******

***Załącznik nr 1 do Regulaminu udzielania Linii pożyczkowej***

***z przeznaczeniem na Pożyczki Uniwersalne dla MŚP***

**WNIOSEK O UDZIELENIE LINII POŻYCZKOWEJ**

**CZĘŚĆ I**

|  |  |
| --- | --- |
| **A.** | **WNIOSKOWANE PARAMETRY**  |
| Wnioskowana wartość Linii pożyczkowej | Wybierz | PLN |
| Forma realizacji  | Wybierz |
| **B1.** | **DANE WNIOSKODAWCY/LIDERA KONSORCJUM\*** |
| Nazwa |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst |
| NIP | Wprowadź | REGON | Wprowadź | KRS/CEIDG | Wprowadź |
| Województwo, powiat, gmina |
| Wprowadź |
| Miejscowość | Wprowadź | Kod pocztowy | Wprowadź |
| Ulica | Wprowadź | Nr bud./lok. | Wprowadź |
| Adres strony internetowej  | Wprowadź |
| PKD potwierdzający prowadzenie działalności pożyczkowej[[1]](#footnote-1) | Wprowadź |
| Data rozpoczęcia działalności pożyczkowej na terenie województwa małopolskiego | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę |
| Dane adresowe prowadzenia działalności pożyczkowej na terenie województwa małopolskiego, w przypadku, gdy dane siedziby są poza województwem małopolskim |
| Ulica, nr | Kod pocztowy | Miejscowość |
| Wprowadź | Wprowadź | Wprowadź |
| B2 | **DANE CZŁONKÓW KONSORCJUM** *(jeśli dotyczy)[[2]](#footnote-2)* |
| Nazwa |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst |
| NIP | Wprowadź | REGON | Wprowadź | KRS/CEIDG | Wprowadź |
| Województwo, powiat, gmina |
| Kliknij lub naciśnij tutaj, aby wprowadzić tekst |
| Miejscowość | Wprowadź | Kod pocztowy | Wprowadź |
| Ulica | Wprowadź | Nr bud./lok. | Wprowadź |
| Adres strony internetowej | Wprowadź |
| PKD potwierdzający prowadzenie działalności pożyczkowej | Wprowadź |
| Data rozpoczęcia działalności pożyczkowej na terenie województwa małopolskiego | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę |
| Dane adresowe prowadzenia działalności pożyczkowej na terenie województwa małopolskiego, w przypadku, gdy dane siedziby są poza województwem małopolskim |
| Ulica, nr | Kod pocztowy | Miejscowość |
| Wprowadź | Wprowadź | Wprowadź |
| **C.** | **DANE FINANSOWE** |
| Okres obejmujący ostatnie zatwierdzone sprawozdanie finansowe | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę od… | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę do… |
| Kapitały własne według informacji zawartej w ostatnim zatwierdzonym sprawozdaniu finansowym *(w przypadku Konsorcjum wartość łączna)* | Podaj kwotę | PLN |
| **D.** | **OSOBY UPOWAŻNIONE DO REPREZENTACJI PF[[3]](#footnote-3)** |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stanowisko/nazwa PF | Telefon | E-mail |
| 1. | Wprowadź | Wprowadź | Wprowadź | Wprowadź |
| 2. | Wprowadź | Wprowadź | Wprowadź | Wprowadź |
| **E.** | **DANE KONTAKTOWE[[4]](#footnote-4)** |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stanowisko/nazwa PF | Telefon | E-mail |
| 1. | Wprowadź | Wprowadź | Wprowadź | Wprowadź |
| 2. | Wprowadź | Wprowadź | Wprowadź | Wprowadź |

**CZĘŚĆ II**

|  |  |
| --- | --- |
| **F.** | **OPROCENTOWANIE** |
| Stopa bazowa na dzień ogłoszenia naboru | Podaj procent | % |
| Proponowane dodatkowe punkty procentowe | Podaj |
| Proponowane oprocentowanie LP | Podaj procent | % |
| **G.** | **TRWAŁA ZDOLNOŚĆ OPERACYJNA** |
| **Wykaz własnych placówek/POK i dostępność dla MŚP** |
| Lp. | Miejscowość | Ulica | Nr bud./lok. | Dni i godziny otwarcia | Aktywność operacyjna[[5]](#footnote-5)  |
| 1. | Wprowadź | Wprowadź | Wprowadź | Wprowadź | Wybierz |
| W przypadku wyboru w kolumnie „Aktywność operacyjna” „wybrane działania” należy wskazać działalność prowadzoną w danym punkcie |
| 2. | Wprowadź | Wprowadź | Wprowadź | Wprowadź | Wybierz |
| W przypadku wyboru w kolumnie „Aktywność operacyjna” „wybrane działania” należy wskazać działalność prowadzoną w danym punkcie |
| 3. | Wprowadź | Wprowadź | Wprowadź | Wprowadź | Wybierz |
| W przypadku wyboru w kolumnie „Aktywność operacyjna” „wybrane działania” należy wskazać działalność prowadzoną w danym punkcie |
| 4. | Wprowadź | Wprowadź | Wprowadź | Wprowadź | Wybierz |
| W przypadku wyboru w kolumnie „Aktywność operacyjna” „wybrane działania” należy wskazać działalność prowadzoną w danym punkcie |
| 5. | Wprowadź | Wprowadź | Wprowadź | Wprowadź | Wybierz |
| W przypadku wyboru w kolumnie „Aktywność operacyjna” „wybrane działania” należy wskazać działalność prowadzoną w danym punkcie |

