**Załącznik do Zarządzenia nr 30 z dn. 13 grudnia 2019r.**

*Załącznik nr 2 do Regulaminu udzielania wsparcia zwrotnego pn. „Linia Finansowa” (…)  
wersja 05\_XII/2019*

|  |  |
| --- | --- |
| **Data wpływu wniosku do MFR** |  |
| **Nr rejestracyjny wniosku** |  |

**WNIOSEK PF O UDZIELENIE LINII FINANSOWEJ**

*W polach „□” należy zaznaczyć właściwą dla Wnioskodawcy odpowiedź w sposób „ ⌧” lub „🗹”*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. DANE WNIOSKODAWCY – POŚREDNIKA FINANSOWEGO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pełna nazwa PF** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dane adresowe siedziby PF:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Miejscowość:** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ulica, numer domu/numer lokalu:** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kod pocztowy/poczta:** | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **Województwo:** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dane adresowe miejsca prowadzenia działalności pożyczkowej na terenie województwa małopolskiego *(jeżeli dotyczy tj. inne niż powyżej, można wskazać do 5 adresów)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Miejscowość-ulica, numer domu/numer lokalu-kod pocztowy/poczta-powiat:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | | | | | **2** | | | | | | | **3** | | | | | **4** | | | | | **5** | |
|  | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | |
| **NIP** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **REGON** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **KRS - Rejestr** | | | | | **Przedsiębiorców** □ | | | | | | | | | | | | **Inny** □ | | | | | | |
| **Nr KRS** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Forma prawna** | | | | | *(należy wpisać właściwą formę prawną wybraną z podanego katalogu, załącznik dodatkowy do Wniosku )* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dane osób upoważnionych do reprezentacji (zaciągania zobowiązań majątkowych) PF i podpisania *Wniosku o udzielenie Linii finansowej*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko** | | | | | | | | | | | | | **Stanowisko/funkcja** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **Dane osoby/osób do kontaktu ws. *Wniosku o udzielenie Linii finansowej*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię i nazwisko** | | | | | **Stanowisko** | | | | | | | | | **Nr telefonu** | | | | | **Adres e-mail** | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |
| **Adres strony internetowej PF** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **II. WNIOSKOWANA LINIA FINANSOWA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Przeznaczenie (cel) wnioskowanej Linii finansowej** *(należy zaznaczyć jedno właściwe działanie/poddziałanie którego dotyczy Wniosek oraz zaznaczyć czy Instrument Finansowy realizowany jest w ramach zamówienia pierwotnego czy w ramach prawa opcji***)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Linia finansowa na dopełnienie Wymaganego Wkładu Własnego PF do Instrumentu Finansowego wdrażanego w ramach RPO 2014-2020 w zakresie działania/poddziałania:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3.4.1** □ | | | | | | | | **3.4.2** □ | | | | **4.3.4** □ | | | | | **8.3.2** □ | | | | | **11.3** □ | |
| **Zamówienie pierwotne** □ | | | | | | | | | | | | | **Prawo opcji** □ | | | | | | | | | | |
| **Nr i tryb przeprowadzonego przez BGK postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego dotyczy składany Wniosek** *(wg. ogłoszenia zamówienia przez BGK)* | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **W przypadku zamówień podzielonych na części wskazać nr i wartość środków udostępnianych przez BGK w ramach danej części zamówienia, której dotyczy Wniosek o udzielenie Linii Finansowej** | | | | | | | | | | | | | **Część nr……………….. wartość udostępnianych środków przez BGK ………………………………..** | | | | | | | | | | |
| **Realizacja Umowy Operacyjnej przez PF w działającego Konsorcjum** | | | | | | | | | | | | | **TAK** □ **liczba członków Konsorcjum:………………………** | | | | | | **NIE** □ | | | | |
| **Data podpisania Umowy Operacyjnej z BGK** *(jeśli dotyczy)* | | | | | | *DD/MM/RRRR* | | | | | | **Okres Budowy Portfela[[1]](#footnote-1)** *(wg zawartej Umowy Operacyjnej/Decyzji MFF ws. prawa opcji lub wg złożonej oferty (w przypadku gdy Wniosek składany jest przed zawarciem Umowy Operacyjnej) a w przypadku PF działającego w Konsorcjum dodatkowo należy wskazać ustalony dla PF Okres Budowy Portfela wynikający z Umowy Konsorcjum, jeśli dokonano podziału czasowego pomiędzy poszczególnych członków Konsorcjum)* | | | | | | | | *od DD/MM/RRRR do DD/MM/RRRR lub (m-ce) jeśli nie jest znana data dzienna* | | | |
| *od DD/MM/RRRR do DD/MM/RRRR wg Umowy Konsorcjum* | | | |
| **Minimalne wartości dotyczące Jednostkowych Pożyczek zgodnie z zawartą Umową Operacyjną/Decyzją MFF ws. prawa opcji** *lub wg złożonej oferty (w przypadku gdy Wniosek składany jest przed zawarciem Umowy Operacyjnej)* **oraz Umową Konsorcjum w przypadku PF działającego w Konsorcjum** | | | | | | | | | | | | **min. liczba Jednostkowych Pożyczek** | | | | | | | | **min. wartość Jednostkowych Pożyczek** (*tj. wartości minimalna . wszystkich Jednostkowych Pożyczek, jakie Wykonawca powinien osiągnąć zgodnie z oczekiwaniami Zamawiającego (MFF).* | | | |
| **PF działający samodzielnie:** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
| **Konsorcjum w ramach którego działa PF – Wnioskodawca,** *(w zależności od liczby pozostałych członków dodać kolejne wiersze)* **w tym:** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
| **PF (Wnioskodawca)** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
| **Członek Konsorcjum 2** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
| **Członek Konsorcjum 3** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |
| 1. **Wartość i parametry wnioskowanej Linii finansowej** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Wartość Instrumentu Finansowego = całkowity kapitał, który PF (samodzielnie lub w Konsorcjum) jest/będzie zobowiązany wydatkować na rzecz Ostatecznych Odbiorców, zgodnie z** **podpisaną Umową Operacyjną lub ze składaną Ofertą w ramach zamówienia publicznego, którego dotyczy Wniosek o udzielenie Linii finansowej:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Źródło finansowania:** | | | | | | | | | | | | **wartość (PLN)** | | | | | **udział (%)** | | | | | | |
| **wkład przekazywany przez BGK (środki publiczne EFRR/EFS+BP)** | | | | | | | | | | | | **B.1)** | | | | |  | | | | | | |
| **Wymagany Wkład Własny PF działającego samodzielnie lub Wymagany Wkład Własny Konsorcjum w przypadku PF działającego w Konsorcjum** | | | | | | | | | | | | **B.2)** | | | | |  | | | | | | |
| **RAZEM** | | | | | | | | | | | |  | | | | | **100%** | | | | | | |
| **Środki na pokrycie Wymaganego Wkładu Własnego PF (w przypadku PF działającego samodzielnie):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Środki Własne PF** | | | | | | | | | | | | **c.1)** | | | | | **Co stanowi …….. % Wymaganego Wkładu Własnego PF** *(tj. wartości podanej w polu B.2)* | | | | | | |
| **wartość innych środków PF zaangażowana w Jednostkowe Pożyczki poza Środkami Własnymi PF** *(jeśli dotyczy)* | | | | | | | | | | | | **c.2)** | | | | | **Co stanowi …….. % Wymaganego Wkładu Własnego PF***(tj. wartości podanej w polu B.2)* | | | | | | |
