

Załącznik nr 2 do Regulaminu udzielania grantów  
w ramach projektu „Zachodniopomorski pakiet grantowy”

## Wniosek o udzielenie grantu w projekcie „ZACHODNIOPOMORSKI PAKIET GRANTOWY”

w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020, Oś Priorytetowa Gospodarka, Innowacja, Nowoczesne Technologie, Działanie 1.19 Wsparcie mikro i małych przedsiębiorstw w walce ze skutkami epidemii COVID -19. Typ projektu: Granty na kapitał obrotowy dla mikro i małych przedsiębiorstw zmagających się ze skutkami epidemii COVID-19

Część pól w Generatorze Wniosków na platformie internetowej <https://wup.witkac.pl> została zablokowana do edycji bądź uzupełniona ramowymi opisami. Należy wypełnić wyłącznie pola aktywne (białe pola).

NUMER WNIOSKU O UDZIELENIE GRANTU	
DATA, GODZINA ZŁOŻENIA WNIOSKU W GENERATORZE WNIOSKÓW NA PLATFORMIE INTERNETOWEJ WITKAC.PL	

### A. OPIS GRANTOBIORCY

#### A.1. DANE GRANTOBIORCY (zgodnie z dokumentem rejestrowym)

1	NIP GRANTOBIORCY	<input type="text"/>
2	NAZWA GRANTOBIORCY	<input type="text"/>
3	FORMA PRAWNA	<input type="text"/>
4	W PRZYPADKU SPÓŁKI CYWILNEJ NALEŻY PODAĆ DANE WSPÓLNIKÓW ORAZ NIP KAŻDEGO WSPÓLNIKA	
	a) IMIE I NAZWISKO WSPÓLNIKA	<input type="text"/>
	b) NIP WSPÓLNIKA	<input type="text"/>
	c) ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA ALBO ADRES SIEDZIBY WSPÓLNIKA	<input type="text"/>
5	RODZAJ PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI - NALEŻY PODAĆ PRZEWAŻAJĄCY KOD WYKONYWANEJ DZIAŁALNOŚCI, ZGODNIE Z ZAPISAMI POLSKIEJ KLASYFIKACJI DZIAŁALNOŚCI (PKD)	<input type="text"/>
6	OPIS DZIAŁALNOŚCI (NA PODSTAWIE PRZEWAŻAJĄCEGO KODU PKD)	<input type="text"/>
7	REGON	<input type="text"/>

**A.2. ADRES SIEDZIBY (zgodnie z dokumentem rejestrowym)**

1	KOD POCZTOWY	
2	MIEJSCOWOŚĆ	
3	GMINA	
4	POWIAT	
5	ULICA	
6	NR BUDYNKU	
7	NR LOKALU	
8	NR TELEFONU	
9	ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ	

**A.3. OSOBA DO KONTAKTÓW W SPRAWIE WNIOSKU O UDZIELENIE GRANTU**

	IMIĘ	NAZWISKO	NR TELEFONU	ADRES EMAIL
1				

**A.4. DANE NIEZBĘDNE DO PODPISANIA UMOWY**

OSOBA / OSOBY UPRAWNIONE DO REPREZENTOWANIA GRANTOBIORCY	
1	IMIĘ i NAZWISKO
2	STANOWISKO SŁUŻBOWE
3	NUMER TELEFONU
DANE DO PRZELEWU	
4	NR RACHUNKU BANKOWEGO
5	NAZWA BANKU

**B. SYTUACJA GRANTOBIORCY W ZWIĄZKU Z COVID-19****B.1. SYTUACJA FINANSOWA PRZEDSIĘBIORCY**

SYTUACJA FINANSOWA W PRZEDSIĘBIORSTWIE W OKRESIE TRZECH KOLEJNYCH MIESIĘCY (PO 29 LUTEGO 2020 R.) W PORÓWNANIU DO ANALOGICZNYCH MIESIĘCY UBIEGŁEGO ROKU W ZWIĄZKU Z ZAKŁÓCENIAMI GOSPODARKI NA SKUTEK COVID-19	
1	TRZY KOLEJNE PEŁNE MIESIĄCE (PO 29 LUTEGO 2020 R.) , PODCZAS KTÓRYCH NASTAPIŁ SPADEK PRZYCHODÓW

