



KIELECKI PARK
TECHNOLOGICZNY

Załącznik nr 3 do Regulaminu naboru i funkcjonowania Strefa 1: Zespół Inkubatorów Technologicznych Kieleckiego Parku Technologicznego, wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora KPT nr 31/2026 z 30.07.2026 r.

Regulamin obowiązuje od dnia 1 sierpnia 2026 r.

Data

Akceptacja/brak akceptacji
Dyrektora KPT i data

KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ FORMULARZA APLIKACYJNEGO

DLA PODMIOTÓW, KTÓRE PO RAZ PIERWSZY APLIKUJĄ DO KPT LUB BYLI LOKATORAMI, I APLIKUJĄ PO UPŁYWIE 3 LAT
STREFA 1: ZESPÓŁ INKUBATORÓW TECHNOLOGICZNYCH
KIELECKIEGO PARKU TECHNOLOGICZNEGO

DANE WNIOSKODAWCY		
1.1. DANE WŁAŚCIELA/DYREKTORA/PREZESA¹:		
Imię:	Nazwisko:	
Stanowisko:	E-mail:	Telefon kontaktowy:
1.2. DANE OSOBY DO KONTAKTU:		
Imię:	Nazwisko:	
Stanowisko:	E-mail:	Telefon kontaktowy:
1.3. DANE KONTAKOWE WNIOSKODAWCY:		
Pełna nazwa wnioskodawcy (wynikająca z właściwego rejestru, ewidencji lub nazwa planowana):		
Adres (jeśli nie istnieje, adres do korespondencji z wnioskodawcą):		
Kod pocztowy:	Miejscowość:	Kraj: POLSKA
Adres strony www (jeśli istnieje):		E-mail:

KRYTERIA OCENY MERYTORYCZNEJ			
L.p.	PYTANIE	TAK	NIE
1	Czy przedsięwzięcie jest innowacyjne (tj. wprowadza innowację produkt./ marketingową/ procesową/ organizacyjną min. na poziomie firmy) i posiada nowatorski charakter (wyróżnia się spośród istniejących na rynku)?		
Krótkie uzasadnienie:			
2	Czy pomysłodawca/przedsiębiorca zna otoczenie rynkowe i konkurencyjne planowanej działalności gospodarczej?		
Krótkie uzasadnienie:			
3	Czy pomysłodawca/przedsiębiorca prawidłowo zidentyfikował grupę odbiorców produktów/usług?		
Krótkie uzasadnienie:			
4	Czy zaproponowany sposób dotarcia do klienta z ofertą (wybór narzędzi marketingowych) jest wiarygodny i prawidłowy?		
Krótkie uzasadnienie:			

¹ Powielić tabelę w przypadku kilku osób decyzyjnych

5	Czy firma prowadzi bądź zamierza prowadzić współpracę z uczelniami wyższymi lub JBR?		
Krótkie uzasadnienie:			
6	Czy przedsiębiorca posiada potencjał, doświadczenie zawodowe bądź biznesowe pomocne przy powodzeniu zgłaszanego przedsięwzięcia?		
Krótkie uzasadnienie:			
7	Czy wnioskodawca wyraża gotowość do współpracy z innymi lokatorami?		
Krótkie uzasadnienie:			
8	Czy przedsięwzięcie jest neutralne dla środowiska naturalnego?		
Krótkie uzasadnienie:			
9	Czy przedsiębiorstwo prawidłowo przedstawiło wystąpienie efektu zachęty (* dotyczy tylko dużych przedsiębiorstw)?		
Krótkie uzasadnienie:			

OCENA WNIOSKU
Komisja Oceniająca nie/rekomenduje przyjęcie pomysłu biznesowego/ firmy pn. do wejścia do Strefy I – Kieleckiego Parku Technologicznego – Inkubatorów Technologicznych - budynek ORANGE/SKYE INC pod warunkiem dostępności powierzchni.

DECYZJA W SPRAWIE POPRAWNOŚCI MERYTORYCZNEJ WNIOSKU- REKOMENDACJA KOMISJI OCENIAJĄCEJ			
Lp.	PYTANIE	TAK	NIE
1	CZY WNIOSKODAWCA UZYSKUJE ZGODĘ NA WEJŚCIE DO INKUBATORA TECHNOLOGICZNEGO?		
2	JEŚLI TAK, CZY WNIOSKODAWCA KWALIFIKUJE SIĘ DO PREFERENCYJNYCH KOSZTÓW FUNKCJONOWANIA W INKUBATORZE TECHNOLOGICZNYCH?		
3	CZY PRZEDSIĘBIORSTWO WPISUJE SIĘ Z SOFTLANDING PROGRAM?		

SKŁAD KOMISJI OCENIAJĄCEJ																
Karta oceny merytorycznej wypełniana jest po obradach Komisji Oceniającej w skład której wchodzi przedstawiciele Kieleckiego Parku Technologicznego. Oceniający podpisują deklarację poufności.																
Deklaracja poufności Zobowiązuję się do nieujawniania informacji dotyczących weryfikowanego przeze mnie wniosku oraz że dołożę należytej staranności dla zapewnienia, aby informacje te nie zostały przekazane osobom nieuprawnionym. <table border="0"> <tr> <td>Oceniający :</td> <td>PRZEWODNICZĄCY</td> <td>CZŁONEK</td> <td>CZŁONEK</td> </tr> <tr> <td>Imię i nazwisko:</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Dział organizacyjny:</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>Podpis:</td> <td>.....</td> <td>.....</td> <td>.....</td> </tr> </table>	Oceniający :	PRZEWODNICZĄCY	CZŁONEK	CZŁONEK	Imię i nazwisko:	_____	_____	_____	Dział organizacyjny:	_____	_____	_____	Podpis:			
Oceniający :	PRZEWODNICZĄCY	CZŁONEK	CZŁONEK													
Imię i nazwisko:	_____	_____	_____													
Dział organizacyjny:	_____	_____	_____													
Podpis:																