| **wartość wnioskowana w ramach Linii finansowej tj. wartość dopełniająca Wymagany Wkład Własny PF do Instrumentu Finansowego** | | | | | | | | | | | | **c.3)** | | | | | **Co stanowi …….. % Wymaganego Wkładu Własnego PF***(tj. wartości podanej w polu B.2), przy czy wartość podana w polu c.3) nie może przekroczyć wartości podanej w polu B.2) pomniejszonej o wynik wartości podanej w polu c.1) +c.2)* | | | | | | |
| **Wartość wnioskowanej Linii finansowej (słownie)** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Środki na pokrycie Wymaganego Wkładu Własnego PF (w przypadku PF działającego w Konsorcjum):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Konsorcjum** *(należy podać nazwę PF (Wnioskodawcy) oraz pozostałych członków Konsorcjum, w zależności od liczby pozostałych członków dodać kolejne wiersze)* | | | | | | | | | | | | | | | **Wartość środków przeznaczona na pokrycie Wymaganego Wkładu Własnego Konsorcjum przez jego poszczególnych członków wg. Umowy Konsorcjum** | | | | | | | | |
| **PLN** | | | **% w stosunku do wartości podanej w polu B.2)** | | | | | |
| **PF (Wnioskodawca)** | | | | | | | | | | | | | | | **d.1)** | | |  | | | | | |
| **Członek Konsorcjum 2** | | | | | | | | | | | | | | | **d.2)** | | |  | | | | | |
| **Członek Konsorcjum 3** | | | | | | | | | | | | | | | **d.3)** | | |  | | | | | |
| **Środki Własne Konsorcjum** *(% w jakim członek Konsorcjum uczestniczy w finansowaniu tych środków jest równy % w jakim uczestniczy on w finansowaniu wartości podanej w pkt. B.2)* **:** | | | | | | | | | | | | **e)** | | | | | | | | | | | |
| **w tym wartość przypadająca na PF (Wnioskodawcę)** | | | | | | | | | | | | **e.1)** | | | | | | | | | | | |
| **w tym wartość przypadająca na pozostałych członków Konsorcjum poza PF – Wnioskodawcę** *(w zależności od liczby pozostałych PF dodać wiersze)* | | | | | | | | | | | | **Członek Konsorcjum 2 ………** | | | | | | | | | | | |
| **Członek Konsorcjum 3……..** | | | | | | | | | | | |
| **wartość innych środków Konsorcjum zaangażowana w Jednostkowe Pożyczki poza Środkami Własnymi Konsorcjum** *(jeśli dotyczy)* | | | | | | | | | | | | **f)** | | | | | | | | | | | |
| **w tym wartość środków innych przypadająca na PF – (Wnioskodawcę)** | | | | | | | | | | | | **f1)** | | | | | | | | | | | |
| **w tym wartość przypadająca na pozostałych członków Konsorcjum poza PF – Wnioskodawcę** *(jeśli dotyczy, w zależności od liczby pozostałych członków Konsorcjum dodać wiersze)* | | | | | | | | | | | | **Członek Konsorcjum 2 ………** | | | | | | | | | | | |
| **Członek Konsorcjum 3……..** | | | | | | | | | | | |
| **wartość dopełniająca Wymagany Wkład Własny Konsorcjum:** | | | | | | | | | | | | **g)** *……… (wnioskowana kwota nie może przekroczyć wartości podanej w polu B.2 pomniejszonej o wartość z pola e) + f)* | | | | | | | | | | | |
| **w tym wartość wnioskowana w ramach Linii Finansowej przez PF-Wnioskodawcę** | | | | | | | | | | | | **g1)……..** *(wnioskowana kwota nie może**przekroczyć wartości podanej w polu d.1) pomniejszonej o wartość z pola e1) +f1)* | | | | | | | | | | | |
| **w tym wartość zabezpieczona przez pozostałych członków Konsorcjum** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Wartość wnioskowanej Linii Finansowej przez PF Wnioskodawcę (słownie)** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Wnioskowane przez PF oprocentowanie dla Linii finansowej:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **preferencyjne w ramach pomocy de minimis** □ | | | | | | | | | | | | **rynkowe** □ | | | | | | | | | | | |
| **Wnioskowany okres karencji w spłacie** *(max. do 12 m-cy lub do 24 m-ce zgodnie z Metryką LF)* | | | | | | | | | | | | …….. m-cy | | | | | | | | | | | |
| **Transzowanie linii finansowej:** | | | | | | | | **nie** □ | | | | **tak** □ | | | | | **Szacowany termin wypłaty II transzy:**  *MM/RRRRR* | | | | | | |
