Załącznik Nr 9 do Wniosku Wn-O

|  |  |
| --- | --- |
| **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis** | |
| **Stosuje się do pomocy de minimis udzielanej na warunkach określonych w rozporządzeniu Komisji (UE)**  **nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1, z późn. zm.)** | |
| **A. Informacje dotyczące podmiotu któremu ma być udzielona pomoc de minimis1)** | **A1. Informacje dotyczące wspólnika spółki cywilnej lub osobowej wnioskującego o pomoc de minimis w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce2)** |
| **1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   **2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu**   |  | | --- | |  |   **3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu**   |  | | --- | |  | | **1a) Identyfikator podatkowy NIP wspólnika3)**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   **2a) Imię i nazwisko albo nazwa wspólnika**   |  | | --- | |  |   **3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wspólnika**   |  | | --- | |  | |
| **4) Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsc**  **zamieszkania albo siedzibę4)**   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |   **5) Forma prawna podmiotu5)**   |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **przedsiębiorstwo państwowe**  **jednoosobowa spółka Skarbu Państwa**  **jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2021 r. poz. 679)**  **spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego  2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2023 r. poz. 1689, z późn. zm.)**  **jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1270, z późn. zm.)**  **inna (podać jaka)**   |  | | --- | |  | | | |
| **6) Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu**  **(Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1 z późn. zm.)5)**   |  |  | | --- | --- | |  | **mikroprzedsiębiorca**  **mały przedsiębiorca**  **średni przedsiębiorca**  **inny przedsiębiorca** |   **7) Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. poz. 1885, z późn. zm.)6)**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |   **8) Data utworzenia podmiotu**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  | | |
| **9) Powiązania z innymi przedsiębiorcami7)**  **Czy pomiędzy podmiotem a innymi przedsiębiorcami istnieją powiązania polegające na tym, że:**   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **a) jeden przedsiębiorca posiada w drugim większość praw głosu?** |  |  | **tak** | |  | **nie** | | |  |  |  |  | |  |  | | | **b) jeden przedsiębiorca ma prawo powołać lub odwołać większość członków organu** |  |  | **tak** | |  | **nie** | | | **zarządzającego lub nadzorującego innego przedsiębiorcy?** |  |  |  | |  |  | | | **c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę** |  |  | **tak** | |  | **nie** | | | **zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub jego dokumentami założycielskimi?** |  |  |  | |  |  | | | **d) jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem lub wspólnikiem innego przedsiębiorcy lub** |  |  | **tak** | |  | **nie** | | | **jego członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami** |  |  |  | |  |  | | | **tego przedsiębiorcy, samodzielnie kontroluje większość praw głosu u tego przedsiębiorcy?** |  |  |  | |  |  | | | **e) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych powyżej poprzez jednego** |  |  | **tak** | |  | **nie** | | | **innego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców?** |  |  | |  | | |  | |   **W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej, należy podać:**   |  |  | | --- | --- | | **a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z podmiotem   przedsiębiorców** |  | |  |  | | **b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku   podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych** |  |   **wszystkim powiązanym z podmiotem przedsiębiorcom8)** | |
| **10) Informacja o utworzeniu wnioskodawcy w wyniku podziału innego przedsiębiorcy lub połączenia z innym przedsiębiorcą,  w tym przez przejęcie innego przedsiębiorcy**  **Czy podmiot w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających lat podatkowych:**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **a) powstał wskutek połączenia się innych przedsiębiorców?** |  | tak |  | **nie** | |  |  |  |  |  | | **b) przejął innego przedsiębiorcę?** |  | tak |  | **nie** | |  |  |  |  |  | | **c) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy?** |  | tak |  | **nie** |   **W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. a) lub b) należy podać:**   |  |  | | --- | --- | | **a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich połączonych lub przejętych przedsiębiorców** |  | |  |  | | **b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku** |  | | **podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych wszystkim połączonym lub przejętym przedsiębiorcom8)** |  |   **W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. c) należy podać:**   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **a) identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przed podziałem** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | | | | | | | | | | | | **b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku** |  | | | | | | | | | | | | **podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych**  **przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem w odniesieniu do**  **działalności przejmowanej przez podmiot8)** | | | | | | | | | | | | | **Jeśli nie jest możliwe ustalenie, jaka część pomocy de minimis uzyskanej przez przedsiębiorcę przed podziałem przeznaczona była na działalność przejętą przez podmiot, należy podać:** | | | | | | | | | | | | | **– łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku** |  | | | | | | | | | | | | **podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych przedsiębiorcy przed podziałem8)** |  | | | | | | | | | | | | **– wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem (w PLN)** |  | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | **– wartość kapitału podmiotu na moment podziału (w PLN)** |  | | | | | | | | | | | | |
| **B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona**  **pomoc de minimis9)** | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **1) Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?** | | | | |  | **tak** |  | **nie** | |  | | | | |  |  |  |  | | **2) Czy podmiot będący przedsiębiorcą innym niż mikro-, mały lub średni znajduje się w sytuacji** | | | | |  | **tak** |  | **nie** | | **gorszej niż sytuacja kwalifikująca się do oceny kredytowej B-10)?** | | | | |  |  |  |  | |  | | | | |  | **nie dotyczy** | | | | **3) Czy w odniesieniu do okresu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o**  **udzielenie pomocy de minimis:** | | | | | | | | | | **a) podmiot odnotowuje rosnące straty?** |  | **tak** |  | **nie** | | | | |  |  |  | | | | |  | **b) obroty podmiotu maleją?** |  | **tak** |  | **nie** | | | | |  |  |  |  |  |  | | | | |  | **c) zwiększeniu ulegają zapasy podmiotu lub niewykorzystany potencjał do** |  | **tak** |  | **nie** | | | | |  | **świadczenia usług?** |  |  |  |  | | | | |  | **d) podmiot ma nadwyżki produkcji11)?** |  | **tak** |  | **nie** | | | | |  |  |  |  |  |  | | | | |  | **e) zmniejsza się przepływ środków finansowych?** |  | **tak** |  | **nie** | | | | |  |  |  |  |  |  | | | | |  | **f) zwiększa się suma zadłużenia podmiotu?** |  | **tak** |  | **nie** | | | | |  |  |  |  |  |  | | | | |  | **g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań podmiotu?** |  | **tak** |  | **nie** | | | | |  |  |  |  |  |  | | | | |  | **h) wartość aktywów netto podmiotu zmniejsza się lub jest zerowa?** |  | **tak** |  | **nie** | | | | |  |  |  |  |  |  | | | | |  | **i) zaistniały inne okoliczności wskazujące na trudności w zakresie płynności** |  | **tak** |  | **nie** | | | | |  | **finansowej?** |  |  |  |  | | | | |  | **Jeśli tak, należy wskazać jakie:** | | | | | | | |  |  | | --- | |  | | |
| **C. Informacje dotyczące działalności gospodarczej prowadzonej przez podmiot, któremu ma być udzielona pomoc de minimis** | |
| **Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc de minimis, prowadzi dzialalność:**  **1) w sektorze rybołówstwa i akwakultury12)? tak nie**  **2) w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych tak nie**  **w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?**  **3) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych tak nie**  **wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?**  **4) w sektorze drogowego transportu towarów? tak nie**  **Jeśli tak, to czy wnioskowana pomoc będzie przeznaczona na nabycie pojazdów tak nie  wykorzystywanych do świadczenia usług w zakresie drogowego transportu towarów?**  **5) Czy wnioskowana pomoc de minimis przeznaczona będzie na działalność wskazaną w pkt 1-4? tak nie**  **6) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1, 2 lub 4 czy zapewniona jest tak nie rozdzielność rachunkowa13) uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych punktach  działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy de minimis (w jaki sposób)? nie dotyczy**   |  | | --- | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **D. Informacje dotyczące pomocy otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów, na pokrycie których ma być przeznaczona wnioskowana pomoc de minimis** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | |  |  |  | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  | | | |  | |  |  |
