



# Program: Dobre Innowacje

Załącznik nr 10

Formularz specyfikacji innowacji w projekcie „Polska dostępna – dostępność do zaprojektowania” dla osób prawnych.

## NAZWA INNOWACJI SPOŁECZNEJ

--

## CZĘŚĆ A. DANE PODSTAWOWE INNOWATORA SPOŁECZNEGO

Pełna nazwa podmiotu	
NIP	
KRS	
Adres siedziby (Ulica, nr budynku, lokalu, miejsowość, kod pocztowy)	
Adres do korespondencji – wypełnić jeśli inny, niż adres siedziby. (Ulica, nr budynku, lokalu, miejsowość, kod pocztowy)	
Adres email	
Telefon kontaktowy	
Adres strony internetowej podmiotu	
Osoba do kontaktu (Imię, nazwisko, telefon, adres e-mail)	
Imię/imiona i nazwisko (-a) os. upoważnionych do reprezentowania podmiotu zgodnie z KRS lub innym dokumentem	
<b>Część dot. sformalizowanych partnerstw os. prawnej z os. fizyczną lub grupa nieformalną os. fizycznych</b>	
Imię/imiona	
Nazwisko	

Adres zamieszkania (Ulica, nr budynku, lokalu, miejscowość, kod pocztowy)	
Adres do korespondencji – wypełnić jeśli inny, niż adres zamieszkania. (Ulica, nr budynku, lokalu, miejscowość, kod pocztowy)	
Adres email	
Telefon kontaktowy	
Imię/imiona i Nazwisko/nazwiska osób należących do grupy nieformalnej:	1. ..... 2. ..... 3. ..... itd.

#### **CZĘŚĆ B. OGÓLNE DANE O INNOWACJI SPOŁECZNEJ**

**Cel projektu grantowego „Polska dostępna – dostępność do zaprojektowania”.**  
**[maksymalnie 1000 znaków]**

*Proszę uzasadnić zgodność i spójność innowacji z celem projektu grantowego „Polska dostępna - dostępność do zaprojektowania”?*

**Obszar tematyczny, w ramach którego realizowana i testowana jest innowacja społeczna. [maksymalnie 2000 znaków]**

*Proszę wskazać, opisać i uzasadnić, w jaki sposób innowacja wpisuje się w obszar tematyczny, w ramach którego jest realizowana i testowana? Proszę wskazać, które ze wskazanych standardów dostępności będą realizowane w ramach innowacji społecznej: szkoleniowy, edukacyjny, informacyjno-promocyjny, cyfrowy, architektoniczny, transportowy. Wskazane standardy rozumiane są zgodnie z załącznikiem nr 2 Standardy dostępności dla polityki spójności 2014-2020 do Wytycznych w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020.*

**Cel innowacji społecznej. [maksymalnie 2000 znaków]**

*Proszę w sposób zwięzły opisać, jaki jest cel główny i cele szczegółowe realizacji innowacji.*

**Innowacyjność rozwiązania/produktu opracowanego i testowanego w ramach innowacji. [maksymalnie 4000 znaków]**

*Proszę opisać, na czym konkretnie polega innowacyjność proponowanego rozwiązania? Proszę wyjaśnić, gdzie leży oryginalność rozwiązania/pomysłu? Opisując powyższe, należy się bezpośrednio odnieść do znanych i stosowanych już w Polsce rozwiązań, odpowiadających na te same oraz podobne problemy i potrzeby. Proszę uzasadnić, w jaki sposób innowacyjność rozwiązania przełoży się na zwiększenie dostępności dla os. z niepełnosprawnościami i osób starszych o ograniczonej mobilności i percepcji.*

**Grupa docelowa oraz miejsce opracowania i testowania innowacji społecznej. [maksymalnie 3000 znaków]**

*Proszę opisać (scharakteryzować) grupę docelową w ramach, której odbywać się będą działania związane z opracowaniem i testowaniem innowacji oraz opisać miejsce lub miejsca prowadzenia tych prac (w tym dokładny adres)..*

