

CZĘŚĆ A DANE PODSTAWOWE
2. CEL APLIKACJI

Nazwa przedsiębiorstwa:			
Adres przedsiębiorstwa	Ulica:		
	Numer lokalu:		
	Kod pocztowy:	Miejscowość:	
Forma prawna:			
Rejestr:			
Numer rejestru i sąd rejestrowy: <i>(jeśli dotyczy)</i>			
NIP:			
REGON:			
Osoba do kontaktu:			
<input type="checkbox"/> Stanowisko: <input type="checkbox"/> funkcja:			
Telefon:			
E-mail:			
Strona Internetowa:			
Imię i nazwisko osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentacji Podmiotu:			
Adres do korespondencji	Ulica:		
	Numer lokalu:		
	Kod pocztowy:	Miejscowość:	

CZĘŚĆ B DANE SZCZEGÓŁOWE
2. CEL APLIKACJI

Najem powierzchni:	<input type="checkbox"/> Biurowej	m ² :
	<input type="checkbox"/> Laboratoryjnej	m ² :
	<input type="checkbox"/> Przemysłowej	m ² :
	<input type="checkbox"/> Lokal użytkowy	m ² :

Dodatkowe informacje dotyczące powierzchni (w tym ewentualna preferencja w zakresie usytuowania lokalu):

Stanowisko w strefie COWORKINGOWEJ:	<input type="checkbox"/> Pakiet	ilość stanowisk:
	<input type="checkbox"/> Pakiet	ilość stanowisk:
Czy podmiot zamierza ubiegać się o wydanie decyzji o wsparciu <i>w rozumieniu art. 13, 14 i 15 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o wspieraniu nowych inwestycji (tj. Dz.U. z 2020 r. poz. 1752); wniosek o wydanie decyzji stanowi załącznik nr 2 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 28 sierpnia 2018 r. w sprawie pomocy publicznej udzielanej niektórym przedsiębiorcom na realizację nowych inwestycji (Dz. U. z 2018 r. poz. 1713).</i>		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

3. DOTYCHCZASOWA DZIAŁALNOŚĆ

Branża podstawowa:	nazwa / opis	Symbol klasyfikacji
		PKWiU:
Data rozpoczęcia działalności:		
Wielkość przedsiębiorstwa:	<input type="checkbox"/> mikro <input type="checkbox"/> małe <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> duże	
Czy podmiot zalicza się do Start-upów	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
Wielkość zatrudnienia - liczba personelu odpowiadająca liczbie rocznych jednostek pracy (RJP), na dzień składania aplikacji	Ogółem:	
	Umowa o pracę:	
	Umowa cywilno-prawna:	
	Kontrakt menadżerski:	
	Inne:	
Wartość przychodów oraz zysków podmiotu za ostatni zamknięty rok obrotowy lub w przypadku braku danych szacowane wartości według stanu na dzień 31.12		

Opis podstawowej działalności przedsiębiorstwa (w tym wpływ na środowisko, potencjał stworzenia nowych miejsc pracy; minimum 100 znaków):

Obszar działania firmy - proszę wybrać z wymienionych lub dopisać (można wybrać więcej niż jedną):

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Energetyka | <input type="checkbox"/> ICT | <input type="checkbox"/> Zielona Gospodarka |
| <input type="checkbox"/> Medycyna | <input type="checkbox"/> Przemysły kreatywne | <input type="checkbox"/> Automatyka, robotyka |
| <input type="checkbox"/> Logistyka, transport | <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> pozostałe - jakie: _____ |

Jeśli to możliwe, należy uszczegółowić powyższy wybór:

Zainteresowanie wdrożeniem nowych lub/i istotnie polepszonych produktów/materiałów/usług:

Główne źródła przychodu oraz kanały sprzedaży:

4. INFORMACJE DODATKOWE

Proszę opisać potencjalne korzyści wynikające z działalności przedsiębiorstwa dla:

1. Innych najemców Programu | 2. Lokalnych przedsiębiorstw z otoczenia Programu | 3. Miasta | 4. Regionu

Proszę zaznaczyć potencjalne możliwości współpracy w ramach Programu - można wybrać więcej niż jedną opcję:

- dzielenie się wiedzą w ramach szkoleń prowadzonych dla najemców parku
- dzielenie się doświadczeniem biznesowym w ramach m.in. wizyt studyjnych
- wymiana kontaktów i wsparcia biznesowego w ramach działań networkingowych organizowanego w ramach Programu
- współpraca w ramach Centrum Kompetencji
- udział w projektach prowadzonych samodzielnie lub w partnerstwie przez Program (innowacyjność, przedsiębiorczość, usługi dla biznesu, B+R, targi)
- zainteresowanie ofertą IOB funkcjonujących w ramach Programu
- inne (jakie?) _____

Proszę wymienić osiągnięcia, ew. otrzymane nagrody, wyróżnienia:

Proszę o informacje skąd dowiedzieli się Państwo o ofercie Programu Akceleratora Biznesowego KSENON:

- portale branżowe/prasa
- wyszukiwarka/ reklama
- strona internetowa
- portale społecznościowe
- znajomi / z polecenia
- przy okazji eventu, wydarzenia
- inne:

CZĘŚĆ C OŚWIADCZENIA

1. Niniejszym oświadczam /y, że wyżej wymieniony w Formularzu podmiot nie zalega z płatnościami na rzecz podmiotów publicznych i prywatnych, a tym samym:

- nie zalega z opłaceniem podatków do US,
 - nie zalega z opłaceniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne do ZUS,
2. Oświadczam, że jestem upoważniony/a do reprezentowania przedsiębiorstwa.
3. Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym Formularzu są zgodne z prawdą.
4. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Regulaminem Akceleratora biznesowego KSENON oraz w przypadku ubiegania się o stanowisko w Strefie COWORKINGOWEJ z Regulaminem strefy COWORKINGOWEJ i akceptuję jego/ich postanowienia.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych dla celów informacyjnych w ramach kwalifikacji podmiotów zainteresowanych prowadzeniem działalności w Akceleratorze biznesowym KSENON zarządzanym przez Katowicką Specjalną Strefę Ekonomiczną S.A. (KSSE S.A.)
6. Informacje wskazane w niniejszym formularzu aplikacyjnym będą wykorzystywane przez KSSE S.A. wyłącznie w celach oceny pod kątem podjęcia decyzji o kwalifikacji podmiotu do Programu, w celach statystycznych oraz w celu weryfikacji efektywności podejmowanych przez KSSE S.A. działań w zakresie wspierania przedsiębiorczości.
7. Zapoznałem/łam się z Obowiązkiem Informacyjnym w przedmiocie RODO wynikającym z regulaminu.

Data wypełnienia formularza
(dd.mm.rrrr)

Czytelny/e podpis/y osoby/osób upoważnionych
do reprezentowania podmiotu: