

ANKIETA WSTĘPNA MOŻLIWOŚCI POZYSKANIA DOFINANSOWANIA UE

DANE PODMIOTU

Nazwa firmy:	
Miejscowość:	
Telefon:	
Strona internetowa:	
E-mail:	

Strona | 1

STRUKTURA PODMIOTU (proszę zaznaczyć znakiem X właściwą opcję)

Forma prawna prowadzonej działalności:	Jednoosobowa działalność gospodarcza	<input type="checkbox"/>
	Spółka cywilna	<input type="checkbox"/>
	Spółka jawna	<input type="checkbox"/>
	Spółka komandytowa	<input type="checkbox"/>
	Spółka komandytowo-akcyjna	<input type="checkbox"/>
	Spółka akcyjna	<input type="checkbox"/>
	Spółka z o.o.	<input type="checkbox"/>
	Inna (jaka?)	
Branża / przedmiot działalności:	Produkcyjna /	<input type="checkbox"/>
	Usługowa /	<input type="checkbox"/>
	Handlowa /	<input type="checkbox"/>
	Inna (jaka?)	
Wielkość przedsiębiorstwa:	Mikro	<input type="checkbox"/>
	Małe	<input type="checkbox"/>
	Średnie	<input type="checkbox"/>
	Duże	<input type="checkbox"/>
	Nie wiem	<input type="checkbox"/>

OBSZAR PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA (proszę zaznaczyć znakiem „X” właściwą opcję)

Prace B+R	<input type="checkbox"/>
Utworzenie Centrum Badawczo Rozwojowego	<input type="checkbox"/>
Zakup linii technologicznej, maszyn, urządzeń	<input type="checkbox"/>
Zakup wartości niematerialnych i prawnych, patentów, wynalazków	<input type="checkbox"/>
Budowa, rozbudowa, adaptacja budynków (tylko jako dodatkowy element projektu)	<input type="checkbox"/>
Strategia firmy	<input type="checkbox"/>
Obszary inwestycyjne	<input type="checkbox"/>
Przygotowanie firmy do wejścia na NewConnect	<input type="checkbox"/>
Szkolenia, doradztwo, konferencje, targi	<input type="checkbox"/>
Inne (jakie?):	
Lokalizacja inwestycji (miejscowość, województwo):	
Wartość szacowanej inwestycji netto (w PLN):	PLN

KRÓTKI OPIS PRZEDSIĘWZIĘCIA

Strona | 2

KRÓTKI OPIS PRZEDSIĘWZIĘCIA				
PRZEDMIOT INWESTYCJI (proszę zaznaczyć znakiem „X” właściwą opcję)				
Czy projekt zakłada wdrożenie nowych technologii?	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>
Czy projekt zakłada innowacyjność?	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>
Czy projekt przewiduje utworzenie nowych miejsc pracy?	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>
Czy wdrożenie projektu wpłynie na poprawę środowiska?	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>
JAKIE BĘDĄ BEZPOŚREDNIE EFEKTY INWESTYCJI? (proszę zaznaczyć znakiem „X” właściwą opcję)				
Wprowadzenie nowego produktu/usługi na rynek:	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>
Zastosowanie nowego procesu produkcyjnego:	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>
Rejestracja wynalazku:	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>
Uzyskanie patentu:	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>
Dostosowanie produktów/technologii do wymogów obowiązującego prawa (np. w zakresie ochrony środowiska):	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>
Wykorzystanie technologii ICT lub e-biznes:	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>
FORMA FINANSOWANIA INWESTYCJI (proszę zaznaczyć znakiem „X” właściwą opcję)				
Środki własne:	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>
Kredyt:	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>
Leasing:	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>
Inne:	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>
Doświadczenie w pozyskiwaniu dotacji UE:	Tak	<input type="checkbox"/>	Nie	<input type="checkbox"/>
OSOBA DO KONTAKTU				
Imię i Nazwisko:				
Telefon:				
E-mail:				

Dziękujemy za wypełnienie ankiety. Skontaktujemy się z Państwem wkrótce.