- MARZEC KWIECIEŃ MAJ
- KWIECIEŃ MAJ CZERWIEC
- MAJ CZERWIEC LIPIEC

2	SUMA PRZYCHODÓW W WYBRANYCH MIESIĄCACH 2020 R. (w zł)	
3	SUMA PRZYCHODÓW W ANALOGICZNYCH MIESIĄCACH 2019 R. (w zł)	
4	% SPADEK PRZYCHODÓW ZE SPRZEDAŻY (min. 50 %)	

### B.2. STATUS PRZEDSIĘBIORSTWA

1	STATUS PRZEDSIĘBIORSTWA	<input type="checkbox"/> MIKROPRZEDSIĘBIORCA (W TYM SAMOZATRUDNIONY)  <input type="checkbox"/> MAŁY PRZEDSIĘBIORCA
<b>WYLICZENIE WIELKOŚCI PRZEDSIĘBIORSTWA (STATUS PRZEDSIĘBIORSTWA)</b>		
2	PRZEDSIĘBIORSTWO POWIĄZANE /PARTNERSKIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3	LICZBA ZATRUDNIONYCH OSÓB (Z) ZA OSTATNI ZAMKNIĘTY ROK OBRACHUNKOWY	1-9 <input type="checkbox"/> 10-49 <input type="checkbox"/>
4	ROCZNY OBRÓT (O) ZA OSTATNI ZAMKNIĘTY ROK OBRACHUNKOWY	Roczny obrót (o) jest $\leq$ 2 mln EUR <input type="checkbox"/> 2 mln EUR < roczny obrót (o) $\leq$ 10 mln EUR <input type="checkbox"/>
5	CAŁKOWITY BILANS ROCZNY (B) ZA OSTATNI ZAMKNIĘTY ROK OBRACHUNKOWY	Całkowity bilans roczny (B) $\leq$ 2 mln EUR <input type="checkbox"/> 2 mln EUR < Całkowity bilans roczny (B) $\leq$ 10 mln EUR <input type="checkbox"/>
6	LICZBA ZATRUDNIONYCH OSÓB (Z) ZA PRZEDOSTATNI ZAMKNIĘTY ROK OBRACHUNKOWY	1-9 <input type="checkbox"/> 10-49 <input type="checkbox"/> Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
7	ROCZNY OBRÓT (O) ZA PRZEDOSTATNI ZAMKNIĘTY ROK OBRACHUNKOWY	(o) $\leq$ 2 mln EUR <input type="checkbox"/> 2 mln EUR < (o) $\leq$ 10 mln EUR <input type="checkbox"/> Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
8	CAŁKOWITY BILANS ROCZNY (B) ZA PRZEDOSTATNI ZAMKNIĘTY ROK OBRACHUNKOWY	(B) $\leq$ 2 mln EUR <input type="checkbox"/> 2 mln EUR < (B) $\leq$ 10 mln EUR <input type="checkbox"/> Nie dotyczy <input type="checkbox"/>

### B.3. ZATRUDNIENIE

<b>STAN ZATRUDNIENIA W PRZEDSIĘBIORSTWIE</b>		
1	SAMOZATRUDNIONY	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2	LICZBA ZATRUDNIONYCH W PRZEDSIĘBIORSTWIE W PRZELICZENIU NA PEŁNE ETATY (FTE) (ZGODNIE Z USTAWOWYM CZASEM PRACY) W PRZYPADKU SAMOZATRUDNIONYCH LICZBA ETATÓW WYNOŚI „1”	

**B.4. WARTOŚĆ GRANTU**

OPIS DZIAŁAŃ PLANOWANYCH DO REALIZACJI W RAMACH UDZIELONEGO WSPARCIA		FINANSOWANIE KAPITAŁU OBROTOWEGO W CELU UTRZYMANIA DZIAŁALNOŚCI PRZEDSIĘBIORSTWA
1	KWOTA BAZOWA PRZYJĘTA DO PRZELICZENIA STAWKI JEDNOSTKOWEJ	7 845,11 zł
2	DEKLAROWANA LICZBA ETATÓW - FTE	
3	STAWKA JEDNOSTKOWA	
4	DEKLAROWANA LICZBA MIESIĘCY, DLA KTÓRYCH PRZEDSIĘBIORCA UBIEGA SIĘ O FINANSOWANIE I DEKLARUJE UTRZYMANIE DZIAŁALNOŚCI	<input type="checkbox"/> 1 miesiąc <input type="checkbox"/> 2 miesiące <input type="checkbox"/> 3 miesiące
5	WNOSKOWANA KWOTA WSPARCIA	