| **Spłata Linii Finansowej w ratach :** | | | | | | | | | | | | **równych** □ *(zmienna kwota kapitału i odsetek w racie)* | | | | | **z równą ratą kapitału** □ *(stała rata kapitału i zmienna kwota odsetek w racie)* | | | | | | |
| **Okres spłaty Linii Finansowej** *(max. terminy określa Metryka produktu)* | | | | | | | | | | | | **……(m-cy)** | | | | | | | | | | | |
| **Nr rachunku bankowego PF** | | | | | | | *(należy podać nr rachunku na który będą przekazywane środki LF)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Zabezpieczenie Linii finansowej** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **obligatoryjne:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ | | **weksel własny *in blanco* wystawiony przez PF wraz z deklaracją wekslową, opatrzony klauzulą "bez protestu"** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ | | **pełnomocnictwo do rachunku bankowego PF, na który będą zwracane środki pochodzące od Ostatecznych Odbiorców z przeznaczeniem na spłatę Wymaganego Wkładu Własnego PF, *(zgodnie ze schematem przepływu środków obowiązujących dla zamówień publicznych organizowanych przez BGK)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **pozostałe do wyboru przez PF (należy wybrać co najmniej jedno zabezpieczenie):** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Rodzaj zabezpieczenia osobowego** | | | | | | | | | | **Nazwa instytucji** | | | | | | | **Forma prawna** | | | | | | |
| □ | | Poręczenie wekslowe ww weksla in blanco przez osobę prawną | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| □ | | Poręczenie osoby prawnej, wg prawa cywilnego | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| **Rodzaj zabezpieczenia (inne niż osobowe)** | | | | | | | | | | **Opis zabezpieczenia** | | | | | | | **Wartość zabezpieczenia** | | | | | | |
| □ | | Przewłaszczenie rzeczy ruchomej na zabezpieczenie | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| □ | | Zastaw rejestrowy | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| □ | | Hipoteka | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| □ | | Blokada środków pieniężnych na rachunku bankowym (inne niż wskazane w części obligatoryjnej) | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| □ | | Cesja wierzytelności z polisy ubezpieczeniowej | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| □ | | Przelew wierzytelności na zabezpieczenie | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| □ | | Gwarancja bankowa lub ubezpieczeniowa | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| □ | | Inne *(z wyłączeniem poręczeń od osób fizycznych)* …………. | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| **III. CHARAKTERYSTYKA DZIAŁALNOŚCI PF** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Informacje podstawowe o działalności pożyczkowej PF** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data rozpoczęcia działalności pożyczkowej** *(dot. uruchomienia po raz pierwszy działalności pożyczkowej przez PF)* | | | | | | | | | | | | **DD/MM/RRRR** | | | | | | | | | | | |
| **Sieć dystrybucji w regionie** | | | | | | | | | | | | **własne placówki/oddziały** □ **liczba ………………** | | | | | **współpraca z podmiotami zewnętrznymi**□  **liczba …………………** | | | | | | |
| **Należy wskazać rodzaj podmiotu, z którym podjęto współpracę** *(dotyczy Wnioskodawcy, który zaznaczył współpracę z innymi podmiotami zewnętrznymi):* | | | | | | | | | | | | □**Bank komercyjny**  □**Bank spółdzielczy**  □**Podmiot prowadzący fundusz pożyczkowy na terenie woj. małopolskiego** *(podać nazwę/y:………………………………………………….)*  □**Przedstawiciel handlowy działający w terenie**  □**Inne …………………………………….** | | | | | | | | | | | |
| **Personel w tym kadra zarządzająca zaangażowana w działalność pożyczkową w tym:** | | | | | | | | | | | | **Liczba osób** *(należy wskazać także os. fizyczne zatrudnione na um. zlecenie, w przypadku świadczenia usług przez osobę prawną wpisać ND)* | | | | | **Liczba etatów/ umowa zlecenia os. fizyczna/umowa zlecania os. prawna** | | | | | | |
