***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)