KARTA OCENY MERYTORYCZNEJ

FORMULARZA APLIKACYJNEGO

**dla PODMIOTÓW, które ponownie aplikują do KPT przed upływem 3 lat i byli lokatorami**

***Strefa 1 inkubatorów technologicznych* Kieleckiego Parku TEchnologicznego**

|  |
| --- |
| **DANE WNIOSKODAWCY** |
|

|  |
| --- |
| * 1. **DANE WŁAŚCIELA/DYREKTORA/PREZESA**[[1]](#footnote-1)**:**
 |
| Imię:  |  | Nazwisko:  |
|  |
| Stanowisko:  |  | E-mail:  |  | Telefon kontaktowy:  |

|  |
| --- |
| * 1. **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** |
| **OCENA WNIOSKU**  |
| Komisja Oceniająca nie/rekomenduje przyjęcie 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 OCENIAJACEJ** |
| **L.p.** | **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?  |  |  |

|  |
| --- |
| **SKŁAD KOMISJI OCENIAJĄCEJ** |
| *Karta oceny merytorycznej wypełniana jest po obradach Komisji Oceniającej w skład której wchodzą przedstawiciele Kieleckiego Parku Technologicznego. Oceniający podpisują deklarację poufności.* |
| Deklaracja poufnościZobowiązuję się do nieujawniania informacji dotyczących weryfikowanego przeze mnie wniosku oraz że dołożę należytej staranności dla zapewnienia, aby informacje te nie zostały przekazane osobom nieuprawnionym.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oceniający :** |  **PRZEWODNICZĄCY** |  | **CZŁONEK** |  | **CZŁONEK** |
| Imię i nazwisko: |  |  |  |  |  |
| Dział organizacyjny: |  |  |  |  |  |
| Podpis: | …………………………………………… |  | …………………………………………… |  | …………………………………………… |

 |

1. Powielić tabelę w przypadku kilku osób decyzyjnych [↑](#footnote-ref-1)