**WNIOSEK O POŻYCZKĘ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| miejscowość | data | nazwa Wnioskodawcy |
| siedziba (adres): |  |
|  |  |  |
| NIP | telefony | e-mail |

|  |
| --- |
| **Wnioskuję o udzielenie pożyczki w ramach** **Instrumentu Finansowego - Pożyczka Inwestycyjna**  |
| **w wysokości:** |  | złotych |
| z przeznaczeniem na: | ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| na okres: |  | miesięcy, w tym: |  | miesięcy karencji w spłacie kapitału |
| z wypłatą jej na rachunek: |  |
| w banku: |  |
| której prawnym zabezpieczeniem będzie: |
| - weksel własny in blanco (obowiązkowo) oraz poręczenie wekslowe nastepujących osób fizycznych: |
| 1. ………………………………………………………………………….(imię i nazwisko Poręczyciela) | 2. ………………………………………………………………………….(imię i nazwisko Poręczyciela) |
| 3. ………………………………………………………………………….(imię i nazwisko Poręczyciela) | 4. ………………………………………………………………………….(imię i nazwisko Poręczyciela) |
| - inne prawne zabezpieczenia: |
| lp. | rodzaj zabezpieczenia | wartość |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

**Oświadczam, że posiadam następujący status przedsiębiorstwa\*):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| mikroprzedsiębiorstwo | małe przedsiębiorstwo | średnie przedsiębiorstwo |
| 🞎 | 🞎 | 🞎 |

\*) zgodnie z Załącznikiem I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 roku uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. U. UE L 187 z 26 czerwca 2014 roku). Na kategorię mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP) składają się przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR. W kategorii MŚP przedsiębiorstwo małe definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR. W kategorii MŚP mikroprzedsiębiorstwo definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.

W przypadku, gdy w dniu zamknięcia ksiąg rachunkowych wskaźniki danego przedsiębiorstwa przekraczają lub spadają poniżej progu zatrudnienia lub pułapu finansowego, uzyskanie lub utrata statusu średniego, małego lub mikroprzedsiębiorstwa następuje tylko wówczas gdy zjawisko to powtórzy się w ciągu dwóch następujących po sobie okresach obrachunkowych. W przypadku nowoutworzonych przedsiębiorstw, których księgi rachunkowe jeszcze nie zostały zamknięte dane, które mają zastosowanie pochodzą z oceny dokonanej w dobrej wierze zgodnie z zasadami najlepszej praktyki w trakcie roku obrachunkowego.

**Oświadczam, że średnioroczne zatrudnienie\*) wynosiło:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| w roku ………. (n-2) | w roku ………. (n-1) | w roku ubiegłym ……….. (n) |
| ………………………………… | ………………………………… | ………………………………… |

\*) Liczba zatrudnionych osób odpowiada liczbie „rocznych jednostek roboczych” (RJR), to jest liczbie pracowników zatrudnionych na pełnych etatach w obrębie danego przedsiębiorstwa lub w jego imieniu w ciągu całego roku, który jest brany pod uwagę. Praca osób, które nie przepracowały pełnego roku, które pracowały w niepełnym wymiarze godzin lub pracowników sezonowych jest obliczana jako część ułamkowa RJR. Personel składa się z: a) pracowników; b) osób pracujących dla przedsiębiorstwa, podlegających mu i uważanych za pracowników na mocy przepisów prawa krajowego; c) właścicieli – kierowników; d) partnerów prowadzących regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiących z niego korzyści finansowe. Praktykanci lub studenci odbywający szkolenie zawodowe na podstawie umowy o praktyce lub szkoleniu zawodowym nie wchodzą w skład personelu. Okres trwania urlopu macierzyńskiego lub wychowawczego nie jest wliczany.