|  | | **Czy wnioskowana pomoc de minimis zostanie przeznaczona na pokrycie dających się zidentyfikować kosztów?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | | | **tak** | | | |  | |  | | | | **nie** | |  |  |
|  | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  | | | |  | |  |  |
|  | | **Jeśli tak, czy na pokrycie tych samych kosztów, o których mowa powyżej, podmiot otrzymał pomoc inną niż pomoc de minimis?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | | | **tak** | | | |  | |  | | | | **nie** | |  |  |
|  | |  | |  | |  | | |  | | | |  | |  | | | |  | |  |  |
|  | | **Jeśli tak, należy wypełnić poniższą tabelę14) w odniesieniu do ww. pomocy innej niż de minimis oraz pomocy de minimis  na te same koszty.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | **Przeznaczenie pomocy** | | | | | | | **6** | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | |  |  |  |
|  | |  | | | | | |  | |  |  |  |
|  | |  | | | | | |  | |  |  |  |
|  | |  | | | | | |  | |  |  |  |
|  | | **Wartość otrzymanej pomocy** | | | | **brutto** | | | **5b** | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | |  |  |  |
|  | |  | | | | | |  | |  |  |  |
|  | |  | | | | | |  | |  |  |  |
|  | |  | | | | | |  | |  |  |  |
|  | |  | | | | | |  | |  |  |  |
|  | | **nominalna** | | | **5a** | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | |  |  |  |
|  | |  | | | | | |  | |  |  |  |
|  | |  | | | | | |  | |  |  |  |
|  | |  | | | | | |  | |  |  |  |
|  | |  | | | | | |  | |  |  |  |
|  | | **Forma pomocy** | | | | | | | **4** | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | |  |  |  |
|  | |  | | | | | |  | |  |  |  |
|  | |  | | | | | |  | |  |  |  |
|  | |  | | | | | |  | |  |  |  |
|  | | **Podstawa prawna udzielenia pomocy** | | | **informacje szczegółowe** | | | | **3b** | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | |  |  |  |
|  | |  | | | | | |  | |  |  |  |
|  | |  | | | | | |  | |  |  |  |
|  | |  | | | | | |  | |  |  |  |
|  | | **informacje podstawowe** | | | | **3a** | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | |  |  |  |
|  | |  | | | | | |  | |  |  |  |
|  | |  | | | | | |  | |  |  |  |
|  | |  | | | | | |  | |  |  |  |
|  | | **Podmiot udzielający pomocy** | | | | | | | **2** | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | |  |  |  |
|  | |  | | | | | |  | |  |  |  |
|  | |  | | | | | |  | |  |  |  |
|  | |  | | | | | |  | |  |  |  |
|  | |  | | | | | |  | |  |  |  |
|  | | **Dzień udzielenia pomocy** | | | | | | | **1** | | |  | |  | |  | |  | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | |  |  |  |
|  | |  | | | | | |  | |  |  |  |
|  | |  | | | | | |  | |  |  |  |
|  | |  | | | | | |  | |  |  |  |
|  | | **Lp.** | | | | | | |  | | | **1.** | | **2.** | | **3.** | | **4.** | | **5.** | | | | **6.** | | | | **7.** | | | | **8.** | | | | **9.** | | | | | **10.** | | | | |  | | | | | |  | |  |  |  |
|  | |  | | | | | |  | |  |  |  |
|  | |  |  |  | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | | | | | |  | |  |  |
|  |  |  | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | | | | | |  | |  |
|  | | **Jeżeli w tabeli wykazano otrzymaną pomoc inną niż pomoc de minimis, należy dodatkowo wypełnić pkt 1-8 poniżej:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | |  |  |
|  | | **1) opis przedsięwzięcia:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |  | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | |  |  |  |
|  | | **2) koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą w wartości nominalnej i zdyskontowanej oraz ich rodzaje:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |  | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | |  |  |  |
|  | | **3) maksymalna dopuszczalna intensywność pomocy:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | |  |  |  | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | |  |  |  |
|  | | **4) intensywność pomocy już udzielonej w związku z kosztami, o których mowa w pkt 2:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | |  |  |  | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | |  |  |  |
|  | | **5) lokalizacja przedsięwzięcia:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |  | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | |  |  |  |
|  | | **6) cele, które mają być osiągnięte w związku z realizacją przedsięwzięcia:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |  | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | |  |  |  |
|  | | **7) etapy realizacji przedsięwzięcia:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |  | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | |  |  |  |