| informacja promocja, pozyskanie klienta | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |
| ocena wniosków, analiza finansowa | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |
| monitoring spłat, kontrola | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |
| windykacja | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |
| obsługa księgowa | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |
| Inne (dopisać jakie działania) ………… | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |
| **razem** | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | |
| 1. **Struktura i wartość kapitału pożyczkowego** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa funduszu** *(należy wskazać każdy z prowadzonych przez PF funduszy pożyczkowych)* | | | | | | | | **Wartość początkowa kapitału pożyczkowego** *(wg daty utworzenia)* | | | | **Data utworzenia** | | | | | **Rodzaj pożyczkobiorców (MSP, JST inny…)** | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | |
| ***Dane szczegółowe dotyczące wskazanych powyżej funduszy pożyczkowych, podawane wg. stanu na ostatni dzień roku poprzedzającego dzień złożenia Wniosku o udzielenie LF oraz na ostatni dzień roku za 3 lata poprzednie – Należy uzupełnić tabele pomocniczych MS Excel, stanowiące załącznik do niniejszego formularza Wniosku.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Procedury wewnętrzne dot. prowadzonej działalności pożyczkowej** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Metody oceny przez PF Ostatecznych Odbiorców** (*należy wskazać podstawowe etapy oceny, wykorzystywane klasy ryzyka i zasady kwalifikacji Ostatecznych Odbiorców do określonych klas ryzyka, zasady weryfikacji kwalifikowalności Ostatecznych Odbiorców sposoby oceny wiarygodności dokumentacji, zasady oceny przedkładanych zabezpieczeń. Maksymalnie 5 000 znaków*] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Sposób postępowania z kapitałem przeterminowanym i wymagalnym** *(należy wskazać podejmowane czynności w przypadku opóźnień w spłacie pożyczek na etapie przedsądowym i przedstawić zasady windykacji, osoby odpowiedzialne i terminy w jakich podejmowane są poszczególne czynności/zadania)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IV. SYTUACJA MAJĄTKOWA PF** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **Majątek własny** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **nieruchomości** | | | | **nr KW** | | | | | | | **lokalizacja** | | | | | **powierzchnia** | | | | | **aktualna wartość[[2]](#footnote-2)** | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |
| **pojazdy** | | | | **marka/model** | | | | | | | **rok produkcji** | | | | | **nr polisy** | | | | | **aktualna wartość[[3]](#footnote-3)** | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |
| **bankowe lokaty własne – wysokość** | | | | **nazwa banku** | | | | | | | **waluta** | | | | | **oprocentowanie** | | | | | **okres obowiązywania (od..do..)** | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |
| 1. **Stan zadłużenia (zaciągnięte kredyty/pożyczki i/lub poręczane zobowiązania )** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **nazwa zobowiązania** *np. kredyt, pożyczka* **/przedmiot poręczenia** | | | **kwota zobowiązania/wartość poręczenia** | | | | | | **termin spłaty zobowiązania /obowiązywania poręczenia** | | | **nazwa banku/nazwa podmiotu na rzecz którego udzielono poręczenia** | | | | | | **średnia m-czna rata w podziale na kapitał i odsetki)** *(nie dot. poręczeń)* | | | | | **stan zadłużenia** *(wg stanu na koniec m-ca poprzedzającego złożenie wniosku o LF, łącznie kapitał + odestki)* |
| *kapitał* | | *odsetki* | | |
|  | | |  | | | | | |  | | |  | | | | | |  | |  | | |  |
|  | | |  | | | | | |  | | |  | | | | | |  | |  | | |  |
| 1. **Prognoza zwrotu wnioskowanej Linii Finansowej z uzyskiwanych przychodów przez PF–** *należy wypełnić tabele MS Excel, których wzory stanowią załącznik do Wniosku* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **V. KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zgodnie z art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO – Dz. Urz. UE 2016/L 119/1) oraz z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) informujemy Pana/Panią, że:  1. Administratorem przetwarzanych Pana/Pani danych osobowych jest Małopolski Fundusz Rozwoju (MFR)  2. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) i b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO – Dz. Urz. UE 2016/L 119/1) celem realizacji procesu rozpatrywania Wniosków o udzielenie wsparcia zwrotnego w formie pożyczki, pn. „Linii Finansowa”, jak również w przypadku pozytywnej decyzji MFR– celem realizacji procesu przygotowania Umowy. W związku z przeprowadzaniem oceny zdolności pożyczkowej oraz proponowanego przez Wnioskodawcę zabezpieczenia, dane będą wykorzystywane do profilowania.  3. Podanie danych nie jest obowiązkowe, jednak brak podania danych osobowych powoduje brak możliwości rozpatrzenia Wniosku przez MFR.  4. Dane osobowe przetwarzane będą przez okres niezbędny związany z realizacją procesu rozpatrywania Wniosku oraz w przypadku pozytywnej decyzji MFR przez okres niezbędny dla przygotowania Umowy.  5. Dane nie będą przekazywane do państw trzecich, tj. państw, które nie należą do Europejskiego Obszaru Gospodarczego oraz nie będą przekazywane do organizacji międzynarodowych.  6. Posiada Pan/ Pani prawo do:  a. żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania (przy czym usunięcie lub ograniczenie przetwarzania danych może być przez MFR uznane za odstąpienie Pana/Pani lub podmiotu, który Pan/Pani reprezentuje, od ubiegania się o przyznanie Linii Finansowej);  b. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;  c. cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem (przy czym może to zostać przez MFR uznane za odstąpienie Pana/Pani lub podmiotu, który Pan/Pani reprezentuje, od ubiegania się o przyznanie Linii Finansowej);  d. wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych.  7. Kontakt do Koordynatora Ochrony Danych: p. Natalia Królikowska biuro@mfr.com.pl | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **VI. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY (PF)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Działając w imieniu *……………………………….(pełna nazwa Wnioskodawcy)* niniejszym oświadczam, że   * jestem/jesteśmy upoważniony(-nieni) do zaciągania zobowiązań w imieniu *……………………………….(pełna nazwa PF-Wnioskodawcy);* * zobowiązuję się wykorzystać Linię Finansową zgodnie z jej przeznaczeniem tj. wyłączenie na cel wskazany w pkt II.A *Wniosku o udzielenie Linii finansowej*; * zobowiązuję się do realizacji zamówienia publicznego, którego dotyczy wnioskowana Linia Finansowa zgodnie z Umową Operacyjną zawartą z BGK, w tym do stosowania zasad i warunków wsparcia i polityki cenowej wobec Ostatecznych Odbiorców zgodnej z określoną przez BGK Metryką produktu; * zobowiązuję się, że w ramach udzielania wsparcia ze środków Linii Finansowej nie dojdzie do nakładania się finansowania działań realizowanych z użyciem środków z Linii Finansowej ze środkami publicznymi UE lub krajowymi środkami publicznymi lub innymi źródłami pomocy krajowej lub zagranicznej; * na *……………………………….(pełna nazwa PF - Wnioskodawcy)* nie ciąży obowiązek zwrotu pomocy wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem lub orzeczenia sądu krajowego lub unijnego; * *……………………………….