

ИНОВАЦИСКИ ВАУЧЕРИ

ПРОЕКТНА АПЛИКАЦИЈА

ОСНОВНИ ИНФОРМАЦИИ ЗА АПЛИКАНТОТ ММСП		
Назив на претпријатието:		
Адреса:		
ЕМБ:	ЕДБ:	Веб-страна:
Правен застапник (според Тековна сосотојба):		
Телефон:		Електронска адреса:
Контакт лице: (доколку е различен од правниот застапник):		
Телефон:		Електронска адреса:
Година на основање:		Број на вработени со полно работно време:
Приход од претходната година: ЕУР		Очекувани приходи за 2 години: ЕУР
Сопственичка структура:		
Име и презиме / назив		%
Сопственост на македонски државјан/и (во%):		
Дејност / индустрија	<input type="checkbox"/> Корисник на технологија	<input type="checkbox"/> Снабдувач на технологија
	<input type="checkbox"/> Производи	<input type="checkbox"/> Услуги
Деловен опис (до 250 зборови):		
Ве молиме, дадете краток опис на вашата деловна активност (историја, индустрија, производи и / или услуги, пазари и клиенти, процеси и потенцијал за раст)		

ИНОВАЦИСКИ ВАУЧЕРИ

Дали некоја од финансиските поддршки и советодавни опции наведени подолу може да бидат потребни / корисни за да го направите вашиот бизнис и неговиот раст поодржлив? Ве молиме означете (можен е избор на повеќе опции):

- позајмица до _____ МКД капитал до _____ МКД
 советување за подготовка за инвестирање деловно советување
 друго (ве молиме наведете) _____ НЕ

ПРЕДЛОЖЕН ДОБАВУВАЧ НА УСЛУГИ

Мултиплицирајте ја табелата за секој посебен добавувач на услуги

Назив:

Единица/центар/лабораторија:

Адреса:

Советник, давател на услуга (име и презиме):

Телефон:

Електронска адреса:

Дали постои постоечки договор со овој давател на услуги за услугата што е предмет на оваа апликација:

Да

Не

Дали претходно претпријатието соработувало со овој давател на услуги:

Да

Не

Ако да, ве молиме накратко опишете ја претходната соработка (до 100 збора).

УСЛУГИ

Краток назив:

Очекуван датум на започнување:

Времетраење (до 6 месеци максимум):

Ве молиме означете го полето што најдобро го опишува типот на услугите (може да одберете повеќе типови на услуги):

- доказ за концепт студија на оддржливост или техничка спецификација
 развој на производ или услуга развој на софтвер
 прототипирање тестирање валидација на технологија
 иновативно унапредување на прозивод, услуга и/или процес
 обука иновациски менаџмент заштита на интелектуална сопственост

ИНОВАЦИСКИ ВАУЧЕРИ

Опис на пуслугата (најмногу 500 зборови):			
<i>Ве молиме, опишете го производот / услугата / процесот што сакате да го развиете / подобрите / тестираате. Како тоа ќе и помогне на компанијата да стане поефикасна и поконкурентна на пазарот. Дали ваквата активност на претпријатието има пошироко економско и општествено влијание?</i>			
Производот / услугата / процесот ќе биде (подвлечете или означете само еден и најсоодветниот избор):			
<input type="checkbox"/> Новитет за компанијата	<input type="checkbox"/> Новитет за микро, малите и средни претпријатија, но веќе се достапни на големи и странски претпријатија во Република Северна Македонија	<input type="checkbox"/> Новитет на македонскиот пазар	<input type="checkbox"/> Новитет на регионалниот / глобалниот пазар
<i>Ве молиме накратко објаснете го вашиот избор од претходното прашање и опишете зошто и како е иновативен и различен од некои постоечки производи / услуги / процеси (до 200 збора)</i>			
Производот / услугата / процесот ќе биде скалабилен/на (ќе може да се надоградува) и/или трансферибилен (ќе може да се пренесе во други деловни средини) (подвлечете или означете само еден и најсоодветниот избор):			
<input type="checkbox"/> воопшто не може да се скалира/трансферира	<input type="checkbox"/> во рамки на дејноста/индустријата	<input type="checkbox"/> надвор од дејноста/индустријата	
<i>Ве молиме накратко објаснете го вашиот одговор на претходното прашање и доколку е применливо, опишете ја скалабилноста/трансферибилноста (до 200 зборови).</i>			

