



Formularz wstępnego pomysłu na innowacje społeczne w projekcie „Polska dostępna – dostępność do zaprojektowania” dla osób prawnych.

## NAZWA INNOWACJI SPOŁECZNEJ

## CZĘŚĆ A. DANE PODSTAWOWE INNOWATORA SPOŁECZNEGO<sup>1</sup>

Pełna nazwa podmiotu	
NIP	
KRS	
Adres siedziby (Ulica, nr budynku, lokalu, miejscowość, kod pocztowy)	
Adres do korespondencji – wypełnić jeśli inny, niż adres siedziby. (Ulica, nr budynku, lokalu, miejscowość, kod pocztowy)	
Adres email	
Telefon kontaktowy	
Adres strony internetowej podmiotu	
Osoba do kontaktu (Imię, nazwisko, telefon, adres e-mail)	
Imię/imiona i nazwisko (-a) os. upoważnionych do reprezentowania podmiotu zgodnie z KRS lub innym dokumentem	
<b>Część dot. sformalizowanych partnerstw os. prawnej z os. fizyczną lub grupa nieformalną os. fizycznych</b>	
Imię/imiona	

<sup>1</sup> W przypadku udziału w projekcie większej liczby os. prawnych, sformalizowanych partnerstw osób prawnych, sformalizowanych partnerstw os. fizycznej z osobą prawną lub sformalizowanych partnerstw grupy nieformalnej os. fizycznych z os. prawną powyższą tabelę – „Część A” z danymi należy powielić i wypełnić dla każdego uczestnika.

Nazwisko	
Adres zamieszkania (Ulica, nr budynku, lokalu, miejscowość, kod pocztowy)	
Adres do korespondencji – wypełnić jeśli inny, niż adres zamieszkania. (Ulica, nr budynku, lokalu, miejscowość, kod pocztowy)	
Adres email	
Telefon kontaktowy	
Imię/imiona i Nazwisko/nazwiska osób należących do grupy nieformalnej:	1. ..... 2. ..... 3. ..... itd.

## CZĘŚĆ B. ROZWIĄZYWANY PROBLEM/ZAGADNIENIE/POTRZEBA

### B1. Opis problemu, zagadnienia i/lub potrzeby, która(-y) zostanie rozwiązany dzięki realizacji zaproponowanej innowacji społecznej. [maksymalnie 1000 znaków]

*Proszę scharakteryzować źródło(-a), skalę i skutki konkretnego, zidentyfikowanego problemu społecznego oraz opisać jego istotność. W kontekście wskazanego problemu proszę również opisać zidentyfikowaną potrzebę realizacji projektu wspierającego osoby z niepełnosprawnościami i/lub osoby starsze z ograniczeniami mobilności lub percepcji.*

### B2. Opis grupy docelowej, której problemy/potrzeby zostaną rozwiązane/zrealizowane dzięki realizacji zaproponowanej innowacji społecznej. [maksymalnie 1000 znaków].

Proszę dokładnie scharakteryzować grupę docelową (użytkownicy i odbiorcy innowacji społecznej), do której kierowana będzie opracowana innowacja społeczna. Proszę oszacować i opisać jak szeroka i liczna grupa odbiorców (pośrednio i bezpośrednio) ma szansę na skorzystanie z efektów i rezultatów wdrożonej innowacji.

## CZĘŚĆ C. OPIS POMYSŁU - PROPONOWANA INNOWACJA SPOŁECZNA

### C1. Szczegółowa charakterystyka proponowanej innowacji. [maksymalnie 1000 znaków]

Proszę szczegółowo opisać, na czym polega zaproponowana innowacja społeczna/pomysł oraz, w jaki sposób rozwiązanie zmieni sytuację grupy docelowej/rozwiąże doświadczane przez nią problemy. Należy scharakteryzować wszystkie elementy proponowanego rozwiązania/pomysłu. Proszę zdiagnozować potencjalne, możliwe do osiągnięcia przewagi nad innymi metodami/narzędziami stosowanymi w danym obszarze problemowym.

Proszę opisać, w jaki sposób Innowator planuje rozwinąć swój pomysł na innowację społeczną. Do osiągnięcia, jakich rezultatów końcowych zmierza (kamień milowy).

### C.2 Motywacja do działania. [maksymalnie 1000 znaków]

Proszę opisać czym motywuje się Innowator przystępując do realizacji projektu? Jaki jest powód jego zainteresowania tematem, dotychczasowe doświadczenie w obrębie poruszanej tematyki i motywacja do poszukiwania rozwiązania zdiagnozowanego problemu/potrzeb (źródło motywacji)?

