

FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZY UBIEGANIU SIĘ O POMOC DE MINIMIS

CZĘŚĆ A

A. Informacje dotyczące wnioskodawcy

1) Imię i nazwisko albo nazwa

.....
.....

2) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby

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

3) Identyfikator gminy, w której podmiot ubiegający się o pomoc ma miejsce zamieszkania albo siedzibę¹

.....

4) Numer identyfikacji podatkowej (NIP)

.....
.....

¹ Należy wpisać 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. Nr 157, poz. 1031, z późn. zm.).

5)

Forma prawna ²	
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 rozporządzeniem 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) ²	
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, póź. 1885, z późn. zm.)

.....

.....

.....

.....

8) Data utworzenia

.....

.....

² Zaznaczyć właściwą pozycję znakiem X

B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy

1) Czy, w przypadku spółki akcyjnej, spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz spółki komandytowo-akcyjnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50% wysokości zarejestrowanego³, w tym wysokość straty w ciągu ostatnich 12 miesięcy przewyższa 25% wysokości kapitału?

tak	nie	nie dotyczy
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 wysokości straty w ciągu ostatnich 12 miesięcy przewyższa 25% wysokości tego kapitału?

tak	nie	nie dotyczy
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

tak	nie
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4) Czy wnioskodawca spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem naprawczym⁴?

tak	nie
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi innych niż twierdzącej 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:

a) wnioskodawca odnotowuje rosnące straty?

tak	nie
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

b) obroty wnioskodawcy maleją?

tak	nie
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

tak	nie
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

d) wnioskodawca ma nadwyżki produkcji⁵?

tak	nie
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

e) zmniejsza się przepływ środków finansowych?

tak	nie
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

f) zwiększa się suma zadłużenia wnioskodawcy?

tak	nie
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań wnioskodawcy?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

³ Wysokość strat należy obliczać w doniesieniu do sumy wysokości kapitałów: zakładowego, zapasowego, rezerwowego oraz kapitału z aktualizacji wyceny.

⁴ W rozumieniu ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe i naprawcze (Dz. U. z 2009 r. Nr 175, poz 1361, z późn. zm.)

⁵ Dotyczy wyłącznie producentów.

h) wartość aktywów netto wnioskodawcy zmniejsza się lub jest zerowa?

tak nie

--	--

i) zaistniały inne okoliczności (podać jakie) wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej, w tym zaległości publiczno-prawne?

tak nie

--	--

6) Czy pomimo wystąpienia okoliczności wymienionych w pkt 5 wnioskodawca jest w stanie odzyskać płynność finansową?

tak nie

--	--

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 wewnętrzny?

tak nie nie dotyczy

--	--	--

b) czy na trudną sytuację wnioskodawcy miały wpływ decyzje podmiotu dominującego dotyczące alokacji kosztów w ramach grupy kapitałowej?

tak nie nie dotyczy

--	--	--

c) czy trudności wnioskodawcy mogą być przezwyciężone przez grupę?

tak nie 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:					
1) w sektorze rybołówstwa i akwakultury⁶?	<table><tr><td>tak</td><td>nie</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	tak	nie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tak	nie				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
2) w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?	<table><tr><td>tak</td><td>nie</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	tak	nie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tak	nie				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
3) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?	<table><tr><td>tak</td><td>nie</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	tak	nie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tak	nie				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
4) w sektorze węglowym⁷?	<table><tr><td>tak</td><td>nie</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	tak	nie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tak	nie				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
5) w sektorze transportu drogowego⁸?, jeśli tak to:	<table><tr><td>tak</td><td>nie</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	tak	nie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tak	nie				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
a) czy pomoc będzie przeznaczona na nabycie pojazdów wykorzystywanych do świadczenia usług w zakresie drogowego transportu towarowego?	<table><tr><td>tak</td><td>nie</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	tak	nie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tak	nie				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
b) czy zapewniona jest rozdzielnosc rachunkowa działalności prowadzonej w sektorze transportu drogowego i pozostałej działalności gospodarczej prowadzonej przez wnioskodawcę (w jaki sposób)?	<table><tr><td>tak</td><td>nie</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td></tr></table>	tak	nie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tak	nie				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
.....					
.....					

⁶ Objętych rozporządzeniem Rady (WE) nr 104/2000 z dnia 17 grudnia 1999 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. WE L 17 z 21.01.2000, str 22, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 4, t. 4, str.198)

⁷ Zgodnie z definicją zawartą w rozporządzeniu Rady (WE) nr 1407/2002 z dnia 23 lipca 2002 r. w sprawie pomocy państwa dla przemysłu węglowego (Dz. Urz. WE L 205 z 02.08.2002, str. 1, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 8, t. 2, str. 170).

⁸ W rozumieniu art. 4 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2007 r. Nr 125, poz. 874, z późn. zm.).

D. Informacje dotyczące pomocy otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis⁹

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

⁹ Należy wypełnić zgodnie z instrukcją stanowiącą załącznik do „Formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis”

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:

.....

Dane osoby upoważnionej do przedstawienia informacji:

imię i nazwisko

nr telefonu

data i podpis

stanowisko służbowe