Wszystkim osobom, których dane zostają przekazane udostępniono informacje dotyczące przetwarzania danych, zawarte w Załączniku nr 6 Regulaminu naboru.

Miejscowość, data

uprawnionej/nych

Podpis osoby/osób

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/nych
do reprezentowania Ośrodka