**Oświadczam, że jestem przedsiębiorstwem\*):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| samodzielnym / niezależnym | partnerskim | powiązanym |
| 🞎 | 🞎 | 🞎 |
| Dane podmiotów partnerskich / powiązanych (nazwa, regon, stopień powiązania): |
|  |

\*) Za „przedsiębiorstwo samodzielne” uważa się przedsiębiorstwo: - które nie posiada 25% lub więcej kapitału lub praw głosu w innym przedsiębiorstwie lub - w którym inne przedsiębiorstwo nie posiada 25 % lub więcej kapitału lub praw do głosu. Przedsiębiorstwo to nie będzie więc przedsiębiorstwem partnerskim lub powiązanym w rozumieniu art. 3 ust. 2 i 3 załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych).

**Oświadczam, że jestem przedsiębiorstwem typu Start-up\*):**

|  |  |
| --- | --- |
| Tak | Nie |
| 🞎 | 🞎 |

\*) Start-up – MŚP działające na rynku nie dłużej niż dwa lata od daty rozpoczęcia działalności gospodarczej ustalanej na podstawie wpisu w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, Krajowym Rejestrze Sądowym lub na podstawie umowy spółki, przy czym zmianę formy prawnej przedsiębiorstwa uznaje się za kontynuację działalności gospodarczej. Dwuletni okres, o którym mowa powyżej liczony jest: • dla osób fizycznych - od daty rozpoczęcia wykonywania działalności określonej w CEIDG; • dla spółek cywilnych – od daty zawarcia umowy spółki; • dla spółek kapitałowych - od daty zawarcia umowy spółki; • dla pozostałych spółek handlowych – od daty rejestracji w KRS; • dla oddziałów przedsiębiorstw zagranicznych - od daty rejestracji w KRS; • dla przedsiębiorstw zagranicznych - od daty zawarcia umowy spółki lub daty rejestracji w odpowiednim rejestrze, w zależności od konstrukcji prawnej przedsiębiorstwa zagranicznego, z zastrzeżeniem, że przekształcenie lub zmiana formy prawnej powyższych podmiotów traktowana jest jako kontynuacja dotychczas prowadzonej działalności, a nie rozpoczęcie prowadzenia nowej działalności gospodarczej.

**INFORMACJA NA TEMAT REALIZOWANEJ INWESTYCJI**

# *Każdorazowo należy rozszerzyć wypełniane pole według potrzeb lub do sugerowanego w opisie limitu. W przypadku dołączenia dodatkowych informacji w formie załączników należy w odpowiednim polu poinformować o tym fakcie. Należy parafować każdą stronę załącznika.*

# *Dane o Wnioskodawcy*

|  |  |
| --- | --- |
| Wnioskodawca ma zarejestrowaną działalność na terenie woj. lubuskiego |  🞎 TAK 🞎 NIE |
| Wnioskodawca prowadzi działalność na terenie woj. lubuskiego |  🞎 TAK 🞎 NIE |
| Nazwy banków i numery posiadanych rachunków |  |
|  |
| Forma rozliczeń z Urzędem Skarbowym: |
| pełna księgowość | książka przychodów i rozchodów | karta podatkowa | ryczałt ewidencjonowany |
| 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |

***Dane osób upoważnionych do podpisania Umowy Inwestycyjnej***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Seria i nr dowodu osobistego |  |  |
| Stanowisko |  |  |
| Numer telefonu |  |  |
| E-mail |  |  |

***Właściciel / Udziałowcy / Akcjonariusze Wnioskodawcy***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko/nazwa firmy | % własności | % praw głosu |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***Doświadczenie zawodowe kierownictwa Wnioskodawcy****\**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Poprzednie miejsca pracy: | Zajmowane stanowiska: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*\*Wstawić tabelę dla kolejnego członka kierownictwa*

***Udziały w innych podmiotach gospodarczych***

|  |
| --- |
| Należy wykazać posiadane przez Wnioskodawcę oraz odrębnie dla każdego z Właścicieli / Udziałowców / Akcjonariuszy udziały w innych podmiotach (m.in.: dane właściciela, firmę, % głosów, % udziałów oraz ich wartość). |
|  |