**B.5. EFEKTY WSPARCIA (WSKAŹNIKI)**

1	LICZBA MIESIĘCY UTRZYMANIA DZIAŁALNOŚCI PRZEDSIĘBIORSTWA <i>W części D - oświadczenie o utrzymaniu działalności przedsiębiorstwa co najmniej przez okres objęty grantem</i>	
2	LICZBA UTRZYMANÝCH MIEJSC PRACY (WSPÓŁCZYNNIK FTE) <i>W części D - oświadczenie o utrzymaniu poziomu zatrudnienia w poszczególnych miesiącach objętych grantem co najmniej na takim samym poziomie jak zadeklarowany we wniosku</i>	

**C. POMOC PUBLICZNA****C.1 INFORMACJE DOTYCZĄCE SYTUACJI EKONOMICZNEJ PODMIOTU, KTÓREMU MA BYĆ UDZIELONA POMOC PUBLICZNA (AKTUALNE NA DZIEŃ 31 GRUDNIA 2019 R.)**

1.	CZY, W PRZYPADKU SPÓŁKI AKCYJNEJ, SPÓŁKI Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ ORAZ SPÓŁKI KOMANDYTOWO-AKCYJNEJ, WYSOKOŚĆ NIEPOKRYTYCH STRAT PRZEWYŻSZA 50 % WYSOKOŚCI KAPITAŁU ZAREJESTROWANEGO <sup>1</sup> ?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE  <input type="checkbox"/> 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?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE  <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

<sup>1</sup> Warunek jest spełniony, jeśli po odjęciu wartości skumulowanych strat od sumy kapitałów o charakterze rezerwowym (takich jak kapitał zapasowy, rezerwy oraz kapitał z aktualizacji wyceny) uzyskano wynik ujemny, którego wartość bezwzględna przekracza połowę wartości kapitału zarejestrowanego, tj. akcyjnego lub zakładowego.

3	CZY PODMIOT SPEŁNIA KRYTERIA KWALIFIKUJĄCE GO DO OBJĘCIA POSTĘPOWANIEM UPADŁOŚCIOWYM?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
4	CZY, W PRZYPADKU PODMIOTU INNEGO NIŻ MIKRO, MAŁY LUB ŚREDNI PRZEDSIĘBIORCA, W CIĄGU OSTATNICH DWÓCH LAT STOSUNEK DŁUGÓW DO KAPITAŁU WŁASNEGO BYŁ WIĘKSZY NIŻ 7,5 A STOSUNEK ZYSKU OPERACYJNEGO POWIĘKSZONEGO O AMORTYZACJĘ DO ODSETEK BYŁ NIŻSZY NIŻ 1?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE  <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

**C.2 INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ PROWADZONEJ PRZEZ PODMIOT, KTÓREMU MA BYĆ UDZIELONA POMOC PUBLICZNA**

1.	CZY PODMIOT, KTÓREMU MA BYĆ UDZIELONA POMOC, PROWADZI DZIAŁALNOŚĆ:	
a)	W SEKTORZE RYBOŁÓWSTWA I AKWAKULTURY <sup>2</sup> ?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
b)	W ZAKRESIE PRODUKCJI PODSTAWOWEJ PRODUKTÓW ROLNYCH WYMNIENIONYCH W ZAŁĄCZNIKU I DO TRAKTATU O FUNKCJONOWANIU UNII EUROPEJSKIEJ?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
c)	W ZAKRESIE PRZETWARZANIA I WPROWADZANIA DO OBROTU PRODUKTÓW ROLNYCH WYMNIENIONYCH W ZAŁĄCZNIKU I DO TRAKTATU O FUNKCJONOWANIU UNII EUROPEJSKIEJ?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2	CZY WNIOSKOWANA POMOC PRZEZNACZONA BĘDZIE NA DZIAŁALNOŚĆ WSKAZANĄ W PKT 1 LIT. A-C?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3	W PRZYPADKU ZAZNACZENIA ODPOWIEDZI TWIERDZĄCEJ W PKT 1 LIT. A, B LUB C, CZY ZAPEWNIONA JEST ROZDZIELNOŚĆ RACHUNKOWA <sup>3</sup> ) UNIEMOŻLIWIAJĄCA PRZENIESIENIE NA WSKAZANĄ W TYCH PUNKTACH DZIAŁALNOŚĆ KORZYŚCI WYNIKAJĄCYCH Z UZYSKANEJ POMOCY (W JAKI SPOSÓB)?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE  <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
4	Opis sposobu zapewnienia rozdzielnosci rachunkowej:	

