ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΛΗΨΗ ΣΤΗΡΙΞΗΣ ΝΕΟΦΥΟΥΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ

# Συμπληρώνεται από τον Φορέα Υλοποίησης

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ημερομηνία αίτησης:** |  | **Αριθμός αίτησης** |
| **Ημερομηνία Έγκρισης Αίτησης** |  |  |

**Με την αίτηση αυτή ζητείται λήψη στήριξης:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Υφιστάμενης Επιχείρησης για καινοτομία** |
|  | **Υπό σύσταση Επιχείρησης** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΩΝ /ΟΥΣΑΣ (εάν πρόκειται για υφιστάμενη επιχείρηση, συμπληρώνει τα στοιχεία του ο νόμιμος εκπρόσωπος της επιχείρησης, εάν πρόκειται για επιχείρηση υπό σύσταση, συμπληρώνει τα στοιχεία ο προτιθέμενος νόμιμος εκπρόσωπος)** | | | | | | | |  |
| Επώνυμο: |  | | | | | | |
| Όνομα: |  | | | Όνομα πατρός: | | | |
| Εθνικότητα: |  | | | ΑΔΤ: | | | |
| ΑΦΜ: |  | | | ΔΟΥ: |  | | |
| Διεύθυνση / έδρα: |  | Αριθμός |  | Τ.Κ |  | Πόλη: |  |
| Τηλέφωνο: |  | Φαξ: |  | | E-mail: |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΗΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ** | | | | | | | | |
| Επωνυμία: |  | | | | | | | |
| ΑΦΜ: |  | | ΔΟΥ: |  | | | | |
| Νομική μορφή: |  | | Ημερ/νία ίδρυσης: | | | | | |
| Αντικείμενο κύριας δραστηριότητας/κλάδος **(να αναγραφεί ο ΚΑΔ):** |  | Δευτερεύουσα/ες δραστηριότητα/ες (**να αναγραφούν οι ΚΑΔ**): | | | | | | |
| Έδρα Επιχείρησης : |  | Αριθμός: |  | Τ.Κ.: |  | Πόλη: |  | |
| Τηλέφωνο: |  | Ιστοσελίδα : |  | | | E-mail: | |  |
| Περιοχή Δραστηριοποίησης: |  | Μέγεθος επιχείρησης (συμπεριλαμβάνονται τυχόν συνδεδεμένες & συνεργαζόμενες):  (επιλέξτε από «Πολύ Μικρή»: έως 9 εργαζόμενοι & κύκλος εργασιών έως 2 εκ. €, «Μικρή»: 10-49 εργαζόμενοι & κύκλος εργασιών έως 10 εκ. €, «Μεσαία»: 50-249 εργαζόμενοι & κύκλος εργασιών έως 50 εκ. €, «Μεγάλη»: περισσότερα από 250 εργαζόμενοι & κύκλος εργασιών άνω των 50 εκ. €) |  | | | | | |
| Ύψος προηγουμένων ενισχύσεων De Minimis (συμπεριλαμβά-νονται οι τυχόν συνδεδεμένες & συνεργαζόμενες επιχειρήσεις): | Τρέχον Οικονομικό έτος: |  | Τελευταίων δύο ετών: | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΤΑΙΡΟΥ/ΩΝ ΤΗΣ ΥΠΟ ΣΥΣΤΑΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ** | | | | | | | | |
| **3.1 ΕΤΑΙΡΟΣ Α** | | | | | | | | |
| Ονοματεπώνυμο: |  | | | Όνομα πατρός: | | | | |
| Εθνικότητα: |  | | | ΑΔΤ: | | | | |
| Διεύθυνση / έδρα: |  | Αριθ.: |  | | Τ.Κ.: |  | Πόλη: |  |
| Τηλέφωνο: |  | Φαξ: | | |  | | E-mail: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.2 ΕΤΑΙΡΟΣ Β** | | | | | | | | |
| Ονοματεπώνυμο: |  | | | Όνομα πατρός: | | | | |
| Εθνικότητα: |  | | | ΑΔΤ: | | | | |
| Διεύθυνση / έδρα: |  | Αριθ.: |  | | Τ.Κ.: |  | Πόλη: |  |
| Τηλέφωνο: |  | Φαξ: | | |  | | E-mail: |  |

