**PODRŠKA ZA DIGITALNE CENTRE ZA INOVACIJE**

**Sufinanciranje nacionalnih Europskih digitalnih inovacijskih centara**

**(referentni broj Poziva EDIH-a[[1]](#footnote-1): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**OBRAZAC 1.**

**ZAHTJEV ZA DODJELU DRŽAVNE POTPORE[[2]](#footnote-2)**

**(u daljnjem tekstu Zahtjev)**

**I.**

Ja, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*ime i prezime), OIB \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (funkcija/položaj osobe ovlaštene za zastupanje Podnositelja Zahtjeva)*, dolje potpisani, kao osoba ovlaštena za zastupanje Podnositelja Zahtjeva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(puni naziv, adresa i OIB Podnositelja Zahtjeva)*, u ime Podnositelja Zahtjeva, u skladu s člankom 7. stavkom 2. Programa dodjele državnih potpora za provedbu aktivnosti Europskih digitalnih inovacijskih centara usmjerenih na pružanje usluga poduzetnicima (u daljnjem tekstu: Program potpora) podnosim, na temelju Poziva objavljenog na mrežnim stranicama EDIH-a, Zahtjev za dodjelu državne potporete dostavljam podatke, informacije i izjave kako je propisano člankom 16. Programa potpora:

|  |  |
| --- | --- |
| Veličina poduzetnika[[3]](#footnote-3) |  Malo poduzeće |
|  |  Srednje poduzeće |
|  |  Malo poduzeće srednje tržišne kapitalizacije |
| Broj usluga *(u slučaju da prijavitelj planira koristiti više istih usluga)* |  |
| Pružatelj usluge *(naziv EDIH-a i člana EDIH konzorcija)* |  |
| Naziv usluge |  |
| Vrsta usluge  | Testiranje prije ulaganjaRazvoj vještina i osposobljavanjePodrška za pristup financijskim sredstvimaUmrežavanje i jačanje inovacijskog ekosustava |
| Opis usluge (najviše 300 riječi)*(opisati vrstu usluge za koju se potražuje državna potpora, a koju će Podnositelju Zahtjeva pružati EDIH)* |
|  |
| Razdoblje korištenja usluge |  |
| Lokacija (e) pružanja usluge*(upisuju se podaci i informacije o mjestu pružanja usluge EDIH-a korisniku potpore)* |  |
| Popis troškova vezanih uz pružanje usluge  |
| Ugovor o potpori br. \_\_\_\_\_, koji je \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ *(naziv EDIH koordinatora)* potpisao s Europskom komisijom za sufinanciranje projekta *\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (naziv projekta),* sadrži cjenik usluga koje će EDIH pružati krajnjim korisnicima. Cjenik usluga je izrađen na temelju tržišne vrijednosti svake usluge, a cjelokupna vrijednost Projekta odgovara vrijednosti svih usluga koje se Projektom namjeravaju pružiti krajnjim korisnicima. Troškovi usluge su sljedeći:*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (opisati troškove usluge u skladu s projektnim prijedlogom)* te vrijednost usluge na koju se odnosi Zahtjev iznosi*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (upisati vrijednost usluge u EUR, brojkama i slovima, obavezno* *u skladu s cjenikom iz Ugovora o potpori potpisanim s EK).* |
| Vrsta potpore *(upisati vrstu potpore iz Programa potpora sukladno članku 11. i/ili članku 12. Programa potpora)* |  Potpore za projekte istraživanja i razvoja |
|  Potpore za inovacije za MSP-ove |
| Kategorija istraživanja *(sukladno članku 11. Programa potpora)* |  Temeljno istraživanje Industrijsko istraživanje Eksperimentalni razvoj Studije izvedivosti Nije primjenjivo |
| Intenzitet potpore *(upisati intenzitet u % sukladno članku 11. ili članku 12. Programa potpora)* |  |
| Iznos pojedinačne potpore *(izraženo u EUR, brojkama i slovima)* |  |

**II.**

U skladu s člankom 16. stavkom 2. Programa potpora, u privitku ovog Zahtjeva dostavlja se sljedeće:

1. Izjava o dodijeljenim državnim potporama (Obrazac 2.) za Podnositelja Zahtjeva i za svako povezano poduzeće
2. Izjava Podnositelja Zahtjeva o istinitosti podataka i usklađenosti s Programom potpora i Uputama za postupanje i način korištenja usluga EDIH-ova (u daljnjem tekstu: Upute) (Obrazac 3.)
3. Skupna izjava podnositelja zahtjeva (Obrazac 4.)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mjesto i datum****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **M.P.** | **Za Podnositelja Zahtjeva:***(ime i prezime te funkcija i potpis ovlaštene osobe za zastupanje* *Podnositelja Zahtjeva)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

-------------------------------------------------------------------------------------------------

**III.**

**IZJAVA O PRIHVATLJIVOSTI KRAJNJEG KORISNIKA**

**(ispunjava Koordinator EDIH-a)**

Ovom se Izjavom potvrđuje da je gore navedeni Podnositelj zahtjeva za dodjelu potpore sukladno Programu potpora prihvatljiv krajnji korisnik usluge EDIH-a jer ispunjava uvjete za dodjelu potpore u skladu s Programom potpora i vezanim Uputama.

**Ukupna potpora iznosi** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR (brojkama i slovima).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mjesto i datum****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **M.P.** | **Koordinator EDIH-a***(organizacija,* *ime i prezime te funkcija ovlaštene osobe za potpisivanje)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. *EDIH upisuje referentni broj poziva. Referentni broj poziva se upisuje na način da se upiše akronim projekta (EDIHADRIA, EDIHJURK, CROBOHUB, AI4HEALTH), datum objave poziva i redni broj poziva u tekućoj godini (npr. AI4HEALTH\_12/4/23\_1).* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Plavo označena polja prethodno uređuje EDIH, u skladu s Pozivom.*  [↑](#footnote-ref-2)
3. *Upisuje se veličina poduzetnika sukladno Prilogu I. Uredbi 651/2014, a prema podacima iz Skupne izjave (Obrazac 4).* [↑](#footnote-ref-3)