(pełna nazwa PF - Wnioskodawcy)* nie podlega oraz osoby uprawnione do reprezentowania *……………………………….(pełna nazwa PF - Wnioskodawcy)* również nie podlegają wykluczeniu z możliwości dostępu do środków publicznych na podstawie przepisów prawa; * *……………………………….(pełna nazwa PF - Wnioskodawcy)* nie posiada zaległości z tytułu należności publicznoprawnych, w tym zobowiązań podatkowych oraz składek/opłat na Zakład Ubezpieczeń Społecznych, nie wniesiono przeciwko PF żadnego roszczenia w związku z ww. należnościami oraz przedsiębiorstwo *……………………………….(pełna nazwa PF - Wnioskodawcy)* nie jest stroną układu w spłacie powyższych zobowiązań; * żadna z osób będących członkami organów zarządzających *……………………………….(pełna nazwa Wnioskodawcy)* bądź wspólnikami, nie została prawomocnie skazana za przestępstwa składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniężnemu i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, przestępstwa karno-skarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowej; * *……………………………….(pełna nazwa PF - Wnioskodawcy)* nie znajduje się w trudnej sytuacji w rozumieniu pkt. 20 Komunikatu Komisji *Wytyczne dotyczące pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji (Dz. Urz. UE 2014/C 249/01)*, nie pozostaje pod zarządem komisarycznym, nie został wobec *……………………………….(pełna nazwa PF - Wnioskodawcy)* złożony wniosek o ogłoszenie upadłości, nie zostało wszczęte wobec *……………………………….(pełna nazwa PF - Wnioskodawcy)* postępowanie likwidacyjne lub upadłościowe lub restrukturyzacyjne lub jakiekolwiek inne postępowanie poprzedzające niewypłacalność lub upadłość; * *……………………………….(pełna nazwa PF - Wnioskodawcy)* powiadomi Małopolski Fundusz Rozwoju sp. z .o.o. z siedzibą w Krakowie, ul. Cystersów 9, 31-553 Kraków o jakichkolwiek okolicznościach mogących mieć wpływ na przyznanie bądź, zwrot Linii Finansowej od dnia złożenia niniejszego *Wniosku o udzielenie Linii Finansowej* do dnia pełnego rozliczenia Linii Finansowej w szczególności takich jak: zmiany lub rozwiązanie Umowy Operacyjnej z BGK, zmiany lub rozwiązanie Umowy Konsorcjum utworzonego w celu realizacji Umowy Operacyjnej z BGK; * *……………………………….(pełna nazwa PF - Wnioskodawcy)* upoważnia Małopolski Fundusz Rozwoju sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie, ul. Cystersów 9, 31-553 Kraków, do pozyskania za pośrednictwem Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Jacka Kaczmarskiego 77, 02-679 Warszawa, danych gospodarczych z Biura Informacji Kredytowej S.A. i Związku Banków Polskich, w zakresie niezbędnym do dokonania oceny wiarygodności płatniczej i oceny ryzyka kredytowego oraz do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. z siedzibą we Wrocławiu, ul. Danuty Siedzikówny 12, 51-214 Wrocław, o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących *……………………………….(pełna nazwa Wnioskodawcy);* * *……………………………….(pełna nazwa PF - Wnioskodawcy)* zobowiązuje się do umożliwienia przedstawicielom Małopolskiego Funduszu Rozwoju sp. z o.o. z siedzibą w Krakowie , ul. Cystersów 9, 31-553 Kraków oraz innym uprawnionym podmiotom (w tym wskazanym przez MFR), przeprowadzenia inspekcji/wizytacji w miejscu prowadzenia działalności lub w odniesieniu do proponowanego przedmiotu zabezpieczenia, wglądu w dokumenty dotyczące realizacji Umowy Wsparcia dotyczącej udzielenia Linii Finansowej w formie pożyczki, realizacji celów na jakie została udzielona Linia Finansowa, weryfikacji informacji podanych w treści niniejszego *Wniosku o udzielenie Linii finansowej*, przez cały okres spłaty Linii Finansowej, celem weryfikacji wykorzystania Linii Finansowej, oceny aktualnego stanu zabezpieczenia i oceny aktualnej sytuacji dotyczącej spełnienia warunków uprawniających do wykorzystania wsparcia w postaci Linii Finansowej*;* * wszystkie informacje, które zawarto w niniejszym *Wniosku