**Zveza: 631-10/2024-3150**

**Sofinanciranje projektov spodbujanja inovacij in razvoja, izbranega v okviru razpisov Chips JU (Non Initiative Calls)**

**Zaprosilo za izdajo pisma o nameri**

*Polni naziv prijavitelja*

*Chips JU razpis (Call)*

Prijavitelj lahko prijavni obrazec odda v elektronski ali fizični obliki.

* V primeru elektronske oddaje: prijavitelj prijavo za sofinanciranje projekta pošlje po elektronski pošti na naslov: gp.mdp@gov.si s pripisom v zadevi elektronskega sporočila: »Prijava za sofinanciranje projekta – Chips JU«.
* V primeru fizične oddaje: prijavitelj prijavo za sofinanciranje projekta pošlje odda osebno ali pošlje po pošti kot priporočeno poštno pošiljko na naslov: Ministrstvo za digitalno preobrazbo, Davčna ulica 1, 1000 Ljubljana, s pripisom na ovojnici: »Prijava za sofinanciranje projekta – Chips JU«. **1. PRIJAVITELJ**

**1.1. Podatki o prijavitelju**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv organizacije |  |
| Pravni status |  |
| Dejavnost |  |
| Status JRO |  |
| Status MSP |  |
| Vodja projekta | *Ime in priimek**Kontakt (telefon, e-naslov)* |
| Kontaktna oseba | *Ime in priimek**Kontakt (telefon, e-naslov)* |
| Odgovorna oseba | *Ime in priimek**Kontakt (telefon, e-naslov)* |
| Vloga prijavitelja v konzorciju |  |

**2. VSEBINA PROJEKTA**

**2.1. Kratki opis projekta (cilji)**

|  |
| --- |
|  |

**2.2. Rezultati (dobave projekta)**

|  |
| --- |
|  |

**2.3. Trajanje projekta (sofinanciranja)**

|  |
| --- |
|  |

**3. FINANCIRANJE PROJEKTA**

**3.1. Ocenjena finančna konstrukcija (Program Obzorje Evropa)**

|  |  |
| --- | --- |
| A. Stroški dela osebja | EUR |
| B. Stroški podizvajalcev | EUR |
| C. Stroški nabav | EUR |
| D. Ostali stroški | EUR |
| E. Posredni stroški | EUR |
| SKUPAJ STROŠKI: | EUR |
| DELEŽ SOFINANCIRANJA: | % |
| ZAHTEVANO SOFINANCIRANJE: | EUR |

Status prijavitelja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (malo/srednje podjetje, veliko podjetje, raziskovalna organizacija)

**3.2. Opis (specifikacija) posamezne kategorije stroškov**

|  |
| --- |
| A. Stroški dela osebja |
| B. Stroški podizvajalcev |
| C. Stroški nabav |
| D. Ostali stroški |

**IZJAVA**

S podpisom dokumenta potrjujem, da:

* sem prebral/a vsebino javnega poziva in tega dokumenta ter se z njo strinjam,
* so vsi podatki prijavitelja točni,
* konzorcij prijaviteljev izpolnjuje razpisne pogoje za prijavo na predmetni razpis, kot jih predvideva dokumentacija razpisa Skupnega evropskega podjetja Chips JU.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Odgovorna oseba:

 Ime Priimek, naziv