**Obrazec 1: Prijavni obrazec**  SME 2/17

1. **OSNOVNI PODATKI O RRI OPERACIJI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Naziv RRI operacije |  | |
| Kratek naziv RRI operacije *(dopolnite s svojo kratico, akronimom)* | SME 2/2017 - | |
| Predviden pričetek izvajanja RRI operacije *(dan/mesec/leto)*[[1]](#footnote-1) |  | |
| Predviden zaključek izvajanja RRI operacije *(dan/mesec/leto)* [[2]](#footnote-2) |  | |
| Prednostno področje S4, v katerega je uvrščena RRI operacija | Kliknite in izberite iz spustnega seznama | |
| Kratka obrazložitev uvrstitve RRI operacije v prednostno področje S4[[3]](#footnote-3) |  | |
| Kratka obrazložitev skladnosti RRI operacije s cilji S4 in OP 2014-2020[[4]](#footnote-4) |  | |
| Ali boste širili rezultate RRI operacije? [[5]](#footnote-5) | DA | NE |
| Način širjenja rezultatov RRI operacije  *(izberite vsaj eno možnost, če ste v zgornji vrstici označili »DA«)* | na konferencah  objave (javne)  v prosto dostopnih zbirkah podatkov  kot brezplačna in odprta programska oprema | |
| V kolikor ste katerega od podatkov v vlogi označili kot poslovna skrivnost, pojasnite, zakaj ta podatek ne sme biti dostopen javnosti kot informacija javnega značaja |  | |
| Terminski načrt RRI operacije (*predstavite stvaren in jasen terminski načrt z ustreznimi mejniki, fazami, aktivnostmi in nosilci aktivnosti (gantogram ali podobno)*)[[6]](#footnote-6) | | |
|  | | |

1. **PODATKI O PRIJAVITELJU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRIJAVITELJ**[[7]](#footnote-7) | | | | |
| Naziv |  | | | |
| Naslov |  | | | |
| Poštna številka in pošta |  | | | |
| Država |  | | | |
| LOKACIJA IZVAJANJA RRI OPERACIJE | | | | |
| sedež |  | | | |
| poslovna enota |  | | | |
| podružnica |  | | | |
| *(izberite eno možnost)* |  | | | |
| Naslov |  | | | |
| Poštna številka in pošta |  | | | |
| Občina |  | | | |
| Programsko območje (Kohezijska regija vzhodna Slovenija / Kohezijska regija zahodna Slovenija) | | |  | |
| KONTAKTNI PODATKI OSEBE, DOSTOPNE ZA KOMUNIKACIJO Z IZVAJALSKIM ORGANOM | | | | |
| Ime in priimek | |  | | |
| Vloga v podjetju | |  | | |
| Telefon / GSM | |  | | |
| Naslov elektronske pošte | |  | | |
| POSLOVNI PODATKI PRIJAVITELJA | | | | |
| Matična številka | | | |  |
| Davčna številka | | | |  |
| Naziv banke, pri kateri je odprt transakcijski račun | | | |  |
| Številka transakcijskega računa *(navedite en TRR)* | | | |  |
| Ime in priimek zakonitega zastopnika | | | |  |
| Telefon / GSM | | | |  |
| Naslov elektronske pošte | | | |  |
| Glavna dejavnost *(navedite šifro in naziv)* | | | |  |
| Število zaposlenih v podjetju (sedežu / poslovni enoti / podružnici)[[8]](#footnote-8) | | | |  |
| Velikost v skladu s Prilogo I Uredbe Komisije (EU) št. 651/2014 *(ustrezno izberite)* | | | mikro podjetje  malo podjetje  srednje veliko podjetje | |
| Pri poslovanju uporabljamo žig *(ustrezno izberite)* | | | DA  NE | |

