Załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów

 z dnia 29 marca 2010 r. (poz. 311)

**Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis**

**W przypadku wątpliwości lub pytań dotyczących wypełnienia poniższego formularza, prosimy o kontakt pod numerami telefonu: 32 72 85 951**

**A. Informacje dotyczące wnioskodawcy**

1. Imię i nazwisko albo nazwa

**………………………………………………………..**

2. Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby

**………………………………………………………..**

3. Identyfikator gminy, w której wnioskodawca ma miejsce zamieszkania albo siedzibę

**…………………………………..**

4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)

**………………………………….**

5.

|  |
| --- |
| **Forma prawna** |
| przedsiębiorstwo państwowe |  |
| jednoosobowa spółka Skarbu Państwa |  |
| 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. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.) |  |
| inna forma prawna (podać jaka) |  |

6.

|  |
| --- |
| **Wielkość wnioskodawcy, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólnego rozporządzenia w sprawie wyłączeń blokowych) (Dz. Urz. UE L 214 z 9.08.2008, str. 3):** |
| 1) mikroprzedsiębiorstwo |  |
| 2) małe przedsiębiorstwo  |  |
| 3) średnie przedsiębiorstwo |  |
| 4) przedsiębiorstwo inne niż wskazane w pkt 1-3 |  |

7. Klasa działalności, w związku z którą wnioskodawca ubiega się o pomoc de minimis, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.)

**…………….**

8. Data utworzenia

**………………….**

**B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | tak |  | nie |

**1)** Czy, w przypadku spółki akcyjnej, spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz spółki komandytowo-akcyjnej, wysokość niepokrytych strat

|  |  |
| --- | --- |
|  | nie dotyczy |

przewyższa 50 % wysokości kapitału zarejestrowanego, w tym wysokość straty  w ciągu ostatnich 12 miesięcy przewyższa 25 % wysokości tego kapitału?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | tak |  | nie |

|  |  |
| --- | --- |
|  | nie dotyczy |

**2)** Czy, w przypadku spółki jawnej, spółki komandytowej, spółki partnerskiej oraz spółki cywilnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości jej kapitału według ksiąg spółki, w tym wysokość straty w ciągu ostatnich 12 miesięcy przewyższa 25 % wysokości tego kapitału?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | tak |  | nie |

**3)** Czy wnioskodawca spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym? **4)** Czy wnioskodawca spełnia kryteria kwalifikujące go do

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | tak |  | nie |

 objęcia postępowaniem naprawczym?**5)** W przypadku zaznaczenia odpowiedzi innych niż twierdzące w pkt 1-4, należy dodatkowo określić, czy w odniesieniu do okresu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy de minimis:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | tak |  | nie |

 a) wnioskodawca odnotowuje rosnące straty?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | tak |  | nie |

 b) obroty wnioskodawcy maleją?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | tak |  | nie |

 c) zwiększeniu ulegają zapasy wnioskodawcy lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | tak |  | nie |

 d) wnioskodawca ma nadwyżki produkcji?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | tak |  | nie |

 e) zmniejsza się przepływ środków finansowych?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | tak |  | nie |

 f) zwiększa się suma zadłużenia wnioskodawcy?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | tak |  | nie |

 g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań wnioskodawcy?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | tak |  | nie |

 h) wartość aktywów netto wnioskodawcy zmniejsza się  lub jest zerowa?1. zaistniały inne okoliczności (podać jakie) wskazujące

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | tak |  | nie |

 na trudności w zakresie płynności finansowej?…………………………………………………………………………………………....…………………………………………………………………………………………… |
| **6)** Czy pomimo wystąpienia okoliczności wymienionych

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | tak |  | nie |

w pkt 5, wnioskodawca jest w stanie odzyskać płynność finansową?  Jeśli tak, to w jaki sposób?………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**7)** Czy wnioskodawca należy do grupy kapitałowej?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | tak |  | nie |

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej, należy dodatkowo wskazać:a) czy trudności wnioskodawcy mają charakter

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | tak |  | nie |

 wewnętrzny?

|  |  |
| --- | --- |
|  | nie dotyczy |

 b) czy na trudną sytuację wnioskodawcy miały wpływ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | tak |  | nie |

decyzje podmiotu dominującego dotyczące alokacji kosztów w ramach grupy kapitałowej?

|  |  |
| --- | --- |
|  | nie dotyczy |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | tak |  | nie |

c) czy trudności wnioskodawcy mogą być przezwyciężone przez grupę?

|  |  |
| --- | --- |
|  | nie dotyczy |

 |

**C. Informacje dotyczące prowadzonej działalności gospodarczej, w związku z którą wnioskodawca ubiega się o pomoc de minimis**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Czy wnioskowana pomoc de minimis dotyczy działalności:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | tak |  | nie |

**1)** w sektorze rybołówstwa i akwakultury?1. w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | tak |  | nie |

wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniuUnii Europejskiej?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | tak |  | nie |

1. w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu

produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | tak |  | nie |

**4)** w sektorze węglowym?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | tak |  | nie |

**5)** w sektorze transportu drogowego?, jeśli tak to:a) czy pomoc będzie przeznaczona na nabycie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | tak |  | nie |

 pojazdów wykorzystywanych do świadczenia usług w zakresie  drogowego transportu towarowego? b) czy zapewniona jest rozdzielność rachunkowa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | tak |  | nie |

działalności prowadzonej w sektorze transportu drogowego i pozostałej działalności gospodarczej prowadzonej przez wnioskodawcę (w jaki sposób)?………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

**D. Informacje dotyczące pomocy otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis[[1]](#footnote-1))**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Dzień udzielenia pomocy**  | **Podmiot udzielający pomocy**  | **Podstawa prawna udzielenia pomocy**  | **Numer programu pomocowego, pomocy indywidualnej** | **Forma pomocy**  | **Wartość otrzymanej pomocy**  | **Przeznaczenie pomocy**  |
| **informacje podstawowe** | **informacje szczegółowe** |
| **nominalna** | **brutto** |
|  | **1** | **2** | **3a** | **3b** | **3c** | **3d** | **3e** | **4** | **5** | **6a** | **6b** | **7** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Jeżeli w tabeli wykazano otrzymaną pomoc inną niż pomoc de minimis, należy dodatkowo wypełnić pkt 1-8 poniżej:

1. opis przedsięwzięcia:

...........................................................................................................................................

1. koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą w wartości nominalnej i zdyskontowanej oraz ich rodzaje:

…………………………………………………………………………………………...

1. maksymalną dopuszczalną intensywność pomocy:

…………………………………………………………………………………………...

1. intensywność pomocy już udzielonej w związku z kosztami, o których mowa w pkt 2:

……………………………………………………………………………………….......

1. lokalizacja przedsięwzięcia:

…………………………………………………………………………………………...

1. cele, które mają być osiągnięte w związku z realizacją przedsięwzięcia:

…………………………………………………………………………………………...

1. etapy realizacji przedsięwzięcia:

…………………………………………………………………………………………...

1. data rozpoczęcia i zakończenia realizacji przedsięwzięcia:

…………………………………………………………………………………………………...

**Oświadczenie**

Wielkość pomocy de minimis udzielona mojemu przedsiębiorstwu w okresie ostatnich 3 lat wynosiła łącznie …………………. zł, ……………………. euro.

Dane osoby upoważnionej do przedstawienia informacji:

……………………. ………………. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 imię i nazwisko nr telefonu data i podpis

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieczęć firmowa Pieczęć imienna

1. ) Należy wypełnić zgodnie z instrukcją stanowiącą załącznik do „Formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis”. [↑](#footnote-ref-1)