|  |
| --- |
| 1. Επωνυμία\* |
|  |
| 1. Διακριτικός Τίτλος\* |
|  |
| 1. Αντικείμενο Κύριας Δραστηριότητας (ΚΑΔ)\* |
|  |
| 1. Αντικείμενο Δευτερεύουσας Δραστηριότητας (εάν υφίσταται) |
|  |
| 1. Έτος Ίδρυσης\* |
|  |
| 1. Νομική Μορφή\* |
|  |
| 1. Νόμιμος Εκπρόσωπος (ονοματεπώνυμο/ιδιότητα)\* |
| / |
| 1. ΑΦΜ\* |
|  |
| 1. ΔΟΥ\* |
|  |
| 1. Διεύθυνση\* |
|  |
| 1. Τηλέφωνο Επικοινωνίας\* |
|  |
| 1. E-mail\* |
|  |
| 1. Website |
|  |

1. **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΕΑ**
2. **ΜΕΓΕΘΟΣ ΦΟΡΕΑ**

***(Συμπλήρωση στην περίπτωση που δεν πρόκειται για νεοσύστατο φορέα)***

1. Αριθμός Απασχολούμενων

|  |  |
| --- | --- |
| * 2022 |  |
| * 2023 |  |
| * 2024 |  |

1. Κύκλος Εργασιών

|  |  |
| --- | --- |
| * 2022 | € |
| * 2023 | € |
| * 2024 | € |

1. Κέρδη προ Φόρων

|  |  |
| --- | --- |
| * 2022 | € |
| * 2023 | € |
| * 2024 | € |

1. **ΠΡΟΗΓΟΥΜΕΝΕΣ ΕΝΙΣΧΥΣΕΙΣ – ΚΑΘΕΣΤΩΣ DE MINIMIS**

Ενισχύσεις ήσσονος σημασίας που έχουν ληφθεί τα προηγούμενα τρία έτη (σε κυλιόμενη βάση)\*

|  |  |
| --- | --- |
|  | ΝΑΙ |
|  | ΟΧΙ |

1. **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΗΣ ΠΡΟΤΑΣΗΣ**

1. Σύντομη Περιγραφή Επιχειρηματικής Ιδέας\*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Διοικητική Ομάδα\*

|  |  |
| --- | --- |
| Αριθμός Μελών: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Μέλος 1 | |
| * Όνομα\* |  |
| * Επώνυμο\* |  |
| * Ιδιότητα\* |  |
| Μέλος 2 | |
| * Όνομα\* |  |
| * Επώνυμο\* |  |
| * Ιδιότητα\* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Μέλος 3 | |
| * Όνομα\* |  |
| * Επώνυμο\* |  |
| * Ιδιότητα\* |  |
| Μέλος 4 | |
| * Όνομα\* |  |
| * Επώνυμο\* |  |
| * Ιδιότητα\* |  |

1. ΠΡΟΣΔΟΚΩΜΕΝΑ ΟΦΕΛΗ ΣΥΜΜΜΕΤΟΧΗΣ

|  |  |
| --- | --- |
| ***Υποχρεωτική Επιλογή τουλάχιστον 2 εκ των παρακάτω πεδίων*** | |
|  | Συμβουλευτική & Καθοδήγηση (Mentorship) |
|  | Εξειδικευμένη Εκπαίδευση |
|  | Ανάπτυξη Δεξιοτήτων |
|  | Δικτύωση (Networking) |
|  | Πρόσβαση σε Επενδυτές |
|  | Χρηματοδοτικές Ευκαιρίες |
|  | Προβολή & Ορατότητα |
|  | Αναγνωρισιμότητα & Κύρος |

