

WNIOSK APLIKACYJNY DO SOSNOWIECKIEGO PARKU NAUKOWO-TECHNOLOGICZNEGO

Wypełniony i podpisany wniosek aplikacyjny prosimy dostarczyć do siedziby Sosnowieckiego Parku Naukowo-Technologicznego osobiście lub przesać pocztą na adres: ul. Wojska Polskiego 8, 41-208 Sosnowiec.

I. INFORMACJE O KANDYDACIE		
1.	Nazwa	
2.	Status prawny	
3.	Adres siedziby	Kod pocztowy i miejscowość
		Ulica, numer domu i lokalu
		Telefon
		Fax
		E-mail
		Strona www
4.	Adres do korespondencji (jeśli inny niż adres siedziby)	Kod pocztowy i miejscowość
		Ulica, numer domu i lokalu
		Telefon
		Fax
		E-mail
5.	Nazwa ewidencji, w której zarejestrowany jest podmiot	
6.	Numer, pod którym zarejestrowany jest podmiot	
7.	NIP	
8.	REGON	
9.	Data rejestracji i rozpoczęcia działalności	
10.	Osoba/y uprawniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu Kandydata	
11.	Status: - mikroprzedsiębiorstwo, - małe przedsiębiorstwo, - średnie przedsiębiorstwo, - duże przedsiębiorstwo.	
II. KONTAKT		
1.	Imię i nazwisko osoby do kontaktu	
2.	Telefon stacjonarny	
3.	Telefon komórkowy	
4.	E-mail	
III. CHARAKTERYSTYKA DZIAŁALNOŚCI KANDYDATA		
1.	Główne obszary działalności Kandydata, główni odbiorcy (czy Kandydat działa na rynku lokalnym,	

	regionalnym, krajowym czy międzynarodowym)	
2.	Opis działalności Kandydata	
3.	Numer PKD (wraz z charakterystyką)	
4.	Wielkość zatrudnienia	
5.	Udokumentowana współpraca z przedsiębiorstwami z sektora MMSP oraz opis wpływu na zwiększenie nowoczesności gospodarki, transferu technologii i rozwoju kooperujących przedsiębiorstw. (wypełniają tylko duże przedsiębiorstwa)	
IV.	CZY MAJĄ PAŃSTWO PROJEKT KTÓRY CHCIELIBY REALIZOWAĆ W RAMACH SPNT? Proszę zaznaczyć prawidłową odpowiedź	
1.	tak	Jeżeli tak, proszę przejść do sekcji V.
2.	nie	Jeżeli nie, proszę przejść do sekcji VI.
V.	OPIS PROJEKTU realizowanego w SPNT (tylko dla Kandydatów, którzy w sekcji IV zaznaczyli odpowiedź „tak”)	
1.	Krótki opis projektu	
2.	Jaki jest stopień zaawansowania prac? W jakim stadium rozwoju znajduje się obecnie projekt? – Pomysł/idea? – Działający model fizyczny? – Prototyp? – Gotowy do wejścia na rynek? – Gotowa koncepcja biznesowa? – Wczesny etap (projekt w trakcie rozwoju lub opracowywania) – Projekt gotowy do sprzedaży – Produkt jest już sprzedawany – Inny – jaki ?	
3.	W jakich branżach, sektorach dany projekt może mieć zastosowanie?	
4.	Na czym polega innowacyjność i konkurencyjność projektu? Czy projekt jest innowacyjny w skali kraju/Europy/świata? Proszę opisać	
5.	Czy jest zgłoszenie patentowe lub patent? Jeżeli tak, proszę podać informacje na ten temat	
6.	Czy jest prawdopodobne udoskonalenie projektu? Jeżeli tak, proszę opisać korzyści płynące z udoskonalenia projektu	
7.	Jakie nowe technologie i rozwiązania oraz produkty i usługi mogą zostać stworzone na bazie rozpatrywanego projektu?	
8.	Jakie są kolejne etapy, konieczne do rozwinięcia projektu? (prosimy o krótki opis)	
9.	Jeśli jakaś osoba lub instytucja opiniowała projekt,	