**CZĘŚĆ C. SZCZEGÓŁOWY OPIS INNOWACJI SPOŁECZNEJ**

**Opis innowacji społecznej: działania, poddziałania (zadania), metody, narzędzia itd. [maksymalnie 4000 znaków]**

**CZĘŚĆ D. Standard dostępności**

**Wskazania zgodności innowacji społecznej ze standardem dostępności. [maksymalnie 2000 znaków]**



Fundusze Europejskie  
Wiedza Edukacja Rozwój



Rzeczpospolita  
Polska

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny



**CZĘŚĆ E. HARMONOGRAM RZECZOWY I OPIS DZIAŁAŃ.****Harmonogram i opis działań zaplanowanych w projekcie.**

Lp.	Działanie	Krótki opis zaplanowanych działań [maksymalnie 500 znaków/działanie]	Zakres czasowy realizacji
1.	Nazwa działania 1...	Opis działania 1.....	od (rrrr.mm.dd.) do (rrrr.mm.dd)
2.	...	...	...
3.	...	...	...
...	itd...	...	...

**CZĘŚĆ F. OPIS EFEKTÓW INNOWACJI [maksymalnie 7000 znaków]**

**Główny efekt innowacji, efekty częściowe oraz mierniki (wymagania jakościowe w odniesieniu do innowacji społecznej – efektów częściowych i końcowego), których osiągnięcie będzie miało kluczowe znaczenie przy rozliczaniu Grantu.**

**Wskaźniki zakładanych efektów częściowych i końcowego.**

*Wyszczególnienie rezultatów innowacji społecznej wraz z określeniem sposobu ich pomiaru, gdy innowacja tego wymaga. Należy wskazać rezultaty wdrożenia innowacji dla wskazanej grupy docelowej odnosząc się do specyfiki innowacji.*

<b>Nazwa efektu częściowego nr 1</b>	<b>Opis efektu, mierniki, sposób pomiaru:</b>
<b>Nazwa efektu częściowego nr 2</b>	<b>Opis efektu, mierniki, sposób pomiaru:</b>
<b>Nazwa efektu częściowego nr ...</b>	<b>Opis efektu, mierniki, sposób pomiaru:</b>
<b>Nazwa efektu końcowego</b>	<b>Opis efektu, mierniki, sposób pomiaru:</b>

**CZĘŚĆ G. TESTOWANIE INNOWACJI**

**Szczegółowy opis dotyczący środowiska testowania innowacji społecznej. Proszę wskazać wymagania dotyczące środowiska testowania, założenia dotyczące wielkości grupy, na której konieczne jest prowadzenie testowania, uzasadnić wielkość grupy ze względu na specyfikę innowacji, proszę wskazać jak oceniany będzie proces testowania [maksymalnie 5000 znaków]**



**CZĘŚĆ H. BUDŻET GRANTU****Kosztorys realizacji działań.**

Należy przedstawić kosztorys planowanych działań (minimalna kwota grantu 10 000 zł, maksymalna kwota grantu 50 000 zł).

Lp.	Rodzaj kosztu	Liczba jednostek [J.m.]	Koszt jednostkowy [zł]	Wartość [zł]
I.	Działanie 1....			<b>SUMA:</b>
I.1	Koszt 1...	...	...	...
I.2	Koszt 2...	...	...	...
II.	Działanie 2...			<b>SUMA:</b>
II.1	Koszt 1...	...	...	...
	itd...	...	...	...
<b>RAZEM – WNIOSKOWANA KWOTA GRANTU:</b>				

**Opis szacowania budżetu****CZĘŚĆ I. PARTNERSTWO W PROJEKCIE (opisać jeśli dotyczy). [maksymalnie 2000 znaków].****CZĘŚĆ J. ZAPEWNIENIE REALIZACJI ZASAD HORYZONTALNYCH. [maksymalnie 4000 znaków].**

Proszę opisać sposób zapewnienia (w trakcie testowania innowacji społecznej) realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, zasady dostępności dla osób niepełnosprawnych oraz zasady zrównoważonego rozwoju.

Data złożenia: .....

Miejscowość: .....

Podpis osoby upoważnionej: .....



Fundusze Europejskie  
Wiedza Edukacja Rozwój



Rzeczpospolita  
Polska

Unia Europejska  
Europejski Fundusz Społeczny