**Στην περίπτωση περισσότερων εταίρων αναπαράγετε τον παραπάνω πίνακα**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **ΒΑΣΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΚΑΙΝΟΤΟΜΙΚΟΥ ΣΧΕΔΙΟΥ** | | | | | | | |
| ΤΙΤΛΟΣ: | | | | | | | |
| ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ: | Αττικής | | | Περ. Ενότητα: Πειραιά | | | |
| ΔΗΜΟΣ: | Πειραιά | | | ΠΕΡΙΟΧΗ ΔΗΜΟΥ ΠΕΙΡΑΙΑ: αναφέρετε περιοχή του Δήμου Πειραιά ή εάν θα γίνει παραχώρηση έδρας ή γραφείου στη Δομή Προώθησης Νεοφυών Επιχειρήσεων Δήμου Πειραιά | | | |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: | Συμπληρώνετε το ονοματεπώνυμο του εκπροσώπου της ιδέας | | | | | | |
| Τηλέφωνο: |  | Κινητό: |  | | E-mail: |  | |
| **4.1. Επιλέξτε ποιο από τα παρακάτω στοιχεία καινοτομίας, πιστεύετε ότι συσχετίζεται με την επιχειρηματική σας ιδέα;** | | | | | | | |
| **Καινοτομία Προϊόντος/ Υπηρεσίας** | | | | | | | |
| Εισαγωγή ενός νέου προϊόντος ή υπηρεσίας | | | | | | |  |
| Ανάπτυξη/Βελτίωση ήδη υπάρχοντος προϊόν ή υπαρχόντων προϊόντων | | | | | | |  |
| Χρήση νέων πρώτων υλών (π.χ. οικολογικά υλικά) | | | | | | |  |
| Δημιουργία/Διαφοροποίηση συσκευασίας-design (π.χ. χρήση οικολογικής συσκευασίας) | | | | | | |  |
| Δημιουργία διαφοροποιημένου προϊόντος (εισαγωγή νέων υλικών στο προϊόν) | | | | | | |  |
| Άλλο: | | | | | | |  |
| **Καινοτομία Διαδικασίας** | | | | | | | |
| Ανάπτυξη ή βελτίωση μίας διαδικασίας παραγωγής προϊόντος-παροχής υπηρεσιών | | | | | | |  |
| Ανάπτυξη / εισαγωγή νέων καναλιών επικοινωνίας με πελάτες/χρηστές | | | | | | |  |
| Άλλο: | | | | | | |  |
| **Τεχνική καινοτομία** | | | | | | | |
| Νέες τεχνολογίες –νέες τεχνικές παραγωγής/παροχής υπηρεσιών | | | | | | |  |
| Δημιουργία ή αγορά και χρήση νέων μηχανημάτων | | | | | | |  |
| «Πράσινη» Καινοτομία - προστασία περιβάλλοντος – μείωση περιβαλλοντικού αποτυπώματος | | | | | | |  |
| Εισαγωγή νέων ηλεκτρονικών συστημάτων ή ανάπτυξη νέων τεχνολογικών εφαρμογών | | | | | | |  |
| Άλλο: | | | | | | |  |
| **Διοικητική καινοτομία** | | | | | | | |
| Ανάπτυξη /αλλαγή νέων πρακτικών διοίκησης ή /και οργάνωση της επιχείρησης προς όφελος της αποδοτικότητας και αποτελεσματικότητας της (π.χ. εφαρμογή μοντέλων οργάνωσης της τηλεργασίας) | | | | | | |  |
| Εισαγωγή νέων συστημάτων οργάνωσης | | | | | | |  |
| Εισαγωγή/ανάπτυξη συστημάτων διοίκησης ποιότητας | | | | | | |  |
| Άλλο: | | | | | | |  |
| **4.2. Το καινοτομικό σχέδιο συσχετίζεται με τη Γαλάζια Οικονομία;** | | | | | | | |
| Ναι | | | | | | |  |
| Όχι | | | | | | |  |
| **4.3. Εάν ναι, επιλέξτε κατά την άποψη σας σε ποιο τομέα της Γαλάζιας Οικονομίας ανήκει η επιδιωκόμενη καινοτομική ιδέα;** | | | | | | |  |
| Παράκτιος τουρισμός και τουρισμός κρουαζιέρας | | | | | | |  |
| Γαλάζια βιοοικονομία και βιοτεχνολογία | | | | | | |  |
| Ναυτιλία και λιμενικές υπηρεσίες | | | | | | |  |
| Ναυπηγοεπισκευαστική δραστηριότητα | | | | | | |  |
| Αιολική ενέργεια και άλλες ανανεώσιμες πηγές ενέργειας | | | | | | |  |
| Αλιεία και υδατοκαλλιέργειες | | | | | | |  |
| Αφαλάτωση | | | | | | |  |
| Εκμετάλλευση κοιτασμάτων πετρελαίου και αερίου | | | | | | |  |
| Εξόρυξη αδρανών υλικών | | | | | | |  |
| Θαλάσσιες μεταφορές | | | | | | |  |
| Άλλο: | | | | | | |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4.4. Συνοπτική Περιγραφή του σκοπού και της αναγκαιότητας της αιτούμενης υποστήριξης** | |
| Σκοπός της αιτούμενης παρεχόμενης υποστήριξης:  Περιγράψτε εν συντομία το σκοπό της επένδυσης σας με αναφορά στην ανάπτυξη της καινοτομίας. | |
| Αναγκαιότητα αιτούμενης υποστήριξης: (θα πρέπει να περιγραφεί συνοπτικά η αναγκαιότητα για την αιτούμενη υποστήριξης της επιχείρησης) | |
| 1. **ΑΙΤΟΥΜΕΝΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ (Επιλογή περισσότερων από 2 αιτούμενων υπηρεσιών – Η Διαγνωστική Αναγκών είναι υποχρεωτική)** | |
| Διαγνωστική Αναγκών με έμφαση στις παραμέτρους της Γαλάζιας Ανάπτυξης |  |
| Ανάπτυξη επιχειρηματικού σχεδίου και πλάνου Καινοτομίας με έμφαση στη Γαλάζια Ανάπτυξη |  |
| Αξιολόγηση & Βελτιστοποίηση επιχειρηματικού σχεδίου – προτάσεις βελτίωσης για θέματα Γαλάζιας Ανάπτυξης |  |
| Μελέτη Ανάλυση αγοράς |  |
| Ανάπτυξη marketing plan & Πλάνου Εξωστρέφειας |  |
| Συμβουλευτικές υπηρεσίες κοστολόγησης υπηρεσιών και προϊόντων |  |
| Αναζήτηση Χρηματοδότησης - Λοιπές εξειδικευμένες υπηρεσίες σε θέματα χρηματοδότησης και διαπραγμάτευσης |  |
| Λοιπές Εξειδικευμένες Συμβουλευτικές υπηρεσίες σε θέματα Γαλάζιας Οικονομίας και Καινοτομίας |  |
| Σύνταξη τεχνικοοικονομικής μελέτης και υποστήριξη στη σύνταξη τεκμηριωμένων προτάσεων χρηματοδότησης |  |

