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

***z przeznaczeniem na Pożyczki Uniwersalne (Małopolska Pożyczka)***

**WNIOSEK O UDZIELENIE LINII POŻYCZKOWEJ**

**CZĘŚĆ I**

|  |  |
| --- | --- |
| **A.** | **WNIOSKOWANE PARAMETRY**  |
| Wnioskowana wartość Linii Pożyczkowej | Wprowadź wartość | PLN |
| Forma realizacji  | Wybierz |
| **B1** | **DANE WNIOSKODAWCY/(LIDERA KONSORCJUM** *- w przypadku gdy PF nie działa samodzielnie)* |
| Nazwa |
| Wprowadź nazwę |
| NIP | Wprowadź NIP | REGON | Wprowadź REGON | KRS/CEIDG | Wprowadź KRS/CEIDG |
| Dane dot. siedziby - województwo, powiat, gmina |
| Wprowadź dane |
| Miejscowość | Wprowadź miejscowość | Kod pocztowy | Wprowadź kod pocztowy |
| Ulica | Wprowadź ulicę | Nr bud./lok. | Wprowadź nr bud./lok. |
| Adres strony internetowej  | Wprowadź adres |
| Data rozpoczęcia prowadzenia działalności pożyczkowej  | Wybierz datę | PKD potwierdzający prowadzenie działalności pożyczkowej[[1]](#footnote-2) | Wprowadź PKD |
| Data rozpoczęcia działalności pożyczkowej na terenie województwa małopolskiego | Wybierz datę |
| Dane adresowe prowadzenia działalności pożyczkowej na terenie województwa małopolskiego *(należy podać dane Punktu Obsługi Klienta, zgodnie z Regulaminem)*  |
| Ulica, nr | Kod pocztowy | Miejscowość | Powiat |
| Wprowadź ulicę, nr | Wprowadź kod pocztowy | Wprowadź miejscowość | Wprowadź powiat |
| **B**2 | **DANE PARTNERA/ÓW KONSORCJUM** *(jeśli dotyczy)[[2]](#footnote-3)* |
| Nazwa |
| Wprowadzić nazwę |
| NIP | Wprowadź NIP | REGON | Wprowadź REGON | KRS/CEIDG | Wprowadź KRS/CEIDG |
| Dane dot. siedziby - województwo, powiat, gmina |
| Wprowadzić dane |
| Miejscowość | Wprowadź miejscowość | Kod pocztowy | Wprowadź kod pocztowy |
| Ulica | Wprowadź ulicę | Nr bud./lok. | Wprowadź nr bud./lok. |
| Adres strony internetowej | Wprowadź adres |
| Data rozpoczęcia prowadzenia działalności pożyczkowej | Wybierz datę | PKD potwierdzający prowadzenie działalności pożyczkowej | Wprowadź PKD |
| Data rozpoczęcia działalności pożyczkowej na terenie województwa małopolskiego | Wybierz datę |
| Dane adresowe prowadzenia działalności pożyczkowej na terenie województwa małopolskiego *(należy podać dane Punktu Obsługi Klienta, zgodnie z Regulaminem)* |
| Ulica, nr | Kod pocztowy | Miejscowość | Powiat |
| Wprowadź ulicę, nr | Wprowadź kod pocztowy | Wprowadź miejscowość | Wprowadź powiat |
| **C.** | **DANE FINANSOWE** |
| Okres obejmujący ostatnie zatwierdzone sprawozdanie finansowe | Wybierz datę od… | Wybierz 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-4)** |
| 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-5)** |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stanowisko/nazwa PF | Telefon | E-mail |
| 1. | Wprowadź | Wprowadź | Wprowadź | Wprowadź |
| 2. | Wprowadź | Wprowadź | Wprowadź | Wprowadź |

|  |  |
| --- | --- |
| **F.** | **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 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,
* nie figuruje w Rejestrze Dłużników Niewypłacalnych Krajowego Rejestru Sądowego lub Krajowym Rejestrze Zadłużonych, nie orzeczono wobec niego zakazu prowadzenia działalności i nie toczy się przeciwko niemu żadne postępowanie w tym zakresie.
 |
| **G.** | **ZAŁĄCZNIKI** *(wykaz wymaganych do Wniosku załączników określa załącznik nr 2 do Regulaminu), należy zaznaczyć właściwe, wstawiając „x”* |
|  | Statut/umowa spółki lub inny dokument założycielski |[ ]
|  | Zatwierdzone sprawozdanie finansowe za ostatni zamknięty rok obrachunkowy poprzedzający złożenie Wniosku wraz z opinią biegłego rewidenta lub bilans otwarcia lub inny równoważny dokument jeśli okres działalności jest krótszy wraz z potwierdzeniem wpłaty kapitału własnego na rachunek bieżący |[ ]
|  | 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 Instytucji Finansowej)* |[ ]
|  | Informacja o braku odnotowanych zaległości względem Pośrednika Finansowego pozyskana z biura informacji gospodarczej (w rozumieniu ustawy z dn. 9 kwietnia 2010 o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych) *(wystawiona nie wcześniej niż 1 miesiąc przed datą złożenia Wniosku)* |[ ]
|  | Wykaz udzielonych pożyczek/kredytów na rzecz OO |[ ]
|  | Dane finansowe |[ ]
|  | Metodologia oceny ryzyka i polityka wyceny zabezpieczeń stosowana przez PF na potrzeby udzielania Pożyczek Uniwersalnych  |[ ]
|  | Projekt regulaminu dotyczący udzielania Pożyczek Uniwersalnych w ramach Linii Pożyczkowej |[ ]
|  | Oświadczenie dotyczące posiadanych procedur na potrzeby prowadzonej działalności pożyczkowej w ramach Linii Pożyczkowej |[ ]
|  | Oświadczenie potwierdzające posiadany potencjał techniczny na potrzeby prowadzonej działalności pożyczkowej w ramach Linii Pożyczkowej |[ ]
|  | Oświadczenie – dotyczące beneficjenta rzeczywistego *(jeśli dotyczy)* |[ ]
|  | Oświadczenie o statusie osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne *(jeśli dotyczy)* |[ ]
|  | Umowa Konsorcjum *(jeśli dotyczy)* |[ ]
|  | Pełnomocnictwo do reprezentowania PF *(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-2)
2. W przypadku większej liczby członków tworzących dane Konsorcjum, należy powielić wiersze w pkt B2. [↑](#footnote-ref-3)
3. W przypadku większej liczby osób upoważnionych do reprezentacji PF, należy powielić wiersze w pkt D. [↑](#footnote-ref-4)
4. W przypadku większej liczby danych kontaktowych, należy powielić wiersze w pkt E. [↑](#footnote-ref-5)