|  | | **8) data rozpoczęcia i zakończenia realizacji przedsięwzięcia:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | |  |  |  | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | |  |  |  |
|  | | **E. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | |  |  |  | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | |  |  |  |
|  | | **Imię i nazwisko** | | | | | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | **Numer telefonu** | | | | | | | | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | |  |  |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | **Stanowisko służbowe** | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | | **Data i podpis** | | | | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | |  |  |  |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | |  |  |  | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | |  |  |  | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  |
| 1) W przypadku gdy o pomoc de minimis wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, w formularzu podaje się informacje dotyczące tej spółki.  W przypadku spółki cywilnej należy podać NIP tej spółki, nazwę pod jaką spółka funkcjonuje na rynku oraz miejsce prowadzenia działalności, a w przypadku braku nazwy i miejsca prowadzenia działalności imiona i nazwiska oraz adresy wszystkich wspólników tej spółki. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 2) Wypełnia się wyłącznie w przypadku, gdy o pomoc de minimis wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce (podaje się informacje dotyczące tego wspólnika albo komplementariusza). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 3) O ile posiada identyfikator podatkowy NIP. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 4) Wpisuje się siedmiocyfrowe oznaczenie nadane w sposób określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. poz. 1031, z późn. zm.). Lista identyfikatorów gmin znajduje się na stronie internetowej http://www.uokik.gov.pl/sporzadzanie\_sprawozdan\_z\_wykorzystaniem\_aplikacji\_shrimp.php. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 5) Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 6) Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc de minimis. Jeżeli brak jest możliwości ustalenia jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 7) Za powiązane nie uważa się podmiotów, w przypadku których powiązanie występuje wyłącznie za pośrednictwem organu publicznego, np. Skarbu Państwa, jednostki samorządu terytorialnego. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 8) Podaje się wartość pomocy w euro obliczoną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, rozporządzeniem Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 tej ustawy oraz właściwymi przepisami unijnymi. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 9) Wypełnia się jedynie w przypadku podmiotów, którym ma być udzielona pomoc de minimis, do obliczenia wartości której konieczne jest ustalenie ich stopy referencyjnej (tj. w formie takiej jak: pożyczki, gwarancje, odroczenia, rozłożenia na raty), z wyjątkiem podmiotów, którym pomoc de minimis ma być udzielona na podstawie art. 34a ustawy z dnia 8 maja 1997 r. o poręczeniach i gwarancjach udzielanych przez Skarb Państwa oraz niektóre osoby prawne (Dz. U. z 2023 r. poz. 926, z późn. zm.) oraz będących osobami fizycznymi, którzy na dzień złożenia informacji określonych w niniejszym rozporządzeniu nie rozpoczęli prowadzenia działalności gospodarczej. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 10) Ocena kredytowa B- oznacza wysokie ryzyko kredytowe. Zdolność do obsługi zobowiązań istnieje jedynie przy sprzyjających warunkach zewnętrznych. Poziom odzyskania wierzytelności w przypadku wystąpienia niewypłacalności jest średni lub niski. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 11) Dotyczy wyłącznie producentów. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 12) Objętych rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1379/2013 z dnia 11 grudnia 2013 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury, zmieniającym rozporządzenia Rady (WE) nr 1184/2006 i (WE) nr 1224/2009 oraz uchylającym rozporządzenie Rady (WE) nr 104/2000  (Dz. Urz. UE L 354 z 28.12.2013, str. 1 z późn. zm.). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 13) Rozdzielność rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120, z późn zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 14) Wypełnia się zgodnie z Instrukcją wypełnienia tabeli w części D formularza. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | |  |  | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | | | |  | |  |  |  |