1. ΛΗΨΗ ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

|  |
| --- |
| * Υπηρεσίες Ανάπτυξης Δεξιοτήτων για την Επιχειρηματικότητα και την Ανοιχτή Καινοτομία 2.0: Διάγνωση αναγκών & Στοχευμένη Ενημέρωση/ Υποστήριξη μικρής διάρκειας |
| * Συμβουλευτική υποστήριξη στην κατάρτιση επιχειρηματικών σχεδίων με χρήση σύγχρονων ψηφιακών εργαλείων στη βάση του business model canvas |
| * Υπηρεσίες Ανάπτυξης Δεξιοτήτων για την Επιχειρηματικότητα και την Ανοιχτή Καινοτομία 2.0: Εργαστήρια Ανοιχτής Καινοτομίας |
| * Εξατομικευμένη Συμβουλευτική Καινοτομίας (Innovation Coaching) |
| * Υπηρεσίες Επιταχυντή Επιχειρηματικότητας (Accelerator) |
| * Υπηρεσίες Διαμεσολάβησης για Ανοιχτή Καινοτομία, την αναγνώριση κατάλληλων συνεργασιών και το σχεδιασμό έργων Ανοιχτής Καινοτομίας |
| *Συμφωνώ ότι στο πλαίσιο συμμετοχής μου στη δράση της Θερμοκοιτίδας /εκκολαπτηρίου επιχειρηματικότητας (accelerator) για την ανάπτυξη της καινοτομίας στην Περιφέρεια της Κρήτης θα λάβω τις παραπάνω υπηρεσίες\** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ΝΑΙ |

1. **ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΣΧΟΛΙΑ (προαιρετικά)**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **ΥΠΟΒΟΛΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Απαιτούμενα Δικαιολογητικά*** | | |
|  | Αντίγραφο (Δύο Όψεων) Ταυτότητας\* |
|  | Υπεύθυνη Δήλωση Αποδοχής των Όρων της Δράσης\* |
|  | Εκτύπωση Στοιχείων Μητρώου Φυσικού/Νομικού προσώπου από ΑΑΔΕ\* |
|  | Βιογραφικό Σημείωμα (μέγιστο 2 σελίδες)\* |
|  | Απαιτούμενη Δήλωση ΜμΕ\* |
|  | Υπεύθυνη δήλωση για το ύψος των ενισχύσεων που έχει ληφθεί κατά την τελευταία τριετία στο πλαίσιο του ανωτέρω κανονισμού (de minimis)\*  ή  Υπεύθυνη δήλωση για τη μη λήψη ενισχύσεων κατά την τελευταία τριετία στο πλαίσιο του ανωτέρω κανονισμού (de minimis)\* |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Πρόσθετα Δικαιολογητικά (προαιρετικά)*** | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **ΑΠΟΔΟΧΗ ΟΡΩΝ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Δηλώνω Υπεύθυνα ότι τα στοιχεία που υποβάλλονται στην παρούσα αίτηση είναι ακριβή και αληθή\* |
|  | Έχω λάβει γνώση και αποδέχομαι τους όρους & τις προϋποθέσεις της παρούσας πρόσκλησης\* |
|  | Έχω λάβει γνώση και αποδέχομαι τη συμμετοχή μου σε όλες τις φάσεις υποστήριξης στο πλαίσιο της εν λόγω δράσης\* |
|  | Έχω λάβει γνώση και αποδέχομαι τους όρους & τις προϋποθέσεις επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων, όπως περιγράφονται στην παρούσα πρόσκληση\* |
|  | Δηλώνω Υπεύθυνα ότι ο φορέας έχει έδρα ή παράρτημα (υποκατάστημα) εντός της Περιφέρειας Κρήτης και εφόσον δεν διαθέτει ότι προτίθεται να δημιουργήσει\* |
|  | Αποδέχομαι να λαμβάνω ενημερώσεις και υλικό μέσω e-mail στην δηλωθείσα ηλεκτρονική διεύθυνση\* |

Ημερομηνία: \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

Ο – Η Δηλών/ούσα

(Ονοματεπώνυμο & Υπογραφή)

**(\*) Πεδία Υποχρεωτικής Συμπλήρωσης**