



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



WIELKOPOLSKI REGIONALNY PROGRAM OPERACYJNY NA LATA 2014 – 2020 EUROPEJSKI FUNDUSZ SPOŁECZNY

ANKIETA¹

Szanowni Państwo,

30 marca 2015 roku Uchwałą Nr V/104/15 Sejmik Województwa Wielkopolskiego zatwierdził aktualizację dokumentu, pn. „Regionalna Strategia Innowacji dla Wielkopolski na lata 2015-2020” (RIS3)². RIS3 jest dokumentem strategicznym, na poziomie województwa, wytyczającym kierunki realizacji wielkopolskiej polityki innowacji, jak również wskazującym bezpośrednio na inteligentne specjalizacje regionalne, zgodnie z wymogami Komisji Europejskiej. Obszary inteligentnych specjalizacji Wielkopolski (smart specialisation)to:

1. **Biosurowce i żywność dla świadomych konsumentów;**
2. **Wnętrza przyszłości;**
3. **Przemysł jutra;**
4. **Wyspecjalizowane procesy logistyczne;**
5. **Rozwój oparty na ICT;**
6. **Nowoczesne technologie medyczne.**

W związku z obowiązkiem prowadzenia monitoringu wdrażania RIS3, celem jest uzyskanie informacji od Państwa, jako Beneficjentów Działań i Poddziałań w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020 (WRPO 2014+), gdzie inteligentne specjalizacje mają preferencje, jak realizacja Państwa projektu przyczyniła się do rozwoju inteligentnych specjalizacji Wielkopolski.

Jednym z narzędzi monitorujących rozwój inteligentnych specjalizacji jest prezentowana niżej ankieta. Zapewniamy, że badanie ma charakter poznawczy, a uzyskane w jego trakcie wyniki będą wykorzystane wyłącznie przez Urząd Marszałkowski Województwa Wielkopolskiego i przedstawiane w postaci zbiorczych zestawień uniemożliwiających identyfikację odpowiedzi udzielonych przez poszczególnych respondentów. **Zobowiązani są Państwo do udzielenia odpowiedzi tylko na pytania, dotyczące Działań/Poddziałań w ramach których realizowany był Państwa projekt.**

W razie pytań lub wątpliwości podczas wypełniania ankiety prosimy o kontakt:

tel.: 0616266247 lub e-mail: elizabeth.duda@umww.pl

¹ Obowiązek wypełnienia i przekazania ankiety dotyczy wyłącznie Beneficjentów, którzy uzyskali dodatkowe punkty za spełnienie kryterium premiującego bądź których dotyczyło kryterium dostępu w zakresie wsparcia branż strategicznych dla regionu (w ramach smart specialisation).

² Regionalna Strategia Innowacji dla Wielkopolski na lata 2015 – 2020 (RIS3) dostępna jest na stronie www.iw.org.pl.

Wypełnioną elektronicznie i zeskanowaną ankietę proszę przesać wraz z wnioskiem o płatność końcową za pośrednictwem SL 2014.

I. Obszary inteligentnych specjalizacji (smart specialisation) Wielkopolski a realizacja projektu

1. Czy Państwa projekt realizowany był w obszarze/obszarach inteligentnych specjalizacji (smart specialisation)?

Jeżeli TAK proszę zaznaczyć „X” i przejść do następnych pytań.

Jeżeli NIE proszę zaznaczyć „X” i dziękujemy za dalsze wypełnianie ankiety.

TAK	<input type="checkbox"/>
NIE	<input type="checkbox"/>

2. Proszę wskazać wartość całkowitą lub częściową projektu która przeznaczona została na wsparcie w obszarach inteligentnych specjalizacji:

Obszar inteligentnej specjalizacji Wielkopolski	Kwota zgodna z końcowym wnioskiem o płatność (PLN)
Biosurowce i żywność dla świadomych konsumentów	
Wnętrza przyszłości	
Przemysł jutra	
Wyspecjalizowane procesy logistyczne	
Rozwój oparty na ICT	
Nowoczesne technologie medyczne	

3. *Pytanie dotyczy Beneficjentów **Działania 6.3***: Czy w ramach projektu stworzono nowe miejsca pracy w obszarach inteligentnych specjalizacji (smart specialisation)?

TAK	<input type="checkbox"/>
NIE	<input type="checkbox"/>

4. Jeżeli 4: TAK: Proszę wskazać liczbę stworzonych nowych miejsc pracy w ramach poszczególnych inteligentnych specjalizacji (smart specialisation)

Obszar inteligentnej specjalizacji Wielkopolski	Liczba stworzonych nowych miejsc pracy
Biosurowce i żywność dla świadomych konsumentów	
Wnętrza przyszłości	
Przemysł jutra	
Wyspecjalizowane procesy logistyczne	
Rozwój oparty na ICT	
Nowoczesne technologie medyczne	

5. *Pytanie dotyczy Beneficjentów Działania 6.5:* Jaka kwota otrzymanego dofinansowania została przeznaczona na wsparcie przedsiębiorstw działających w obszarach inteligentnych specjalizacji (smart specialisation)

Obszar inteligentnej specjalizacji Wielkopolski	Kwota w PLN
Biosurowce i żywność dla świadomych konsumentów	
Wnętrza przyszłości	
Przemysł jutra	
Wyspecjalizowane procesy logistyczne	
Rozwój oparty na ICT	
Nowoczesne technologie medyczne	

6. *Pytanie dotyczy Beneficjentów Działania 8.3:* Czy projekt uwzględnił kierunki kształcenia zgodne z zapotrzebowaniem rynku pracy w ramach inteligentnych specjalizacji (smart specialisation)?

TAK	
NIE	

7. Jeżeli 6: TAK: Proszę wskazać liczbę przeszkolonych osób w ramach poszczególnych inteligentnych specjalizacji (smart specialisation) z uwzględnieniem kierunków kształcenia

Obszar inteligentnej specjalizacji Wielkopolski	Liczba przeszkolonych osób	Kierunek kształcenia
Biosurowce i żywność dla świadomych konsumentów		
Wnętrza przyszłości		
Przemysł jutra		
Wyspecjalizowane procesy logistyczne		
Rozwój oparty na ICT		
Nowoczesne technologie medyczne		

II. Identyfikacja Projektu i Beneficjenta

Nazwa Beneficjenta	
Tytuł projektu	
Nr umowy	
Nr naboru	

Określenie obszaru interwencji

Nazwa Programu Operacyjnego	WRPO 2014+
Numer i nazwa Osi Priorytetowej w ramach Programu Operacyjnego	
Numer i nazwa Działania w ramach Osi Priorytetowej	
Numer i nazwa Poddziałania w ramach Działania	

Identyfikacja Beneficjenta

Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr domu	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Poczta	
PKD Beneficjenta	
PKD Projektu	
Adres do korespondencji	
Osoba do kontaktu w sprawie ankiety (imię i nazwisko, stanowisko, telefon, e-mail)	

Podpis Beneficjenta

Oświadczam, iż informacje zawarte w niniejszej ankiecie są prawdziwe. Jednocześnie oświadczam, iż jestem świadom praw i obowiązków związanych z realizacją Projektu finansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014 – 2020 (WRPO 2014+). Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.

Podpis Beneficjenta			
Imię i nazwisko	Stanowisko	Data	Podpis i pieczęć

Dziękujemy za wypełnienie ankiety!