**Пријавни образац за**

**Програм формирањa и развоја иновационих инкубатора у научно-истраживачким организацијама (НИО) у Републици Србији**

|  |
| --- |
| **<Подносилац пријаве>** |
| **<Организација подршке (партнер)>** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Контакт особа:** |   |
| **Контакт емаил/број телефона:** |  |
| **Укупна вредност пројекта (РСД):** |  |
| **Трајање пројекта (до 12 месеци):** |  |

Поштовани подносиоци пријаве,

Захваљујемо се на времену које сте издвојили да учествујете на јавном позиву за Програм формирањa и развоја иновационих инкубатора у научно-истраживачким организацијама (НИО) у Републици Србији.

Приликом подношења Ваше пријаве, молимо Вас да будете што концизнији у одговорима на питања и представите што више информација. Министарство науке, технолошког развоја и иновација Републике Србије (даље „Министарство“) ће поступати са свим достављеним информацијама у складу са Законом о заштити података о личности. Министарство задржава право да искористи неосетљиве податке садржане у пријави за потребе извештавања и јавних обраћања.

Министарство жели да кроз овај позив подржи пројекте који ће допринети формирању и развоју иновационих инкубатора у НИО како би се подржао развој стартап компанија које оснивају студенти и истраживачи, подстичући предузетништво, иновације и пренос знања између НИО и индустрије.

***\*Овај пријавни образац се подноси потписан у PDF формату електронским путем на емаил адресу:*** ***inovacijetr@nitra.gov.rs***

**АКЦИОНИ ПЛАН ПРОЈЕКТА**

1. **КРАТАК ОПИС ДОСАДАШЊЕГ РАДА НИО У КОНТЕКСТУ ЦИЉЕВА ОВОГ ПОЗИВА**

|  |
| --- |
|  Пишите овде  |

1. **ОСНОВНИ ПОДАЦИ О ПРЕДЛОГУ ПРОЈЕКТА**

Износ средстава за која конкуришете (навести тачну суму према трошковима буџета):

|  |  |
| --- | --- |
| Укупна вредност  програма/пројекта | Износ за који конкуришете |
|
|  |  |
|  |  |

*Суфинансирање наведите само у случају да је обезбеђено, односно уколико можете да га потврдите доказом.*

Опрема и просторни капацитети (навести величину простора и обезбеђену опрему):

|  |  |
| --- | --- |
| Просторни капацитети |  |
|
| Опрема | 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |

1. **ПРЕДЛОГ ПРОЈЕКТА**

**I План пројектних активности изградње капацитета чланова тима иновационог инкубатора:**

|  |
| --- |
| Пишите овде |

**II План пројектних активности за подршку корисницима услуга иновационог инкубатора:**

|  |
| --- |
| Пишите овде |

1. **ДЕФИНИШИТЕ КАТЕГОРИЈЕ ЦИЉНЕ ГРУПЕ И КРАЈЊИХ КОРИСНИКА У КОНТЕКСТУ ЦИЉЕВА ОВОГ ПОЗИВА ИЛИ АКТИВНОСТИ ПРОЈЕКТА И ПРИКАЖИТЕ ИХ ПО ПЛАНИРАНОМ БРОЈУ:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| БРОЈ КОРИСНИКА | ВРСТА КОРИСНИКА  | БРОЈ ДОГАЂАЈА | ВРСТА ДОГАЂАЈА |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **БУЏЕТ ПРОЈЕКТА:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Буџетска категорија** | **Опис** | **Износ у РСД** **прва година** | **Износ у РСД** **друга година** | **Укупан износ У РСД по категорији** |
| **Људски ресурси** | **[** | **[** | **[** | **[** |
| **Трошкови израде програма, методологија, курсева** | **[** | **[** | **[** | **[** |
| **Екстерне услуге****(ментори, експерти и сл.)** | **[** | **[** | **[** | **[** |
| **Организациони трошкови****(обука, промоције, радни материјал и сл.)** | **[** | **[** | **[** | **[** |
| **УКУПНО** | **[** | **[** | **[** |

1. **ВРЕМЕНСКИ ПЛАН ПРОЈЕКТА:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Активности** | **Месец** |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| **Активност 1 –**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Активност 2 -**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **ОДРЖИВОСТ:**

*Наведите на који начин сте планирали да осигурате да резултати пројекта буду одрживи након његовог завршетка (објасните развојну, институционалну и финансијску одрживост).*

|  |
| --- |
| Пишите овде |

1. **ПОДАЦИ О ЧЛАНОВИМА ТИМА ИНОВАЦИОНОГ ИНКУБАТОРА КОЈИ СУ АНГАЖОВАНИ НА СПРОВОЂЕЊУ АКТИВНОСТИ ПРОЈЕКТА:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Члан 1 | Име презиме | Пишите овде |
| Позиција на пројекту | Пишите овде |
| Назив организације подршке | Пишите овде |
| Кратак опис предходног релевантног искуства | Пишите овде |
| Образовање | Пишите овде |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Члан 2 | Име презиме | Пишите овде |
| Позиција на пројекту | Пишите овде |
| Назив организације подршке | Пишите овде |
| Кратак опис предходног релевантног искуства | Пишите овде |
| Образовање | Пишите овде |

*\*додати поља уколико је потребно*

1. **ИНФОРМАЦИЈЕ О ОРГАНИЗАЦИЈИ ПАРТНЕРУ И ЊЕГОВОЈ УЛОЗИ У ПРОЈЕКТУ:**

(*попуњавате само уколико имате предвиђено партнерство са другом организацијом која је у складу са циљевима програма и активностима пројекта*)

Представите сваког појединачног партнера по облику партнерства и кроз улогу у програму или пројекту. Обавезно кроз структуру партнерства дефинисати одговорности партнера за поједине активности у оквиру програма или пројекта.

Приложити споразум, уговор, записник или други акт о партнерству.

|  |  |
| --- | --- |
| Назив партнера | Улога у програму или пројекту(дефинишите права, обавезе и одговорности партнера) |
|  |  |

1. **ИЗЈАВЕ:**

Попуњавају подносилац пројекта и организација партнер на пројекту (*уколико је партнерство предвиђено*)

Датум:

За подносиоца пријаве:

Ја, доле потписани, одговоран за пројекат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (уписати назив пројекта) у име \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (уписати назив организације) – као носилац пројекта потврђујем да су:

(а) информације изнете у предлогу пројекта тачне;

(б) да носилац пројекта испуњава све услове из конкурсне документације да учествују у реализацији овог програма/пројекта;

(в) да носилац пројекта има наведене квалификације и референце у складу са пропозицијама Програма.

Штампано име:

Печат (опционо) и потпис законског заступника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

За организацију партнера:

Ја, доле потписани, одговоран за пројекат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (уписати назив пројекта) у име \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (уписати назив организације) – као партнер на пројекту потврђујем да су:

(а) информације изнете у предлогу пројекта тачне;

(б) да партнер на пројекту испуњава све услове из конкурсне документације да учествују у реализацији овог програма/пројекта;

(в) да партнер на пројекту има наведене квалификације и референце у складу са пропозицијама Програма.

Штампано име:

Печат (опционо) и потпис законског заступника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_