 ***Wykaz zaciągniętych kredytów i pożyczek oraz udzielonych poręczeń***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa banku / rodzaj zadłużenia | Kwota | Aktualne zadłużenie | Termin spłaty | Miesięczna rata | Prawne zabezpieczenie |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

***Wykaz leasingów***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Leasingodawca / przeznaczenie | Kwota | Aktualne zadłużenie | Termin spłaty | Miesięczna rata | Prawne zabezpieczenie |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

***Informacja o głównych składnikach majątku***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rodzaj (nieruchomości – nr KW, ruchomości, w tym pojazdy – nr rej., inne) | Wartość | Obciążenia (hipoteka, zastaw, na rzecz kogo, kwota) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***Charakterystyka działalności***

|  |
| --- |
| Charakterystyka działalności – dotychczasowej oraz planowanej *(maks. 1 strona A4)* |
|  |
| Ważniejsze osiągnięcia firmy |
|  |

***Dane dotyczące produktów / usług***

|  |
| --- |
| Opis produktu/usługi – prosimy podać główne cechy i zalety. Czy są to produkty/usługi już istniejące? Czym wyróżnia się spośród produktów dostępnych na rynku i jaka jest jego przewaga nad produktami konkurencyjnymi? Czy zapełnia istniejącą na rynku lukę i zaspakaja potrzeby nabywców? *(maks. 1 strona A4)* |
|  |
| Posiadane patenty, znaki towarowe i certyfikaty: |
|  |

## ***Ocena rynku***

|  |
| --- |
| Odbiorcy produktów/usług (m.in.: kto?, klient indywidualny, hurtowy?, udział w %, z jakiego obszaru?, forma i termin rozliczeń; wielkość popytu w stosunku do Twojej oferty – podaj wielkości liczbowe), posiadane umowy z odbiorcami, zamówienia (jeżeli są załącz kopie): |
|  |
| Dostawcy (np. rozproszeni, wielu, główni, dominujący; struktura % dostaw, forma i termin rozliczeń), Posiadane umowy z dostawcami, podwykonawcami, zamówienia (jeżeli są załącz kopie): |
|  |
| Sezonowość działalności (opisz jeśli dotyczy). |
|  |
| Główni konkurenci na rynku: ilu występuje na obszarze Twojego działania; jacy są: małe czy duże firmy; jak wygląda nasycenie rynku, na czym polega Twoja przewaga, a w czym nie jesteś w stanie im zagrozić? |
|  |

## ***Informacje dotyczące proponowanej do finansowania Inwestycji***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lokalizacja Inwestycji | adres: |  |
| województwo: |  |
| Rodzaj prowadzonej działalności Wnioskodawcy (PKD), która dotyczy Inwestycji: |  |
| Opis przedsięwzięcia rozwojowego (Inwestycji), w tym uzasadnienie poniesienia wydatków  |
|  |
| Aktualne zaawansowanie Inwestycji (opisać wykonane prace, zawarte umowy itp.) |
|  |
| Lp. | Dotychczasowe nakłady | Kwota brutto (PLN) | Termin realizacji | Źródła finansowania(środki własne, inne –jakie?) |
| 1. |   |   |   |  |
| 2. |   |   |   |  |
| 3. |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| Razem dotychczasowe nakłady |   |   |

***Specyfikacja i harmonogram wydatków w ramach Inwestycji oraz źródła ich finansowania***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Planowane wydatki | Kwota brutto (PLN) | Planowany termin wydatkowania | Źródła finansowania(pożyczka, środki własne, inne – wpisać jakie?) |
| 1. |   |   |   |  |
| 2. |   |   |   |  |
| 3. |   |   |   |  |
| 4. |  |  |  |  |
| … |   |   |   |  |
| Razem planowane wydatki |   |   |

**Uwaga:**

Wydatkowanie środków pożyczki musi zostać należycie udokumentowane w terminie **do 180 dni** od jej uruchomienia tj. wypłaty jakiejkolwiek kwoty pożyczki.

