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

***z przeznaczeniem na Poręczenia Uniwersalne dla MŚP***

**WNIOSEK O UDZIELENIE LINII REPORĘCZENIOWEJ**

**CZĘŚĆ I**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A.** | **WNIOSKOWANE PARAMETRY** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wnioskowana wartość Linii Reporęczeniowej | | | | | | Wprowadź wartość | | | | | | | | | PLN | |
| Wnioskowany okres wykorzystania Linii Reporęczeniowej | | | | | | Wybierz właściwy | | | | | | | | | | |
| **B.** | **DANE WNIOSKODAWCY** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wprowadź nazwę | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIP | Wprowadź NIP | | REGON | | | | Wprowadź REGON | | | KRS/CEIDG | | Wprowadź KRS/CEIDG | | | | |
| Województwo, powiat, gmina | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wprowadź województwo, powiat, gminę | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość | | Wprowadź miejscowość | | | | | | | | Kod pocztowy | | | Wprowadź kod pocztowy | | |
| Ulica | | Wprowadź ulicę | | | | | | | | Nr bud./lok. | | | Wprowadź nr bud./lok. | | |
| Adres strony internetowej[[1]](#footnote-1) | | | | | | Wprowadź adres strony | | | | | | | | | | |
| PKD potwierdzający prowadzenie działalności poręczeniowej[[2]](#footnote-2) | | | | | | Wprowadź PKD | | | | | | | | | | |
| Data rozpoczęcia działalności poręczeniowej na terenie województwa małopolskiego | | | | | | | | | | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę | | | | | | |
| Planowana data otwarcia oddziału/placówki na terenie województwa małopolskiego *(jeśli dotyczy)* | | | | | | | | | | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę | | | | | | |
| Dane adresowe prowadzenia działalności poręczeniowej na terenie województwa małopolskiego, w przypadku, gdy dane siedziby są poza województwem małopolskim *(w przypadku braku posiadania oddziału/placówki na terenie województwa małopolskiego pozostawić niewypełnione)* | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica, nr | | | | | Kod pocztowy | | | | | Miejscowość | | | | | | |
| Wprowadź ulicę, nr | | | | | Wprowadź kod pocztowy | | | | | Wprowadź miejscowość | | | | | | |
| **C.** | **DANE FINANSOWE** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Okres obejmujący ostatnie zatwierdzone sprawozdanie finansowe *(ostatni zamknięty rok obrachunkowy lub krótszy, zgodnie z Regulaminem)* | | | | | | | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę od… | | | | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę do… | | | | | |
| Kapitały własne według informacji zawartej w ostatnim zatwierdzonym sprawozdaniu finansowym a w przypadku prowadzenia działalności krócej na dzień jej rozpoczęcia | | | | | | | | Podaj kwotę | | | | | | PLN | |
| Wartość wypłaconych poręczeń w ostatnim zamkniętym roku obrachunkowym, w stosunku do łącznej wartości aktywnych poręczeń PF, na koniec ostatniego zamkniętego roku obrachunkowego | | | | | | | | Wprowadź wartość | | | | | | % | |
|  | Aktualnie posiadany rating | | | | | | | | Wprowadź rok | | | | | Wprowadź ocenę/ tendencję | | |
| **D.** | **DOŚWIADCZENIE** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Okres referencyjny *(ostatnie 2 lata obrachunkowe lub krótszy, zgodnie z Regulaminem)* | | | | | | | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę od…. | | | | Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę do... | | | | | |
| Liczba udzielonych poręczeń | | | | | | | | Wpisz liczbę | | | | | | | | |
| Wartość udzielonych poręczeń | | | | | | | | Wpisz kwotę | | | | | | | | |
| Liczba wspartych MŚP | | | | | | | | Wpisz liczbę | | | | | | | | |
| **E.** | **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 | | | | |
