Inkubációs kérelem

Alapadatok

**Kérjük a kitöltés során ügyeljen arra, hogy az alábbi adatok a cégszerű aláírással benyújtásra kerülő nyilatkozaton szereplő adatokkal teljes mértékben megegyezzenek!**

|  |  |
| --- | --- |
| A projekt címe |  |
| A projekt tervezett kezdési dátuma (Év – Hónap – Nap) |  |
| A projekt tervezett befejezési dátuma (Év – Hónap – Nap) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Támogatást igénylő teljes neve: |  |
| Támogatást igénylő rövidített neve (amennyiben releváns): |  |
| Gazdálkodási formakód: |  |
| Adószám (8-1-2 karakter): |  |
| Statisztikai szám: |  |
| Cégbírósági bejegyzés/ bírósági nyilvántartásba vétel száma: |  |
| Alapítás időpontja: |  |
| KKV Minősítés: |  |
| Hatályos TEÁOR besorolás: |  |
| Főtevékenység TEÁOR '08 száma: |  |
| ÁFA levonási jog: | A támogatást igénylő alanya az ÁFA-nak, a támogatási kérelemben megjelölt, finanszírozott tevékenységekkel kapcsolatban felmerült költségeire vonatkozóan adólevonási jog illeti meg. Az elszámolásnál az AFA nélküli (nettó) összeg kerül figyelembe vételre. |
| Működés időtartama | …. lezárt év |

**Támogatást igénylő székhelye:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ország: |  |
| Helység |  |
| Irányítószám |  |
| Régió |  |
| Megye |  |
| Járás |  |
| Kistérség |  |
| Közterület: |  |
| Házszám: |  |
| Helyrajzi szám: |  |

**Támogatást igénylő Megvalósítás helyszíne:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ország: |  |
| Helység |  |
| Irányítószám |  |
| Régió |  |
| Megye |  |
| Járás |  |
| Kistérség |  |
| Közterület: |  |
| Házszám: |  |
| Helyrajzi szám: |  |

**Képviselő adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| Név: |  |
| Képviseleti jog |  |
| Beosztás: |  |
| Telefon: |  |
| Telefon (mobil): |  |
| Fax: |  |
| E-mail: |  |

**Kapcsolattartó adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| Név: |  |
| Képviseleti jog |  |
| Beosztás: |  |
| Telefon: |  |
| Telefon (mobil): |  |
| Fax: |  |
| E-mail: |  |

**Meghatalmazott adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| Név: |  |
| Képviseleti jog |  |
| Beosztás: |  |
| Telefon: |  |
| Telefon (mobil): |  |
| Fax: |  |
| E-mail: |  |

**Támogatást igénylő tulajdonosai (minden tulajdonosra külön kitöltendő)**

|  |  |
| --- | --- |
| Tulajdonos neve |  |
| Származási ország |  |
| Adószám vagy |  |
| Adóazonosító jel |  |
| Külföldi adószám/adóazonosító jel |  |
| Tulajdoni hányad (%) (megfelelő formátum XXX.XX) |  |
| Szavazati jog mértéke (%) (megfelelő formátum XXX.XX) |  |
| Tőke mértéke (%) (megfelelő formátum XXX.XX) |  |
| Külföldi tulajdonos esetén a külföldi tőke aránya a saját tőkén belül (%) (megfelelő formátum XXX.XX) |  |

**Gazdálkodási adatok**

|  |  |
| --- | --- |
| **Utolsó** lezárt év (amennyiben releváns) |  |
| Éves nettó árbevétel vagy összes bevétel (Ft) |  |
| Mérlegfőösszeg (Ft) |  |
| Átlagos statisztikai állományi létszám (fő) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Utolsó előtti** lezárt év (amennyiben releváns) |  |
| Éves nettó árbevétel vagy összes bevétel (Ft) |  |
| Mérlegfőösszeg (Ft) |  |
| Átlagos statisztikai állományi létszám (fő) |  |

**Támogatást igénylő más vállalkozásai (valamennyi vállalkozásra kitöltendő)**

|  |  |
| --- | --- |
| Vállalkozás neve |  |
| Azon magánszemély/szervezet neve, akin keresztül fennáll a kapcsolódás |  |
| Származási ország |  |
| Adószám vagy |  |
| Adóazonosító jel |  |
| Külföldi adószám/adóazonosító jel |  |
| Tulajdoni hányad (%) (megfelelő formátum XXX.XX) |  |
| Szavazati jog mértéke (%) (megfelelő formátum XXX.XX) |  |
| Tőke mértéke (%) (megfelelő formátum XXX.XX) |  |

**Gazdálkodási adatok (jogi személy tulajdonos esetén - valamennyi vállalkozásra kitöltendő)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Utolsó** lezárt év |  |
| Éves nettó árbevétel vagy összes bevétel (Ft) |  |
| Mérlegfőösszeg (Ft) |  |
| Statisztikai állományi létszám (fő) |  |
| **Utolsó előtti** lezárt év (amennyiben releváns) |  |
| Éves nettó árbevétel vagy összes bevétel (Ft) |  |
| Mérlegfőösszeg (Ft) |  |
| Átlagos statisztikai állományi létszám (fő) |  |

