



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 Działania 6.2 Aktywizacja zawodowa w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 (WRPO 2014+), gdzie inteligentne specjalizacje (smart specialisation) stanowią jedno z kryteriów premiujących.

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.

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

tel.: 61 626 62 47 lub e-mail: elizabeth.duda@umww.pl.

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

¹ Obowiązek wypełnienia i przekazania ankiety dotyczy wyłącznie Beneficjentów, którzy uzyskali dodatkowe punkty za spełnienie kryterium premiującego dotyczącego doboru szkoleń zawodowych.

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

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

1. Czy w ramach projektu odbyły się szkolenia zawodowe prowadzące do podniesienia, uzupełnienia lub zmiany kwalifikacji zawodowych w obszarach inteligentnych specjalizacji (smart specialisation)?

TAK	
NIE ³	

2. Proszę wskazać wartość całkowitą lub częściową **szkolenia**⁴, 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. Proszę wskazać liczbę zorganizowanych szkoleń zawodowych oraz liczbę przeszkolonych osób⁵ w ramach poszczególnych obszarów inteligentnych specjalizacji (smart specialisation).

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

³ Jeżeli NIE, proszę przejść do II bloku pytań.

⁴ W przypadku kiedy tematyka szkolenia dotyczyła różnych obszarów inteligentnych specjalizacji, proszę uwzględnić dane szkolenie przy obszarze, którego tematyka dominowała na szkoleniu.

⁵ W przypadku kiedy dana osoba uczestniczyła w szkoleniu z tematyki na pograniczu różnych obszarów inteligentnych specjalizacji, proszę uwzględnić daną osobę przy obszarze, którego tematyka dominowała na szkoleniu.

II. Identyfikacja Projektu i Beneficjenta

Nazwa Beneficjenta	
Tytuł projektu	
Nr umowy	
Nr naboru	

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 Beneficjenta⁶

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!

⁶ Wypełnioną ankietę podpisuje Beneficjent lub osoba upoważniona do reprezentowania Beneficjenta.