| **F.** | **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**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **G.** | **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 w 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 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 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 została wydana wobec niego decyzja KE o nakazie zawieszenia, tymczasowej windykacji lub windykacji pomocy oraz sąd nie orzekł wobec niego o zwrocie pomocy udzielonej z naruszeniem art. 108 ust 3 zdanie trzecie Traktatu o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej, nie pozostaje stroną takich postępowań, a także nie istnieje uzasadnione podejrzenie, że została mu bezprawnie udzielona pomoc państwa, jak również nie jest wyłączony z mocy przepisów odrębnych, aktu stosowania prawa lub czynności prawnej z otrzymywania środków publicznych, * nie posiada, zgodnie z informacjami ujawnionymi w wywiadowniach gospodarczych jakichkolwiek zaległości w spłacie zobowiązań na rzecz innych podmiotów, chyba że do wyznaczonego przez MFR terminu dokona płatności w pełnej wysokości lub zawrze porozumienie w sprawie spłaty tych należności ani nie posiada zaległości z tytułu zobowiązań względem MFR, zarówno płatniczych jak i wynikających z innych postanowień umów zawartych z MFR, uniemożliwiających udzielenie Linii Reporęczeniowej, * oświadcza, że nie zachodzą przesłanki wykluczenia o jakich mowa w art. 108 ust. 1-2 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.). | |
| **I.** | **ZAŁĄCZNIKI** *(wykaz wymaganych do Wniosku załączników określa załącznik nr 2 do Regulaminu), należy zaznaczyć właściwe, wstawiając „x”* | |
| Dokument rejestrowy (statut, umowa spółki itp.) |  |
| Zatwierdzone sprawozdanie finansowe za ostatni rok obrachunkowy poprzedzający złożenie Wniosku lub bilans otwarcia lub inny równoważny dokument w przypadku, gdy okres działalności jest krótszy, wraz z potwierdzeniem wpłaty kapitału własnego na rachunek bieżący, zgodnie z Regulaminem |  |
| 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 o niekaralności zgodnie z art. 108 ust. 1 ustawy PZP (wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed datą złożenia Wniosku dotyczące PF) |  |
| Dokument potwierdzający posiadany rating |  |
| Informacja o braku odnotowanych zaległości względem Pośrednika Finansowego pozyskana z biura informacji gospodarczej (wystawiona nie wcześniej niż 1 miesiąc przed datą złożenia Wniosku) |  |
| Oświadczenie potwierdzające posiadane doświadczenie w prowadzeniu działalności poręczeniowej na rzecz MŚP – zgodnie ze wzorem |  |
| Oświadczenie dotyczące wypłaconych poręczeń - zgodnie ze wzorem |  |
| Stosowana przez PF metodologia oceny ryzyka i polityka wyceny zabezpieczeń |  |
| Projekt regulaminu udzielania Poręczeń Uniwersalnych |  |
| Oświadczenie – dotyczące beneficjenta rzeczywistego - zgodnie ze wzorem |  |
| Oświadczenie o statusie osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne (PEP) - zgodnie ze wzorem *(jeśli dotyczy)* |  |
| Pełnomocnictwo *(jeśli dotyczy)* |  |
| Deklaracja otwarcia oddziału/placówki na terenie województwa małopolskiego – zgodnie ze wzorem *(jeśli dotyczy)* |  |

*\* Niepotrzebne skreślić*

*…………………………………………………………..*

*Data, podpis/y osób upoważnionych*

1. Należy podać adres, który będzie wykorzystywany do opublikowania dokumentacji dotyczącej udzielanych w ramach Linii Reporęczeniowej Poręczeń Uniwersalnych. [↑](#footnote-ref-1)
2. Należy podać kod zgodnie z klasyfikacją PKD oraz jego nazwę np. 64.99.Z - POZOSTAŁA FINANSOWA DZIAŁALNOŚĆ USŁUGOWA, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA, Z WYŁĄCZENIEM UBEZPIECZEŃ I FUNDUSZÓW EMERYTALNYCH. [↑](#footnote-ref-2)
3. W przypadku większej liczby osób upoważnionych do reprezentacji PF, należy powielić wiersze w pkt E. [↑](#footnote-ref-3)
4. W przypadku większej liczby danych kontaktowych, należy powielić wiersze w pkt F. [↑](#footnote-ref-4)