



Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



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

### ANKIETA<sup>1</sup>

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)<sup>2</sup>. 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.: 61 626 62 47 lub e-mail: elizabeth.duda@umww.pl

---

<sup>1</sup> 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).

<sup>2</sup> Regionalna Strategia Innowacji dla Wielkopolski na lata 2015-2020 (RIS3) dostępna jest na stronie [www.iw.org.pl](http://www.iw.org.pl).

## Załącznik 5

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	

Załącznik 5

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

<b>Obszar inteligentnej specjalizacji Wielkopolski</b>	<b>Kwota w PLN</b>
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 uwzględniał 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.

<b>Obszar inteligentnej specjalizacji Wielkopolski</b>	<b>Liczba przeszkolonych osób</b>	<b>Kierunek kształcenia</b>
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	
<b>Nr umowy</b>	
<b>Nr naboru</b>	

**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!**