**C.3 INFORMACJE DOTYCZĄCE JUŻ OTRZYMANEJ POMOCY PUBLICZNEJ REKOMPENSUJĄCEJ NEGATYWNE KONSEKWENCJE EKONOMICZNE Z POWODU COVID-1**

1	CZY PODMIOT KTÓREMU MA BYĆ UDZIELONA POMOC OTRZYMAŁ JUŻ INNĄ POMOC PUBLICZNĄ REKOMPENSUJĄCĄ NEGATYWNE KONSEKWENCJE EKONOMICZNE Z POWODU COVID-19?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
---	---	---

<sup>2</sup> 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.).

<sup>3</sup> 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 2013 r. poz. 330, z późn. zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.

JEŚLI TAK, NALEŻY WSKAZAĆ:	
a) WARTOŚĆ POMOCY W ZŁOTYCH ORAZ DATĘ JEJ OTRZYMANIA	
b) RODZAJ I FORMĘ OTRZYMANEJ POMOCY (DOTACJA, POŻYCZKA, GWARANCJA, DOPŁATA DO OPROCENTOWANIA KREDYTU, ZALICZKA ZWROTNA, POŻYCZKA UMARZALNA, ULGA PODATKOWA)	
c) NAZWĘ ORAZ ADRES PODMIOTU UDZIELAJĄCEGO POMOCY	

**UWAGA: BRAK AKCEPTACJI JEDNEGO Z PONIŻSZYCH OŚWIADCZEŃ SKUTKUJE ODRZUCENIEM WNIOSKU**

LP	TREŚĆ OŚWIADCZENIA	
1	Oświadczam, iż informacje zawarte w niniejszym wniosku o udzielenie grantu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, oraz że jestem świadoma(y) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń wynikającej z art. 286 oraz art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku – Kodeks karny (Dz.U. z 2019 r. poz. 1950 z późn. zm.).	<input checked="" type="checkbox"/>
2	Oświadczam, że jako Grantobiorca nie znajdowałam/em się w trudnej sytuacji w dniu 31 grudnia 2019 r. (w rozumieniu art. 2 pkt 18 Rozporządzenia nr 651/2014).	<input checked="" type="checkbox"/>
3	Oświadczam, że jako Grantobiorca nie znajduję się lub nie znajdowałam/em się w trudnej sytuacji w rozumieniu art. 2 pkt 18 Rozporządzenia nr 651/2014 w dniu 31 grudnia 2019 r., ale po tym dniu znalazłam/em się w trudnej sytuacji z powodu wystąpienia pandemii COVID-19.	<input checked="" type="checkbox"/>
4	Oświadczam, że wydatki planowane do finansowania w niniejszym projekcie nie były i nie będą finansowane z innych środków publicznych.	<input checked="" type="checkbox"/>
5	Oświadczam, że utrzymam poziom zatrudnienia w poszczególnych miesiącach objętych grantem co najmniej na takim samym poziomie jaki zadeklarowałam/em we wniosku o udzielenie grantu (FTE) licząc od miesiąca następującego po miesiącu, w którym złożono wniosek o udzielenie grantu.	<input checked="" type="checkbox"/>
6	Oświadczam, że utrzymam prowadzoną działalność przedsiębiorstwa co najmniej przez okres objęty grantem licząc od miesiąca następującego po miesiącu, w którym złożono wniosek o udzielenie grantu i na dzień złożenia sprawozdania rozliczającego grant nadal będę posiadała/ł stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej lub siedzibę na terenie województwa zachodniopomorskiego.	<input checked="" type="checkbox"/>
7	Oświadczam, że pomoc otrzymana w ramach niniejszego projektu zostanie przeznaczona na utrzymanie działalności przedsiębiorstwa, które w związku z wystąpieniem pandemii COVID-19, znalazło się w sytuacji nagłego niedoboru lub braku płynności finansowej, poprzez finansowanie kapitału obrotowego.	<input checked="" type="checkbox"/>
8	Oświadczam, że co najmniej od 31 grudnia 2019 r. posiadam stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej albo siedzibę na terenie województwa zachodniopomorskiego.	<input checked="" type="checkbox"/>
9	Oświadczam, że przedmiot grantu nie dotyczy rodzajów działalności wykluczonych z możliwości uzyskania dofinansowania, o których mowa: <ul style="list-style-type: none"> <li>1) w § 4 ust. 2 rozporządzenia Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 28 kwietnia 2020 r. w sprawie udzielania pomocy w formie dotacji lub pomocy zwrotnej w ramach programów operacyjnych na lata 2014-2020 w celu wspierania polskiej gospodarki w związku z wystąpieniem pandemii Covid-19 (Dz. U. z 2020 r. poz. 773), to jest: <ul style="list-style-type: none"> <li>a. wsparcia udzielanego przedsiębiorcom prowadzącym działalność w zakresie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych, jeżeli wsparcie jest uwarunkowane jego przeniesieniem w części lub w całości na producentów surowców lub jest ustalane na podstawie ceny lub ilości produktów zakupionych od producentów surowców lub wprowadzonych na rynek przez zainteresowanych przedsiębiorców;</li> </ul> </li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/>