**Υποσημείωση:** Οι υποστηρικτικές υπηρεσίες που θα λάβει τελικά η επιχείρηση θα οριστικοποιηθούν μετά την επιλογή της στο πρόγραμμα «Δράσεις Προώθησης της Επιχειρηματικότητας Νεοφυών Επιχειρήσεων στον Δήμο Πειραιά», σε συνεργασία με τον μέντορα-σύμβουλο της επιχείρησης.

**Απαιτούμενα Δικαιολογητικά Αίτησης**

1. **Υπεύθυνες Δηλώσεις**

Α) Ο/η αιτών/ούσα θα πρέπει να συμπληρώσει Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986 δηλώνοντας τα ακόλουθα:

*Τα στοιχεία που αναγράφονται στην αίτησή μου για τη λήψη στήριξης στην επιχείρηση ……………………………. από τη Δράση «Δράσεις Προώθησης της Επιχειρηματικότητας Νεοφυών Επιχειρήσεων στον Δήμο Πειραιά» είναι ακριβή και αληθή.*

*Έχω διαβάσει και αποδέχομαι τις προϋποθέσεις της σχετικής πρόσκλησης.*

*Δέχομαι να λαμβάνω ενημερώσεις και υλικό στο e-mail που δηλώνω στη σχετική αίτηση.*

*Αποδέχομαι τους όρους και τις προϋποθέσεις επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων.*

*Συμφωνώ με τη δημοσίευση της επωνυμίας της επιχείρησης στον κατάλογο των ωφελούμενων της Δράσης που δημοσιεύεται ηλεκτρονικά ή με άλλο τρόπο, σύμφωνα με το άρθρο 7 παράγραφος 2 στοιχείο δ του Κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 1828/2006.*

*Δηλώνω Υπεύθυνα ότι με την υποβολή της αίτησης η επιχείρηση αποδέχεται τη συμμετοχή της στη Δράση και σε όλες τις φάσεις εξατομικευμένης συμβουλευτικής υποστήριξης και των συναφών υπηρεσιών της (π.χ. διάγνωση αναγκών, εξατομικευμένες εξ αποστάσεως συναντήσεις με μέντορες, αξιολόγηση των παρεχόμενων εξατομικευμένων υπηρεσιών, κλπ.*

Β) Ο/η αιτών/ούσα θα πρέπει να συμπληρώσει Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1599/1986 σχετικά με τη σώρευση των ενισχύσεων ήσσονος σημασίας (de minimis) βάσει του κανονισμού (EE) 1407/2013 (σχετικό υπόδειγμα υπάρχει στην ενότητα «Υπηρεσίες/Ανοιχτή πρόσκληση-Υποβολή αιτήσεων» στην ιστοσελίδα του Κέντρου Προώθησης Νεοφύων Επιχειρήσεων Δήμου Πειραιά).

1. **Προσωποποιημένη Πληροφόρηση της υφιστάμενης επιχείρησης στην περίπτωση που υπάρχει έδρα ή υποκατάστημα στον δήμο του Πειραιά**

Ο/η αιτών/ούσα θα πρέπει να υποβάλλει αντίγραφο της προσωποποιημένης πληροφόρησης με τα στοιχεία της επιχείρησης αντλώντας το από τη νέα ψηφιακή πύλη της ΑΑΔΕ (<https://www1.aade.gr/gsisapps5/myaade/#!/arxiki>) και ειδικότερα από την επιλογή «Μητρώο και Επικοινωνία», επιλέγοντας τα «Στοιχεία της επιχείρησης», στο οποίο αναφέρονται τα στοιχεία της επιχείρησης, η έδρα και τα τυχόν υποκαταστήματά της. **Στην περίπτωση υπό σύσταση επιχείρησης, το εν λόγω δικαιολογητικό θα πρέπει να υποβληθεί αμέσως μετά τη σύσταση της επιχείρησης.**