|  |
| --- |
| **Przeznaczenie pożyczki - Cel Inwestycji:** |
| W szczególności przedsiębiorstwa będące w fazie start-up oraz tych, które zamierzają zwiększyć liczbę miejsc pracy, poprzez inwestycje związane z: |
| 🞎 | wdrażaniem nowych rozwiązań produkcyjnych i technologicznych, |
| 🞎 | wprowadzaniem nowych i ulepszonych produktów i usług, |
| 🞎 | zakupem maszyn, sprzętu produkcyjnego, w tym umożliwionych wdrażanie innowacji’ |
| 🞎 | finansowanie rozszerzenia i dywersyfikacji ich działalności, |
| 🞎 | finansowanie podstawowej działalności przedsiębiorstwa lub realizacji nowych projektów |
| Szczegółowy opis sposobu realizacji powyższego celu przez Inwestycję *(maks. 1 strona A4)* |
|  |

***Preferencje wsparcia***

|  |  |
| --- | --- |
| **Inwestycja przyczyni się do powstania nowych trwałych miejsc pracy** |  TAK  NIE |
| Ilość etatów na dzień składania wniosku(*należy załączyć ostatni aktualny dokument potwierdzający stan zatrudnienia, w szczególności druk ZUS DRA oraz oświadczenie o ilości etatów)* | ………. |
| Ilość etatów - nowych trwałych miejsc pracy powstałych w związku z realizacją Inwestycji*(Wskaźnik jest wyrażany w jednostce miary EPC – tzw. Ekwiwalent pełnego czasu pracy. Przez ekwiwalent pełnego czasu pracy rozumie się pracę w pełnym wymiarze godzin, obejmującą 40 godzin pracy w tygodniu roboczym przez okres roku, przy czym etaty częściowe są sumowane i nie są zaokrąglane do pełnych jednostek (etatów), np. 1 etat i ¼ etatu = 1,25 EPC)* | ………. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oświadczenia Wnioskodawcy:** | TAK | NIE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| W przedmiocie objętym finansowaniem wnioskowaną pożyczką nie nastąpi nakładanie się finansowania przyznawanego z funduszy strukturalnych Unii Europejskiej, innych funduszy lub programów Unii Europejskiej, a także z innych źródeł pomocy krajowej lub zagranicznej |  |  |
| Nie pozostaję w stanie upadłości, pod zarządem komisarycznym lub nie znajduję się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego lub postępowania układowego z wierzycielami oraz Nie znajduję się w trudnej sytuacji w rozumieniu pkt 20 Wytycznych dotyczących pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji (Dz. Urz. UE C 249/1 z 31.07.2014 r.) |  |  |
| Nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem lub orzeczenia sądu krajowego lub unijnego |  |  |
| Nie jestem wykluczony stosownie do Rozporządzenia 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 (jeżeli Wnioskodawca ubiega się o pomoc de minimis)  |  |  |
| Nie jestem wykluczony stosownie 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 (jeżeli Wnioskodawca ubiega się o pomoc inwestycyjną dla MŚP) |  |  |
| Nie podlegam wykluczeniu z możliwości dostępu do środków publicznych na podstawie przepisów prawa lub wykluczeniu takiemu nie podlegają osoby uprawnione do reprezentowania mnie |  |  |
| Nie zostałem prawomocnie skazany za przestępstwo składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniężnemu i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, przestępstwo skarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także żadna z osób będących członkami organów zarządzających bądź wspólnikami reprezentowanego przez mnie podmiotu nie została prawomocnie skazana za powyższe przestępstwa |  |  |
| Nie zostałem/am prawomocnie skazany/a karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. Pkt 1 i 4 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r o finansach publicznych (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.) |  |  |
| Wszystkie informacje, które zawarłem w niniejszym wniosku oraz dane zamieszczone w załączonych dokumentach są prawdziwe oraz zapoznałem się z *Regulaminem udzielania pożyczek Instrumentu Finansowego Pożyczka Inwestycyjna.* |  |  |

Data wpływu: ..................................

Wniosek przyjął: ..............................

Numer Wniosku: .............................

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

*(pieczęć i podpis Wnioskodawcy)*