	<p>b. wsparcia udzielanego w sektorze produkcji podstawowej produktów rolnych, w rozumieniu art. 2 pkt 9 rozporządzenia 651/2014, którego wartość jest ustalana na podstawie ceny lub ilości produktów wprowadzanych na rynek;</p> <p>c. wsparcia udzielanego w sektorze rybołówstwa lub akwakultury, objętym Rozporządzeniem nr 1379/2013, które dotyczy którejkolwiek z kategorii wskazanych w art. 1 lit. a–k rozporządzenia Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014, str. 45), zwanego dalej „rozporządzeniem nr 717/2014”.</p> <p>2) w art. 3 ust 3 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1301/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i przepisów szczególnych dotyczących celu "Inwestycje na rzecz wzrostu i zatrudnienia" oraz w sprawie uchylenia rozporządzenia (WE) nr 1080/2006 (Dz. Urz. L 347 z 20.12.2013 r., str. 289), tj.:</p> <p>a. likwidacji ani budowy elektrowni jądrowych;</p> <p>b. inwestycji na rzecz redukcji emisji gazów cieplarnianych pochodzących z listy działań wymienionych w załączniku I do Dyrektywy 2003/87/WE;</p> <p>c. wytwarzania, przetwórstwa i wprowadzania do obrotu tytoniu i wyrobów tytoniowych;</p> <p>d. inwestycji w infrastrukturę portów lotniczych, chyba że są one związane z ochroną środowiska lub towarzyszą im inwestycje niezbędne do łagodzenia lub ograniczenia ich negatywnego oddziaływania na środowisko;</p> <p>e. przedsiębiorstw w trudnej sytuacji w rozumieniu unijnych przepisów dotyczących pomocy państwa; przedsiębiorstw otrzymujących wsparcie zgodne z tymczasowymi ramami środków pomocy państwa lub rozporządzeniami Komisji (UE) nr 1407/2013, (UE) nr 1408/2013 oraz (UE) nr 717/2014 nie uznaje się za przedsiębiorstwa w trudnej sytuacji na potrzeby niniejszej litery.</p>	
10	<p>Oświadczam, że nie prowadzę działalności w zakresie:</p> <p>a. produkcji lub wprowadzania do obrotu napojów alkoholowych;</p> <p>b. produkcji lub wprowadzania do obrotu treści pornograficznych;</p> <p>c. obrotu materiałami wybuchowymi, bronią i amunicją oraz ich produkcji;</p> <p>d. gier losowych, zakładów wzajemnych, gier na automatach i gier na automatach o niskich wygranych;</p> <p>e. produkcji lub wprowadzania do obrotu środków odurzających, substancji psychotropowych lub prekursorów;</p> <p>f. prowadzenia działalności jako instytucja finansowa, bankowa oraz z sektora kas spółdzielczych.</p>	<input checked="" type="checkbox"/>
11	<p>Oświadczam, że jako Grantobiorca:</p> <p>1) na dzień 31 grudnia 2019 r. lub na dzień złożenia wniosku nie zalegałam/em z płatnościami podatków i składek na ubezpieczenia społeczne, przy czym: (i) rozłożenie płatności na raty lub jej odroczenie, lub (ii) zaleganie z płatnościami podatków i składek na ubezpieczenia społeczne nieprzekraczające trzykrotności wartości opłaty pobieranej przez operatora wyznaczonego w rozumieniu Ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe za traktowanie przesyłki listowej jako przesyłki poleconej (aktualnie 8,70), nie jest uznawane za zaległość;</p> <p>2) według stanu na dzień składania wniosku prowadziłam/em działalność gospodarczą, nie otworzyłam/em likwidacji przedsiębiorstwa na podstawie Kodeksu Spółek Handlowych oraz na dzień złożenia wniosku nie zostało wobec mnie otwarte postępowanie upadłościowe na podstawie Ustawy Prawo upadłościowe albo postępowanie restrukturyzacyjne na podstawie Ustawy Prawo restrukturyzacyjne.</p>	<input checked="" type="checkbox"/>
12	<p>Oświadczam, że nie zostałam/em wykluczona/y z możliwości otrzymania wsparcia na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 869 z późn. zm.).</p>	<input checked="" type="checkbox"/>
13	<p>Oświadczam, że przyznane dofinansowanie, w wyniku kumulacji z pomocą udzieloną z innych źródeł, nie wpłynie na przekroczenie maksymalnej kwoty dofinansowania możliwej do udzielenia</p>	<input checked="" type="checkbox"/>

	<p>jednemu przedsiębiorcy tj. 800 tys. Euro brutto, o której mowa w § 7 ust. 1 pkt 3 oraz § 8 ust. 2 rozporządzenia Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 28 kwietnia 2020 r. w sprawie udzielania pomocy w formie dotacji lub pomocy zwrotnej w ramach programów operacyjnych na lata 2014-2020 w celu wspierania polskiej gospodarki w związku z wystąpieniem pandemii COVID – 19 (Dz. U. z 2020 r. poz. 773).</p>	
14	<p>Oświadczam, że nie jestem objęta/y zakazem dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 869, z późn. zm.) na podstawie art. 12 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2012 r., poz. 769) oraz na podstawie art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz.U. 2019 r. poz. 628 z późn. zm.).</p>	<input checked="" type="checkbox"/>
15	<p>Oświadczam, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) występując jako osoba fizyczna, nie zostałam/em skazany prawomocnym wyrokiem za przestępstwo składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniędzmi i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, karno-skarbowemu albo innym związanym z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnionym w celu osiągnięcia korzyści majątkowych;</li> <li>b) występując jako inny podmiot niż wskazany w ust. a), jako członek jego organów zarządzających bądź wspólnik spółki osobowej nie zostałam/em skazany prawomocnym wyrokiem za przestępstwo składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniędzmi i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, karno-skarbowemu albo innym związanym z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnionym w celu osiągnięcia korzyści majątkowych;</li> <li>c) występując jako podmiot zbiorowy, sąd nie orzekł zakazu korzystania z dotacji, subwencji lub innych form wsparcia finansowanych ze środków publicznych.</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/>
16	<p>Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Udzielenia Grantów w ramach projektu „Zachodniopomorski Pakiet Grantowy” akceptuję go i zobowiązuję się do jego stosowania.</p>	<input checked="" type="checkbox"/>
17	<p>Oświadczam, że przypadku konieczności weryfikacji na dokumentach danych przedstawionych we wniosku o udzielenie grantu i załącznikach, zostaną one odpowiednio przedstawione zgodnie z warunkami określonymi w Umowie o udzielenie grantu.</p>	<input checked="" type="checkbox"/>
18	<p>Oświadczam, że poinformuję niezwłocznie Wojewódzki Urząd Pracy w Szczecinie, za pośrednictwem poczty elektronicznej o wszelkich zmianach w oświadczeniach i dokumentacji mających wpływ na możliwość udzielenie grantu.</p>	<input checked="" type="checkbox"/>
19	<p>Oświadczam, że będę przechowywała/ł w swojej siedzibie dokumentację dotyczącą wniosku o udzielenie grantu przez okres 10 lat od dnia przyznania pomocy.</p>	<input checked="" type="checkbox"/>
20	<p>Oświadczam, że jestem świadoma/y, iż wskazaną formą komunikacji i dokonywania czynności w postępowaniu w zakresie przyznania dofinansowania, jest forma elektroniczna, realizowana za pomocą adresu poczty elektronicznej wskazanej we wniosku o udzielenie grantu w wierszu A2.10.</p>	<input checked="" type="checkbox"/>
21	<p>Wyrażam zgodę na udzielanie informacji na potrzeby ewaluacji (ocen), przeprowadzanych przez Instytucję Zarządzającą, Instytucję Pośredniczącą lub inną uprawnioną instytucję oraz jednostkę organizacyjną i podmiot dokonujący ewaluacji.</p>	<input checked="" type="checkbox"/>
22	<p>Oświadczam, że dofinansowanie otrzymane w ramach niniejszego grantu nie zostanie przeznaczone na zapłacenie podatków, w tym podatku VAT lub innej opłaty, w sytuacji kiedy istnieje prawna możliwość ich odzyskania.</p>	<input checked="" type="checkbox"/>
23	<p>Oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami dotyczącymi promocji projektów finansowanych ze środków UE zawartymi w Podręczniku wnioskodawcy i beneficjenta programów spójności 2014-2020 w zakresie informacji i promocji  <a href="https://www.wup.pl/rpo/download/Podrecznik_wnioskodawcy_i_beneficjenta_info_promo1.pdf">https://www.wup.pl/rpo/download/Podrecznik_wnioskodawcy_i_beneficjenta_info_promo1.pdf</a>  i będę je stosowała/ł.</p>	<input checked="" type="checkbox"/>
24	<p>Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, że:</p>	<input checked="" type="checkbox"/>