1. **PARTNERJI V KONZORCIJU[[9]](#footnote-9)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KONZORCIJSKI PARTNER 1** | | | | |
| Naziv | |  | | |
| Naslov | |  | | |
| Poštna številka in pošta | |  | | |
| Država | |  | | |
| Konzorcijski partner kandidira za nepovratna sredstva po tem javnem razpisu *(izberite eno možnost)* | | DA | | NE |
| LOKACIJA IZVAJANJA RRI OPERACIJE KONZORCIJSKEGA PARTNERJA 1 *(ta del se izpolni le v primeru, če je v zgornji vrstici označen »DA«)* | | | | |
| sedež |  | | | |
| poslovna enota |  | | | |
| podružnica |  | | | |
| *(izberite eno možnost)* |  | | | |
| Naslov |  | | | |
| Poštna številka in pošta |  | | | |
| Občina |  | | | |
| Programsko območje (Kohezijska regija vzhodna Slovenija / Kohezijska regija zahodna Slovenija) | | |  | |
| POSLOVNI PODATKI KONZORCIJSKEGA PARTNERJA 1 | | | | |
| Matična številka |  | | | |
| Davčna številka |  | | | |
| Naziv banke, pri kateri je odprt transakcijski račun | | |  | |
| Številka transakcijskega računa *(navedite en TRR)* | | |  | |
| Ime in priimek zakonitega zastopnika | | |  | |
| Glavna dejavnost *(navedite šifro in naziv)* | | |  | |
| Število zaposlenih v podjetju (sedežu / poslovni enoti / podružnici)[[10]](#footnote-10) | | |  | |
| Velikost v skladu s Prilogo I Uredbe Komisije (EU) št. 651/2014 *(ustrezno izberite)* | | | mikro podjetje  malo podjetje  srednje veliko podjetje | |
| Pri poslovanju uporabljamo žig *(ustrezno izberite)* | | | DA  NE | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KONZORCIJSKI PARTNER 2** | | | | |
| Naziv | |  | | |
| Naslov | |  | | |
| Poštna številka in pošta | |  | | |
| Država | |  | | |
| Konzorcijski partner kandidira za nepovratna sredstva po tem javnem razpisu *(izberite eno možnost)* | | DA | | NE |
| LOKACIJA IZVAJANJA RRI OPERACIJE KONZORCIJSKEGA PARTNERJA 2 *(ta del se izpolni le v primeru, če je v zgornji vrstici označen »DA«)* | | | | |
| sedež |  | | | |
| poslovna enota |  | | | |
| podružnica |  | | | |
| *(izberite eno možnost)* |  | | | |
| Naslov |  | | | |
| Poštna številka in pošta |  | | | |
| Občina |  | | | |
| Programsko območje (Kohezijska regija vzhodna Slovenija / Kohezijska regija zahodna Slovenija) | | |  | |
| POSLOVNI PODATKI KONZORCIJSKEGA PARTNERJA 2 | | | | |
| Matična številka |  | | | |
| Davčna številka |  | | | |
| Naziv banke, pri kateri je odprt transakcijski račun | | |  | |
| Številka transakcijskega računa *(navedite en TRR)* | | |  | |
| Ime in priimek zakonitega zastopnika | | |  | |
| Glavna dejavnost *(navedite šifro in naziv)* | | |  | |
| Število zaposlenih v podjetju (sedežu / poslovni enoti / podružnici)[[11]](#footnote-11) | | |  | |
| Velikost v skladu s Prilogo I Uredbe Komisije (EU) št. 651/2014 *(ustrezno izberite)* | | | mikro podjetje  malo podjetje  srednje veliko podjetje | |
| Pri poslovanju uporabljamo žig *(ustrezno izberite)* | | | DA  NE | |

1. **PRILOGE**

|  |
| --- |
| Pečat odličnosti (Seal of Excellence) - *kopija* |
| Poročilo o oceni (Evaluation Summary Report) - *kopija* |
| Osnovna prijava na program SME Instrument, to je PDF dokument, ki ste ga prejeli ob oddaji v Participant portal - *kopija* |
| Prevod osnovne prijave na program SME Instrument v slovenski jezik |
| Konzorcijska pogodba z morebitnimi aneksi (v primeru konzorcijske prijave) – *kopija* |
| Sodno overjen prevod konzorcijske pogodbe z morebitnimi aneksi v slovenski jezik (v primeru, da konzorcijska pogodba in morebitni aneksi niso napisani v slovenskem jeziku) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kraj, datum | Žig | Ime in priimek zakonitega zastopnika |
|  |  |  |
|  |
| Podpis |
|  |

1. Datum, ki se navaja v to polje, je informativne narave. Ker se RRI operacija ne sme pričeti izvajati pred datumom izdaje sklepa o sofinanciranju, se bo dejanski datum začetka izvajanja RRI operacije preverjal ob predložitvi zahtevka za izplačilo. [↑](#footnote-ref-1)
2. Datum, ki se navaja v to polje je informativne narave. Dejanski datum zaključka RRI operacije se bo preverjal ob predložitvi zadnjega zahtevka za izplačilo. Skrajni datum za zaključek RRI operacije je 10.8.2021, ki je tudi skrajni datum za oddajo zadnjega zahtevka za izplačilo. [↑](#footnote-ref-2)
3. Omejitev največ 2000 znakov. [↑](#footnote-ref-3)
4. Omejitev največ 2000 znakov. [↑](#footnote-ref-4)
5. Navedba se mora ujemati z navedbo v Obrazcu 3 A/B. [↑](#footnote-ref-5)
6. Omejitev največ 2 strani velikosti A3. [↑](#footnote-ref-6)
7. Navedite podatke samostojnega prijavitelja oziroma vodilnega konzorcijskega partnerja v primeru konzorcijske prijave. [↑](#footnote-ref-7)
8. Navedite podatke na dan oddaje vloge na ta javni razpis in ne podatkov, ki so veljali ob oddaji vloge na SME Instrument. [↑](#footnote-ref-8)
9. Izpolnite le v primeru konzorcijske prijave, v primeru samostojne prijave pustite neizpolnjeno; v primeru več partnerjev v konzorciju, obrazec ustrezno razširite. [↑](#footnote-ref-9)
10. Navedite podatke na dan oddaje vloge na ta javni razpis in ne podatkov, ki so veljali ob oddaji vloge na SME Instrument. [↑](#footnote-ref-10)
11. Navedite podatke na dan oddaje vloge na ta javni razpis in ne podatkov, ki so veljali ob oddaji vloge na SME Instrument. [↑](#footnote-ref-11)