### Czy projekt będzie realizowany na terenie Polski?

Tak

Nie

**CZĘŚĆ D. Opis działań zaplanowanych w projekcie. (pole nie obligatoryjne)**

**[maksymalnie 2000 znaków]**

*W przypadku złożonych zagadnień o stosunkowo dużym stopniu skomplikowania proszę przedstawić proponowane działania z podziałem na etapy, wraz z odniesieniem się do planowanego do osiągnięcia rezultatu (kamień milowy) dla każdego z etapów.*

Data złożenia formularza: .....

Miejscowość: .....

Podpis osoby upoważnionej: .....



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita  
Polska**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



## DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROJEKCIE

Pouczony/-a i świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że:

1. Wyrażam wolę uczestnictwa w procesie rekrutacyjnym w **Polska dostępna – dostępność do zaprojektowania** realizowanym w ramach Programu Operacyjnego *Wiedza Edukacja Rozwój*, Oś Priorytetowa IV *Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa*, Działanie 4.1 *Innowacje społeczne* przez Stowarzyszenie Inicjatyw Gospodarczych Delta Partner (Lider), z siedzibą w Cieszynie, ul. Zamkowa 3a/1, 43-400.
2. Uprzedzony/-a o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą oświadczam, że dane zawarte w niniejszym dokumencie są zgodne ze stanem faktycznym.
3. Oświadczam, że jestem osobą pełnoletnią, korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
4. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z dokumentem „Podręcznik procedur realizacji projektu grantowego **Polska dostępna – dostępność do zaprojektowania** i akceptuję jego postanowienia..
5. Oświadczam, że nie toczy się przeciwko mnie postępowanie sądowe, administracyjne lub egzekucyjne dotyczące niespłaconych zobowiązań. Jednocześnie oświadczam, że nie posiadam zaległości z tytułu należności cywilnoprawnych, w tym w sferze pożyczek i kredytów.
6. Oświadczam, że nie jestem powiązany/-a osobowo lub kapitałowo z Realizatorem Projektu, tj. Stowarzyszeniem Inicjatyw Gospodarczych Delta Partner (Lider), z siedzibą w Cieszynie, ul. Zamkowa 3a/1, 43-400, przy czym przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Realizatorem Projektu, Partnerem Projektu lub osobami wchodzącymi w skład ich organów zarządzających a innowatorem społecznym składającym niniejszą deklarację.  
Powiązania, o których mowa, polegają w szczególności na:
  - a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
  - b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
  - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
  - d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
7. Oświadczam, iż nie jestem skazany/-a prawomocnym wyrokiem za przestępstwo popełnione w celu uzyskania korzyści majątkowych, w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą lub w związku z pozyskiwaniem lub gospodarowaniem środkami publicznymi. Przez niebycie skazanym prawomocnym wyrokiem za przestępstwo popełnione w celu uzyskania korzyści majątkowych w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą lub w związku z pozyskiwaniem lub gospodarowaniem środkami publicznymi rozumie się fakt niebycia skazanym prawomocnym wyrokiem:
  - a) za przestępstwo składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniędzmi i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, karno-skarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych;
  - b) za przestępstwo popełnione w związku z próbą pozyskania środków publicznych lub w związku z gospodarowaniem takimi środkami.
8. Oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie:
  - a) art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tj. Dz. U. 2019 r. poz. 869 z późn. zm.),
  - b) 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 (Dz. U. z 2012 r. poz. 769).
9. Wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku do celów związanych z promocją Projektu. Zgoda ta obejmuje publikację zdjęć, nagrań i filmów z moim udziałem, wykonywanych podczas realizacji



Fundusze Europejskie  
Wiedza Edukacja Rozwój



Rzeczpospolita  
Polska

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



działań projektowych, na stronach internetowych Realizatora Projektu i Partnera Projektu oraz w materiałach informacyjnych i promocyjnych dotyczących Projektu. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, a jej odmowa nie powoduje braku możliwości brania udziału w procesie rekrutacyjnym w ramach Projektu.

10. Zostałem/-am poinformowany/-a, że Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz że udział w Projekcie jest bezpłatny.
11. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji związanych z realizacją Projektu drogą telefoniczną i/lub elektroniczną (pocztą e-mail).

.....

*Miejscowość, data*

.....

*podpis*



**Fundusze Europejskie**  
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita  
Polska**

**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny

