

**Příloha č. 2:
Žádost o proplacení inovačního vouchery****ZÁKLADNÍ INFORMACE:**

ŽADATEL (podnikatelský subjekt, s nímž byla podepsána Smlouva o spolupráci k inovačnímu vouchery)	
Společnost	
Zastoupena (statutární zástupce)	
Adresa sídla společnosti (dle obchodního rejstříku)	
IČ	
Bankovní spojení/číslo účtu (pro proplacení inovačního vouchery)	
VaV instituce (název spolupracující vysoké školy)	
Číslo smlouvy o spolupráci k inovačnímu vouchery	
Termín realizace projektu	

VYÚČTOVÁNÍ PROJEKTU – ŽÁDOST O PLATBU:

CELKOVÁ CENA SLUŽBY (dle faktury):	CENA BEZ DPH:	,00 Kč
	CENA VČETNĚ DPH:	,00 Kč
POŽADOVANÁ VÝŠE PROPLACENÍ INOVAČNÍHO VOUCHERU (max. 149.999,00 Kč)		,00 Kč

Pozn.: Požadovaná výše proplacení inovačního vouchery nesmí překročit 75 % celkové ceny služby uváděné výše a musí být zaokrouhlena na celé Kč. Plátce DPH počítá požadovanou hodnotu inovačního vouchery z ceny služby bez DPH, neplátce z ceny služby včetně DPH.

POVINNÉ PŘÍLOHY ŽÁDOSTI O PROPLACENÍ INOVAČNÍHO VOUCHERU:

Předávací protokol mezi příjemcem a VaV institucí

Kopie faktury (daňového dokladu) vystaveného VaV institucí

Kopie výpisu z účtu prokazujícího řádné zaplacení faktury (daňového dokladu) VaV institucí (v případě elektronického výpisu z účtu je nutné podepsat tento oprávněnou osobou žadatele o proplacení inovačního vouchery)

_____ Datum

_____ Podpis oprávněné osoby

ZHODNOCENÍ REALIZACE PROJEKTU:

Jak hodnotíte spolupráci s konkrétním pracovištěm VaV instituce (oznámkujte prosím na škále 1-5 tímto způsobem – 1 = výborná spolupráce; 5 = nedostatečná spolupráce):

1 2 3 4 5

Váš komentář (pozitivní či negativní postřehy) ke spolupráci:

Jak hodnotíte naplnění očekávaných výstupů spolupráce (oznámkujte prosím na škále 1-5 tímto způsobem – 1 = výborná spolupráce; 5 = nedostatečná spolupráce):

1 2 3 4 5

Váš komentář (pozitivní či negativní postřehy) k přínosům spolupráce, k případným rozdílům mezi očekávanými a realizovanými výstupy:

Popište prosím celkové zhodnocení využitelnosti inovačních voucherů Olomouckého kraje (administrativní náročnost, případné bariéry, návrhy a doporučení pro budoucí zaměření):

Uvažujete o další spolupráci s danou VaV institucí či jinými VaV institucemi?

ANO NE

Pokud ano, uveďte prosím, se kterou VaV institucí: