

Mikro innowacje – makro korzyści

Załącznik nr 3 do „Procedur realizacji projektu”

Karta oceny formularza zgłoszeniowego

DANE IDENTYFIKACYJNE

NAZWA PROJEKTU INNOWACYJNEGO	
INNOWATOR	

L.p.	Kryteria podmiotowe	SPEŁNIA	NIE SPEŁNIA	NIE DOTYCZY	UWAGI
1.	Innowator przynależy do grupy osób / podmiotów kwalifikujących się do udzielenia grantu				
2.	Innowator nie podlega wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie:				
	– art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 r. 885 ze 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 (Dz. U. poz. 769)				
	– 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 2015 r. poz. 1212)				

L.p.	Kryteria przedmiotowe (dostępu)	SPEŁNIA	NIE SPEŁNIA	NIE DOTYCZY	UWAGI
1.	Rozwiązanie jest innowacyjne w skali całej Polski i nie powiela rozwiązań standardowych oraz innowacji inkubowanych już w innych miejscach.				
2.	Wsparcie przeznaczone dla właściwej grupy docelowej.				
3.	Istnieje zastosowanie opisanego innowacyjnego narzędzia, jednakże obecnie przedstawione jest bardziej efektywne (ekonomicznie lub pod względem skuteczności oddziaływania).				
4.	Innowacyjne narzędzie nie powiela standardowych form wsparcia, zaplanowanych w Programie Operacyjnym Wiedza Edukacja Rozwój lub Regionalnych Programów Operacyjnych oraz innowacji/produktów wypracowanych w Programie Operacyjnym Kapitał Ludzki.				
5.	Rozwiązanie lub jego części składowe (np. maszyny, narzędzia, nazwa, inne własności intelektualne itp.) nie jest opatentowane.				

Formularz poprawny formalnie:

- tak
- nie

Formularz skierowany do uzupełnienia:

- tak
- nie, uzasadnienie

W związku z oceną projektu innowacyjnego pozyskano ekspertyzę / opinię o innowacyjności:

- tak
- nie

Wnioski wynikające z ekspertyzy / opinii o innowacyjności:

Inne informacje/uwagi Brokera/ki Innowacji nt. etapu preinkubacji

Imię i nazwisko Brokera/ki Innowacji	Data	Podpis