Pénzügyi adatok

**Kiegészítő információk a Pénzügyi Tervhez**

Kérjük fejtse ki és indokolja a pénzügyi tervben szereplő költségtételek (kiemelten: beruházás, anyagköltség, igénybe vett K+F és tanácsadási szolgáltatások) megnevezését, típusát, mennyiségét és mutassa be a projekt megvalósításához kapcsolódó szükségességét! **Kérjük, itt fejtse ki az anyagköltség típusát, mennyiségét, egységárát, amelyre vonatkozóan árajánlatot csatolni nem szükséges!** Max. 2.000 karakter

|  |
| --- |
|  |

**Források és költségek összesítése (co-invesztíció esetén a teljes igényelt támogatás és tőkebefektetés adatai):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Forrás | Ft | % |
| I. saját forrás (legalább az összes **elszámolható költség** 20%-a) |  |  |
| I/1. a támogatást igénylő hozzájárulása |  |  |
| I/2. bankhitel |  |  |
| I/3. inkubátori tőkebefektetés (legalább az **átadott támogatás** 20%-a) |  |  |
| II. rendelkezésre álló egyéb forrás (szervezet megnevezésével) |  |  |
| II/1. államháztartás központi alrendszeréből |  |  |
| II/2. államháztartáson belüli egyéb szervezettől |  |  |
| II/3. kormányzati szektorba sorolt egyéb szervezettől |  |  |
| II/4. a II/1. – II/3. pontban felsorolt szervezetek tulajdonában álló gazdasági társaságtól, alapítványtól, közalapítványtól |  |  |
| II/5. külföldi forrásból |  |  |
| III. a támogatási konstrukció keretében igényelt támogatás (legfeljebb az összes **elszámolható költség** 80%-a) |  |  |
| III/1. a támogatásból igényelt előleg (maximálisan 50%) |  |  |
| Összesen (I.+II.+III.) |  |  |

**Belföldi bankszámlaszám, ahova a támogatás folyósítását kéri**

|  |  |
| --- | --- |
| Belföldi bankszámlaszám: |  |

**Gazdálkodási adatok**

|  |  |
| --- | --- |
| Éves nettó árbevétel vagy adóalapba beszámított bevétel (Ft) |  |
| Adózás előtti eredmény vagy jövedelem, illetve veszteség (Ft) |  |
| Saját tőke vagy vállalkozói adóalap (Ft) |  |
| Mérlegfőösszeg (Ft) |  |
| Üzemi (üzleti) tevékenység eredménye (Ft) |  |
| Éves átlagos statisztikai létszám (fő) |  |
| Működés időtartama (év) |  |

**Előzmények - amennyiben a jelentkező részt vett korábban GINOP-2.1.5 vagy NKFIH által meghirdetett (pl. 2020-1.1.4-Startup Factory) inkubátori programban (amennyiben releváns)**

|  |  |
| --- | --- |
| A támogatást nyújtó inkubátor neve, pályázati azonosítója |  |
| A jelentkező (startup) korábbi programjának egyedi pályázati azonosítója |  |
| A korábbi inkubátori programban inkubátor által továbbadott, ténylegesen felhasznált továbbadott támogatás (záró beszámoló szerint Ft) |  |
| A korábbi inkubátori programban **kifejlesztett prototípus/termék/szolgáltatás** TRL szint és annak tartalmának bemutatása | TRL szint: ……  TRL szint ismertetése: |
| A korábbi inkubátori programban elért, a **jelenlegi kérelemben megcélzott fejlesztés kiinduló pontját jelentő eredmény** TRL szint és annak tartalmának bemutatása | TRL szint: ……  TRL szint ismertetése: |

**Jelen inkubációs programhoz kapcsolódó co-invesztíció adatai (amennyiben releváns)**

**(Megj.: Co-invesztíció esetén a startup azonos szakmai tartalmú és költségvetésű inkubációs kérelmet nyújt be mindkét inkubátorhoz. Az inkubációs kérelem akkor támogatható, amennyiben mindkét inkubátor inkubációs döntést hoz a kérelem támogatása tárgyában.)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Co-invesztícióban érintett inkubátor neve |  | |
| 1. Co-invesztícióban érintett inkubátortól igényelt támogatás | Ft | % |
| 1. Co-invesztícióban érintett inkubátortól igényelt tőkebefektetés | Ft | % |
| 1. Jelen inkubáció keretében igényelt támogatás | Ft | % |
| 1. Jelen inkubáció keretében igényelt tőkebefektetés | Ft | % |
| 1. Összes igényelt támogatás (I.+III.) | Ft | % |
| 1. Összes igényelt tőkebefektetés (II.+IV.) | Ft | % |

**Mérföldkő**

|  |  |
| --- | --- |
| Mérföldkő megnevezése |  |
| Mérföldkő elérésének dátuma |  |
| Elvégzett szakmai feladatok felsorolása |  |
| Megvalósítani tervezett eredmény leírása (max. 1.000 karakter) |  |
| Elérendő TRL szint és annak tartalma |  |

**Kötelező vállalások (Címzetti felhívás 3.5)**

|  |  |
| --- | --- |
| Elkészült MVP (minimum viable product) száma a projekt befejezésekor |  |
| Elkészült prototípus száma a projekt befejezésekor |  |
| Piacra vihető termékek, szolgáltatások száma a projekt befejezésekor |  |
| Kijelentem, hogy a start-up cég a projekt időtartama alatt legalább 2 rendezvényen vagy képzésen részt vesz (aláhúzandó) | Igen / Nem |
| Értékesítési elvárás (egyik pont vállalása kötelező) |  |
| 1. minimum 3 korai alkalmazó (early adopter) által, éles használat közben, aláírt szerződés alapján tesztelt MVP, prototípus, termék, illetve szolgáltatás az általa továbbutalandó támogatással támogatott, inkubált startup vállalkozások tevékenységének eredményeképpen; | Igen / Nem |
| 1. minimum 6 értékesítés a létrejött terméknek és/vagy szolgáltatásnak, a mindenkori teljes befektetés összegének 40%-át elérő nettó értékben. | Igen / Nem |
| 1. App esetén minimum 2000 regisztrált, aktív felhasználó, az ellenőrzést megelőző 3 hónap átlagában. | Igen / Nem |