- 1) Administratorami danych osobowych przetwarzanych w ramach „ZACHODNIOPOMORSKIEGO PAKIETU GRANTOWEGO” są:  
Województwo Zachodniopomorskie  
ul. Korsarzy 34  
70-540 Szczecin

oraz

Wojewódzki Urząd Pracy  
ul. A. Mickiewicza 41  
70-383 Szczecin

Adres do korespondencji: [sekretariat@wup.pl](mailto:sekretariat@wup.pl)

- 2) Wojewódzki Urząd Pracy jako realizator projektu wykonuje zadanie na podstawie decyzji o dofinansowanie projektu „Zachodniopomorski Pakiet grantowy” RPO WZ 2014-2020 w ramach działania 1.19 Wsparcie mikro i małych przedsiębiorstw w walce ze skutkami epidemii COVID-19.

- 3) Administratorzy wyznaczyli Inspektorów Ochrony Danych (IOD), z którymi można skontaktować się pod adresem: [abi@wzp.pl](mailto:abi@wzp.pl) oraz [iod@wup.pl](mailto:iod@wup.pl)  
Z IOD może się Pani/Pan skontaktować we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych oraz z wykonywaniem praw przysługujących Pani/Panu na mocy RODO.

- 4) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą dla celów udziału w naborze wniosków oraz udzielenia Pani/Panu grantu w projekcie „Zachodniopomorski pakiet grantowy”:

Realizacji zadań wynikających z przepisów prawa - podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych będzie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w oparciu o przepisy m.in.

- a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 ze zm.).
- b) Rozporządzenia delegowanego Komisji (UE) nr 480/2014 z dnia 3 marca 2014 r. uzupełniającego rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego (Dz. Urz. UE L nr 138 z 13.05.2014 ze zm.).
- c) Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 (RPO WZ) uchwalonego przez Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego i zatwierdzonego decyzją Komisji Europejskiej Nr CCI 2014PL16M2OP016 dnia 12 lutego 2015 r. zmienioną decyzją Komisji Europejskiej z dnia 26 lipca 2018 r. oraz z dnia 17 marca 2020 r.
- d) Rozporządzenie Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 28 kwietnia 2020 r. w sprawie udzielania pomocy w formie dotacji lub pomocy zwrotnej w ramach programów operacyjnych na lata 2014-2020 w celu wspierania polskiej gospodarki w związku z wystąpieniem pandemii COVID-19 (Dz. U. z 2020 r. poz. 773).

e) Rozporządzenie 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).

5) Odbiorcy Pani/Pana danych osobowych:  
podmioty przetwarzające – czyli podmioty, którym WUP w Szczecinie powierzył lub powierzy przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych zgodnie z zawartą Umową w związku ze świadczeniem usług na rzecz WUP:

- w zakresie wsparcia systemu informatycznego WUP
- Wykonawcy usługi generatora wniosków firmie **Witkac Sp. z o.o.**, ul. Sienkiewicza 5a, 76-200 Słupsk.

6) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego (czyli poza Europejski Obszar Gospodarczy), ani do organizacji międzynarodowej.