o udzielenie Linii finansowej* oraz dane zamieszczone w załączonych dokumentach są prawdziwe, kompletne i w pełni odzwierciedlają sytuację prawną, finansową i gospodarczą oraz są zgodne ze stanem faktycznym, a oświadczenie to składam świadomy odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 2204 ze zm.). * zapoznałem/łam się z *Regulaminem udzielania wsparcia w postaci Linii Finansowej* wraz ze wszystkimi załącznikami, w tym wzorem Umowy i akceptuję ich warunki; * wyrażam zgodę na doręczanie pism w sprawie *Wniosku o udzielenie Linii finansowej* oraz projektu Umowy za pomocą środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu art. 2 pkt 5 Ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz. U. 2017, poz. 1219), a w szczególności poczty elektronicznej na adres/y wskazany/e we *Wniosku o udzielenie Linii Finansowej*, w szczególności w pkt I Wniosku. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **VII. ZAŁĄCZNIKI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ | Zaświadczenie o niezaleganiu z ZUS *(wystawione nie wcześniej niż 3 m-ce przed dniem złożenia Wniosku o udzielnie LF)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ | Zaświadczenie o niezaleganiu z podatkami *(wystawione nie wcześniej niż 3 m-ce przed dniem złożenia Wniosku o udzielnie LF)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ | Umowa Konsorcjum *(jeśli dotyczy)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ | Umowa Operacyjna wraz z formularzem oferty | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ | Decyzja MFF ws. skorzystania z prawa opcji lub kopia potwierdzona za zgodność wniosku PF o wypłatę pierwszej transzy w ramach prawa opcji wraz z kopią potwierdzoną za zgodność potwierdzenia przekazania środków przez BGK | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ | Bilans i rachunek zysków i start obejmujący trzy lata kalendarzowe, poprzedzające złożenie Wniosku *(wypełniony zgodnie z podanym wzorem. Jeżeli działalność PF (Wnioskodawcy) jest krótsza, to należy złożyć BiRZiS za ten okres). W przypadku Wnioskodawców zobowiązanych do sporządzania sprawozdań finansowych, dodatkowo należy dołączyć ich kopie potwierdzone za zgodność, dot. ww. lat.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ | Dodatkowe tabele MS Excel w tym prognoza zwrotu wnioskowanej Linii Finansowej z uzyskiwanych przychodów przez PF oraz dane szczegółowe dot. funduszy pożyczkowych | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ | Zaświadczenia o otrzymanej pomocy de minimis | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ | Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ | Aktualna opinia/informacja z Biura Informacji Kredytowej o braku zaległych zobowiązań *(wystawiona nie wcześniej niż 1 m-c przed dniem złożenia Wniosku o udzielnie LF)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ | Pełnomocnictwo dla os. podpisującej Wniosek *(jeśli dotyczy)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VIII. PODPIS(-Y) PF** | | | |
| Imię i nazwisko | Stanowisko | Data | Podpis, pieczęć firmowa i osobista |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Podany Okres Budowy Portfela powinien dotyczyć albo zamówienia pierwotnego albo prawa opcji, w zależności jak Wnioskodawca zaznaczył w wierszach powyżej. [↑](#footnote-ref-1)
2. należy podać wartość nieruchomości, określoną wg. operatu szacunkowego sporządzonego nie wcześniej niż 6 m-cy przed terminem złożenia Wniosku o udzielnie LF, jeśli operat był sporządzany, w innym przypadku na potrzeby oceny formalno-merytorycznej Wniosku o LF należy podać wartość księgową [↑](#footnote-ref-2)
3. należy podać wartość pojazdu wg aktualnej polisy ubezpieczeniowej AC, nie starszej niż 12 m-cy przed terminem złożenia Wniosku o udzielenie LF [↑](#footnote-ref-3)