ИНОВАЦИСКИ ВАУЧЕРИ

РЕЗУЛТАТИ
<i>Ве молиме, наведете ги резултатите што се очекува да се испорачаат од давателот на услугите (пр. резултати од анализа за доказ на концепт, студија за изводливост, техничка спецификација, резултати од тестирање на прототип, резултати од лабораториски испитувања за валидација на технологија). Додадете редови ако е потребно.</i>
1.
2.
3.

ПРЕДВИДЕН БУЏЕТ			
<i>Ве молиме, наведете предвидена вредност на услугата (истите треба да бидат соодветни на финансиската понуда доставена во прилог на оваа апликација). Додадете редови ако е потребно.</i>			
1. Опис на услуга за И&Р (наведете)	Вкупен број на денови	Просечна дневница	Вкупен износ во МКД
2. Останати трошоци за И&Р (пр. потрошен материјал, изнајмување на опрема и слично – наведете)			Вкупен износ во МКД
3. Опис на услуга за обука (доколку применливо)	Вкупниот број на денови	Просечна дневница	Вкупен износ во МКД
3. Опис на советодавна услуга (пр. права од интелектуална сопственост, иновациски	Вкупен број на денови	Просечна дневница	Вкупен износ во МКД

ИНОВАЦИСКИ ВАУЧЕРИ

менаџмент и сл.) (доколку применливо)			
ВКУПНИ ТРОШОЦИ (без ДДВ)			Вкупен износ во МКД
ВКУПНИ ТРОШОЦИ (со ДДВ)			Вкупен износ во МКД

ИЗЈАВА НА ПРЕТПРИЈАТИЕТО - АПЛИКАНТ

Потврдуваме дека според нашите сознанија, овде наведените информации се точни.

Потврдуваме дека сме согласни на барање на Фондот за иновации и технолошки развој да обезбедиме дополнителни информации и документи.

Потврдуваме дека не постои никаква поврзаност (на пр. семејни врски, заеднички простории или објекти, заедничка сопственост, финансиски интерес, преклопување на надлежности/функции) помеѓу претпријатието апликант и давателот/ите на услугата.

Потврдуваме дека доколку ни бидат доделени побараните средства под овој Иновациски ваучер, претпријатието нема да го надмине износот за максимална добиена помош од мало значење (de minimis) од 200.000 (двеста илјади) евра во период од три години.

Потврдуваме дека активностите и трошоците наведени во апликацијата не се веќе спроведени и не се финансирани од друга страна.

Потврдуваме дека доколку финансиските средства преку Иновацискиот ваучер бидат доделени, претпријатието апликант ќе ги ко-финансира остатокот од трошоците и трошокот за ДДВ наведени во оваа Апликација.

Потврдуваме дека претпријатието – апликант ги исполнува критериумите за подобност наведени во член 5 од Правилникот за доделување средства преку Иновациски ваучери.

Потврдуваме дека го прочитавме во целост и ги разбравме одредбите од Правилникот за доделување средства преку Иновациски ваучери.

[Име и презиме (на овластен застапник)]

[Потпис]

[Место и дата]



ИНОВАЦИСКИ ВАУЧЕРИ

Забелешка: Ве молиме пополнетата Апликација да ја потпише овластен застапник на претпријатието – апликант (согласно информациите наведени во Тековната состојба на претпријатието – апликант), да се печатира и да се достави во скенирана верзија во PDF формат.