7) Zgodnie z Rozdziałem 2 art. 12 Rozporządzenia KE 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, będziemy przechowywać Państwa dane osobowe przez okres 10 lat od dnia przyznania pomocy (tj. od dnia podpisania umowy o udzielenie grantu). Okres ten może zostać wydłużony przez KE lub IZ.

8) Przysługuje Pani/Panu prawo:

- dostępu do Pani/Pana danych osobowych,
- sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
- ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, w przypadkach określonych w art. 18 ust. 1 RODO,
- wniesienia skargi do organu nadzorczego, czyli do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres UODO: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy Pani/Pan uzna, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

9) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, gdyż przetwarzanie danych osobowych następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa. Konsekwencją niepodania przez Panią/Pana danych osobowych może być brak możliwości skorzystania z usług świadczonych przez Administratorów.

W trakcie przetwarzania Pani/Pana danych osobowych nie będzie dochodziło do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania.

WZÓR – nabór – wyłącznie w formie elektronicznej

## Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19

### A. Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc publiczna<sup>1)</sup>

1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu

3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu

A1. Informacje dotyczące wspólnika spółki cywilnej lub osobowej wnioskującego o pomoc w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce<sup>2)</sup>

1a) Identyfikator podatkowy NIP wspólnika<sup>3)</sup>

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2a) Imię i nazwisko albo nazwa wspólnika

3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wspólnika

4) Klasa działalności, 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.)<sup>4)</sup>

--	--	--	--	--	--

5) 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)

mikroprzedsiębiorca

mały przedsiębiorca

średni przedsiębiorca

inny przedsiębiorca

### B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc publiczna (aktualne na dzień 31 grudnia 2019 r.)

1) Czy, w przypadku spółki akcyjnej, spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz spółki komandytowo-akcyjnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości kapitału zarejestrowanego<sup>5)</sup>?

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?

tak  nie

nie dotyczy

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

tak  nie

4) Czy, w przypadku podmiotu innego niż mikro, mały lub średni przedsiębiorca, w ciągu ostatnich dwóch lat stosunek długów do kapitału własnego był większy niż 7,5 a stosunek zysku operacyjnego powiększonego o amortyzację do odsetek był niższy niż 1?

tak  nie

nie dotyczy

Strona 1 z 2

### C. Informacje dotyczące działalności gospodarczej prowadzonej przez podmiot, któremu ma być udzielona pomoc publiczna

1. Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc, prowadzi działalność:

a) w sektorze rybołówstwa i akwakultury<sup>6)</sup>?

tak  nie

b) w zakresie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?

tak  nie

c) w zakresie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?

tak  nie

2. Czy wnioskowana pomoc przeznaczona będzie na działalność wskazaną w pkt 1 lit. a-c?

tak  nie

tak  nie

3. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1 lit. a, b lub c, czy zapewniona jest rozdzielność rachunkowa<sup>7)</sup> uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych punktach działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy (w jaki sposób)?

nie dotyczy

#### D. Informacje dotyczące już otrzymanej pomocy publicznej rekompensującej negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19

1. Czy podmiot któremu ma być udzielona pomoc otrzymał już inną pomoc publiczną rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19?

tak  nie

2. Jeśli tak, należy wskazać:

a) wartość pomocy w złotych oraz datę jej otrzymania

b) rodzaj i formę otrzymanej pomocy (dotacja, pożyczka, gwarancja, dopłata do oprocentowania kredytu, zaliczka zwrotna, pożyczka umarzalna, ulga podatkowa)

c) nazwę oraz adres podmiotu udzielającego pomocy

#### E. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji

Imię i  
nazwisko

Stanowisko służbowe

Numer telefonu

Data i podpis

- 1) W przypadku gdy o pomoc wnioskują wspólnicy 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 wnioskują wspólnicy 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) Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc. Jeżeli brak jest możliwości ustalenia jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.
- 5) Warunek jest spełniony, jeśli po odjęciu wartości skumulowanych strat od sumy kapitałów o charakterze rezerwowym (takich jak kapitał zapasowy, rezerwy oraz kapitał z aktualizacji wyceny) uzyskano wynik ujemny, którego wartość bezwzględna przekracza połowę wartości kapitału za rejestrowanego, tj. akcyjnego lub zakładowego.
- 6) 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 uchyniającym rozporządzenie Rady (WE) nr 104/2000 (Dz. Urz. UE L 354 z 28.12.2013, str. 1, z późn. zm.).
- 7) 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 2013 r. poz. 330, z późn. zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.