|  |  |
| --- | --- |
| **H.** | **OŚWIADCZENIA** |
|  | Potwierdzam/y zapoznanie się z Regulaminem oraz jego załącznikami i przyjmuje/my bez zastrzeżeń treść tych dokumentów. W przypadku pozytywnej decyzji Zarządu MFR sp. z o.o. Pośrednik finansowy zobowiązuje się podpisać Umowę w terminie i miejscu wskazanym przez Małopolski Fundusz Rozwoju sp. z o.o. |
|  | Będąc prawidłowo umocowanym/umocowanymi do reprezentowania Pośrednika finansowego, oświadczam/my, że:* wszystkie informacje oraz oświadczenia zawarte w niniejszym Wniosku oraz załącznikach do niego są prawdziwe,
* jestem/jesteśmy świadomy/świadomi odpowiedzialności karnej wynikającej z zapisu § 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. 2021.2345 t.j.) dotyczącego przedłożenia podrobionego, przerobionego, poświadczającego nieprawdę albo nierzetelnego dokumentu albo nierzetelnego, pisemnego oświadczenia dotyczącego okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wsparcia finansowego.
 |
|  | Wiarygodność danych i informacji zawartych we Wniosku i załączonych dokumentach oraz ich zgodność ze stanem faktycznym i prawnym w tym prawdziwość oświadczeń potwierdzam/y własnym podpisem. |
|  | Jako należycie upoważniony/upoważnieni do reprezentowania Pośrednika finansowego oświadczam/y, że Pośrednik finansowy: * nie znajduje się w trudnej sytuacji w rozumieniu definicji zamieszczonej w art. 2 pkt 18 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.U. L 187 z 26.06.2014 r.),
* nie podlega wykluczeniu z możliwości dostępu do środków publicznych na podstawie przepisów prawa ani wykluczeniu takiemu nie podlegają osoby uprawnione do reprezentacji Pośrednika finansowego,
* nie ciąży na nim 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 znajduje się w trakcie likwidacji, postępowania upadłościowego, naprawczego lub pod zarządem komisarycznym lub w trakcie jakiegokolwiek innego postępowania mającego podobne skutki, jak również nie został złożony wobec niej wniosek i nie istnieją jakiekolwiek przesłanki do wszczęcia jakiegokolwiek z takich postępowań lub faktycznie Pośrednik finansowy nie zawiesił swojej działalności,
* nie figuruje w Rejestrze Dłużników Niewypłacalnych Krajowego Rejestru Sądowego ani nie orzeczono wobec niego zakazu prowadzenia działalności i nie toczy się przeciwko niemu żadne postępowanie w tym zakresie.
 |
| **I.** |  **ZAŁĄCZNIKI** *(wykaz wymaganych do Wniosku załączników określa załącznik nr 2 do Regulaminu), należy zaznaczyć właściwe, wstawiając „x”* |
|  | Dokument rejestrowy (statut, umowa spółki itp.) |[ ]
|  | Dane finansowe z zatwierdzonych sprawozdań finansowych z ostatnich 3 lat poprzedzających złożenie Wniosku |[ ]
|  | Zaświadczenie ZUS (wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed datą złożenia Wniosku) |[ ]
|  | Zaświadczenie US (wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed datą złożenia Wniosku) |[ ]
|  | Zaświadczenia KRK (wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed datą złożenia Wniosku dotyczące PF) |[ ]
|  | Informacja o braku odnotowanych zaległości względem Pośrednika finansowego pozyskana z biura informacji gospodarczej (wystawiona nie wcześniej niż 1 miesiąc przed datą złożenia Wniosku) |[ ]
|  | Oświadczenie o spełnieniu warunku w zakresie udzielania pożyczek przedsiębiorstwom z sektora MŚP z obszaru województwa małopolskiego |[ ]
|  | Stosowana przez PF metodologia oceny ryzyka i wyceny zabezpieczeń |[ ]
|  | Oświadczenie o posiadaniu procedur zarządzania kapitałem powierzonym i świadczeniu usług pożyczkowych |[ ]
|  | Oświadczenie o spełnieniu wymogu w zakresie potencjału technicznego |[ ]
|  | Oświadczenie o dysponowaniu właściwym potencjałem kadrowym |[ ]
|  | Pełnomocnictwo *(jeśli dotyczy)* |[ ]
|  | Umowa Konsorcjum *(jeśli dotyczy)* |[ ]

*…………………………………………………………..*

*Data, podpis/y osób upoważnionych*

*\* Niepotrzebne skreślić*

1. Należy podać kod zgodnie z klasyfikacją PKD oraz jego nazwę np. 64.19.Z – pozostałe pośrednictwo pieniężne; 64.92.Z - pozostałe formy udzielania kredytów. [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku większej liczby członków tworzących dane Konsorcjum, należy powielić wiersze w pkt B2. [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku większej liczby osób upoważnionych do reprezentacji PF, należy powielić wiersze w pkt D. [↑](#footnote-ref-3)
4. W przypadku większej liczby danych kontaktowych, należy powielić wiersze w pkt E. [↑](#footnote-ref-4)
5. Poprzez aktywność operacyjną należy rozumieć wykonywanie jednej lub więcej czynności związanej z procesem udzielania i rozliczania pożyczek na rzecz MŚP. Cały proces udzielania i rozliczania pożyczki obejmuje: przyjmowanie wniosków o udzielenie pożyczek, w tym dokonywanie oceny analizy ryzyka kredytowego, realizacja procesu podpisywania umów, ustanawiania zabezpieczeń, przyjmowanie dokumentów dotyczących rozliczania pożyczek, kontroli dokumentów, monitorowanie spłat. W przypadku aktywności operacyjnej polegającej na świadczeniu wybranych czynności w danej placówce, należy wskazać „wybrane działania” i zgodnie ze wzorem Wniosku je opisać. [↑](#footnote-ref-5)