	<p>proszę o podanie nazwy instytucji lub nazwisk osób opiniujących oraz kontaktu. Prosimy również o załączenie recenzji, publikacji, opinii, dodatkowych opisów, opracowań itp.</p>		
VI.	INNOWACYJNOŚĆ		
1.	Proszę opisać główną innowację firmy / wdrożoną innowację		
2.	Innowacje produktowe wdrożone w ciągu ostatnich 3 lat:	nowe usługi / wyroby (proszę opisać jakie)	
		ulepszenia wyrobów/usług (proszę opisać jakie)	
3.	Innowacje procesowe wdrożone w ciągu ostatnich 3 lat:	ulepszone metody technologii produkcji (proszę opisać jakie)	
4.	Innowacje marketingowe / organizacyjne wdrożone w ciągu ostatnich 3 lat:	ulepszone metody marketingowe / organizacyjne (proszę opisać jakie)	
5.	Czy wdrożone innowacje stanowią: nowość w firmie, nowość na rynku regionalnym, nowość na rynku krajowym, nowość na rynku światowym?		
6.	Proszę opisać jakie innowacje zostaną wdrożone w związku z ulokowaniem w SPNT		
7.	Proszę opisać wpływ planowanego przedsięwzięcia na prowadzoną działalność gospodarczą (w tym efekt ekonomiczny)		
8.	Proszę opisać inne działania wpływające na innowacyjność firmy (np. współpraca z jednostkami naukowymi np. JBR, jednostkami PAN, uczelniami wyższymi, uzyskane patenty, zgłoszenia patentowe)		
VII.	OPIS POTRZEB KANDYDATA		
	Prosimy zaznaczyć wszystko, z czego potencjalnie będą Państwo chcieli korzystać		
1.	Pomieszczenia (proszę podać metraż, inne istotne informacje)		
2.	Miejsca parkingowe (proszę podać liczbę miejsc)		
3.	Salki konferencyjne (np. na spotkania biznesowe)		
4.	Sale szkoleniowe		
5.	Sala konferencyjna/wykładowa (duża)		
6.	Usługi sekretaryjne		
7.	Infrastruktura – jakie urządzenia i sprzęty oraz oprogramowanie własne chcą Państwo wykorzystywać w SPNT (proszę wymienić)		
8.	Sieć internetowa (proszę podać prędkość)		
9.	Stały adres IP		
10.	Centrala telefoniczna (proszę podać liczbę numerów)		

11.	Infrastruktura – z jakiego innego wyposażenia chcą Państwo korzystać w SPNT (np. drukarka, kopiarka, faks - proszę wymienić)	
12.	Dostęp do ekspertów z różnych dziedzin. Jeżeli tak, jakich?	
13.	Usługi tłumaczenia	
14.	Promocja poprzez SPNT	
15.	Pomoc w znalezieniu i dostępie do potencjalnych źródeł finansowania	
16.	Pomoc w pozyskaniu pracowników (proszę podać z jakiej dziedziny)	
17.	Pomoc w zbudowaniu strategii projektu / przedsiębiorstwa	
18.	Pomoc w sprzedaży licencji (ew. patentu)	
19.	Pomoc w przygotowaniu biznesplanu. W jakim zakresie?	
20.	Dostęp do potencjalnych partnerów biznesowych. Na jakich rynkach?	
VIII.	OCZEKIWANIA W KWESTII DORADZTWA I SZKOLEŃ (proszę wpisać: szkolenie, doradztwo lub szkolenie/doradztwo)	
1.	Badania rynku	
2.	Biznes Plan	
3.	Budowanie zespołu/ zarządzanie zespołem	
4.	Finanse	
5.	Informacje o programach naukowo-badawczych i grantach	
6.	Informacje o programach unijnych	
7.	Komunikacja interpersonalna	
8.	Podatki	
9.	Kwestie prawne	
10.	Marketing i promocja	
11.	Negocjacje handlowe	
12.	Negocjacje z inwestorem	
13.	Ochrona własności intelektualnej	
15.	Przygotowanie wniosku do programów naukowo-badawczych i grantów	
16.	Przygotowanie wniosku do programów unijnych	
17.	Rachunkowość	
19.	Zarządzanie jakością	
20.	Zarządzanie produkcją	
21.	Zarządzanie projektami	
22.	Zarządzanie przedsiębiorstwem	
23.	Doradztwo w innym zakresie – jakim?	
24.	Szkolenia w innym zakresie – jakim?	
IX.	PROSZĘ OPISAĆ POZOSTAŁE PAŃSTWA OCZEKIWANIA WOBEC SPNT	
1.		
X.	PODSUMOWANIE	
1.	Proszę opisać działalność oraz działania, które będą Państwo realizować na	

	terenie SPNT	
2.	Proszę podać krótkie uzasadnienie dla prowadzenia działalności na terenie SPNT	
XI.	ZAŁĄCZNIKI	
Lp.	Nazwa załącznika	Liczba załączonych dokumentów
1.	Odpis z KRS	
2.	Wydruk z CEIDG	
3.	REGON	
4.	NIP	
5.	Statut	
6.	Umowa spółki	
7.	Oświadczenie wyrażające zgodę na postanowienia Regulaminu naboru i wynajmu oraz Regulaminu SPNT	
8.	Oświadczenia o niekaralności osób reprezentujących Kandydata	
9.	Oświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek i podatków	
10.		
11.		
12.		
XI.	PODPISY OSÓB REPREZENTUJĄCYCH KANDYDATA	
Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko służbowe
1.		
2.		