

Załącznik nr 5 do Regulaminu

## KRYTERIA WYBORU

MŚP do udziału w szkoleniach realizowanych w ramach projektu pn. „SynergyICTHub”, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 1.5 „Zwiększenie potencjału MŚP i rozwój regionalnego ekosystemu innowacji”, Priorytet 1 „Fundusze Europejskie dla konkurencyjnej gospodarki”, Fundusze Europejskie dla Świętokrzyskiego 2021–2027.

**Nazwa MŚP:**.....

**Nazwa Szkoleń:** .....

**Data i godzina złożenia wniosku:** .....

**Data oceny:** .....

Kryteria wejścia			
Lp.	Opis/pytanie	Dokument źródłowy	Weryfikacja
1.	Przedsiębiorca prowadzi działalność gospodarczą na terenie województwa świętokrzyskiego	Informacja we Wniosku; Odpis z Rejestru Przedsiębiorców KRS lub wypis z CEiDG (do wglądu)	Tak  Nie
2.	Przedsiębiorca spełnia warunki do uzyskania pomocy <i>de minimis</i>	Informacja we Wniosku; Załączniku nr 2 do Regulaminu	Tak  Nie
3.	Przedsiębiorca oświadczył, że jest mikro lub małym lub średnim przedsiębiorstwem	Informacja we Wniosku; Załącznik nr 6 do Regulaminu	Tak  Nie
4.	Przedsiębiorca oświadczył, że prowadzi działalność w branży Technologie informacyjno-	Informacja we Wniosku; Deklaracja przystąpienia do Konsorcjum	Tak

<p>komunikacyjne (ICT), zgodnie z dominującym kodem PKD, w szczególności obejmującym m.in.:</p> <p>(np. PKD 62.01.Z, 62.02.Z, 62.03.Z, 62.09.Z, 63.11.Z, 63.12.Z) i/lub</p> <p>– jest członkiem Konsorcjum na rzecz inteligentnej specjalizacji – Technologie informacyjno-komunikacyjne (ICT) oraz podpisał Deklarację przystąpienia do Konsorcjum, stanowiącą Załącznik nr 2 do Porozumienia o współpracy w ramach Konsorcjum na rzecz inteligentnej specjalizacji – Technologie informacyjno-komunikacyjne (ICT).</p>		<p>Nie</p>
--	--	------------

NALEŻY ZAKOŃCZYĆ OCENĘ jeżeli przedsiębiorca nie spełnia przynajmniej jednego z kryteriów Wejścia.

### Skład Komisji Oceniającej:

1. ....

2. ....

3. ....

### Podpisy:

.....

.....

.....

