|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA WNIOSKODAWCY |  |
| NUMER PROJEKTU |  |

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW PODMIOTOWYCH PRZEZ MIKRO, MAŁEGO LUB ŚREDNIEGO PRZEDSIĘBIORCĘ**

Wszelkie informacje pomocnicze dotyczące sposobu ustalenia wielkości przedsiębiorstwa zgodnie z Załącznikiem nr I do Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu, zwarte zostały na str. 128 – 140 [**Wademekum wiedzy o wniosku dla programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021–2027**](https://fundusze.malopolska.pl/sites/default/files/2023/09/3338/WADEMEKUM-WIEDZY-O-WNIOSKU-20062023.pdf).

*Wnioskodawca uzupełnia wszystkie pola - w poniższej tabeli zaznacz właściwe pole stawiając „X”:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP. | PRZESŁANKA | TAK | NIE |
| 1 | **Oświadczenie dotyczące powiązania z organami publicznymi** |  |  |
| Czy **25% lub więcej** kapitału lub praw głosu Wnioskodawcy jest kontrolowane bezpośrednio lub pośrednio, wspólnie lub indywidualnie, przez co najmniej jeden organ publiczny?  |
| 2 | **Oświadczenie dotyczące powiązania z osobami fizycznymi prowadzącymi indywidualną działalność gospodarczą na podstawie wpisu do CEIDG** |  |  |
| Czy wspólnicy spółek osobowych/udziałowcy/akcjonariusze/członkowie zarządu/prokurenci Wnioskodawcy prowadzą indywidualną działalność gospodarczą na podstawie wpisu do CEIDG?*W przypadku zaznaczenia opcji „****TAK****” należy uzupełnić tabelę zamieszczoną poniżej.* |
| Dane osób prowadzących indywidualną działalność gospodarczą na podstawie wpisu do CEIDG |
| Lp. | Imię | Nazwisko | NIP |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| …. |  |  |  |
| **3** | **Przesłanki wystąpienia relacji POWIĄZANIA** | TAK | NIE |
| 3.1 | Czy Wnioskodawca pozostaje w jednym z poniższych związków z innymi przedsiębiorstwami (dotyczy również osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą):1. przedsiębiorstwo ma większość praw głosu w innym przedsiębiorstwie w roli udziałowca/akcjonariusza lub członka;
2. przedsiębiorstwo ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innego przedsiębiorstwa;
3. przedsiębiorstwo ma prawo wywierać dominujący wpływ na inne przedsiębiorstwo na podstawie umowy zawartej z tym przedsiębiorstwem lub postanowień w jego statucie lub umowie spółki;
4. przedsiębiorstwo będące udziałowcem/akcjonariuszem lub członkiem innego przedsiębiorstwa kontroluje samodzielnie, na mocy umowy z innymi udziałowcami/akcjonariuszami lub członkami tego przedsiębiorstwa, większość praw głosu udziałowców/akcjonariuszy lub członków w tym przedsiębiorstwie.
 |  |  |
| 3.2 | Czy Wnioskodawca pozostaje w jednym z powyższych związków określonych w pkt. 3.1, za pośrednictwem co najmniej jednego przedsiębiorstwa lub jednego z inwestorów, o których mowa w pkt 4.2? |  |  |
| 3.3 | Czy Wnioskodawca pozostaje w jednym z powyższych związków określonych w pkt. 3.1, za pośrednictwem osoby fizycznej lub grupy osób fizycznych działających wspólnie, z innymi przedsiębiorstwami prowadzącymi swoją działalność lub jej część na tym samym rynku właściwym lub rynkach pokrewnych? |  |  |
| 3.4 | Czy Wnioskodawca należy do grupy powiązanej gospodarczo i organizacyjnie (nie musi mieć ona charakteru oficjalnego)? |  |  |
|  | *W przypadku zaznaczenia opcji „****TAK****” w którymkolwiek z powyższych pytań (3.1-3.4), należy* ***wymienić poniżej wszystkie podmioty****, z którymi Wnioskodawca pozostaje w takiej relacji oraz dodatkowo* ***uwzględnić ich dane w tabeli nr 6****.* |  |
| Lp. | Nazwa podmiotu powiązanego | NIP |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| …. |  |  |
| 4 | **Przesłanki wystąpienia relacji PARTNERSTWA** | TAK | NIE |
| 4.1 | Czy Wnioskodawca:- posiada, samodzielnie lub wspólnie z co najmniej jednym przedsiębiorstwem powiązanym, **co najmniej 25%** kapitału lub praw głosu w innych przedsiębiorstwach lub - inne przedsiębiorstwo posiada **co najmniej 25%** kapitału lub praw głosu we Wnioskodawcy?*W przypadku zaznaczenia opcji „****TAK****” należy* ***wymienić poniżej******wszystkie podmioty****, z którymi Wnioskodawca pozostaje w takiej zależności oraz dodatkowo* ***uwzględnić ich dane w tabeli nr 6****.* |  |  |
| 4.2 | WYJĄTEK:Wnioskodawcę można jednak zakwalifikować, jako samodzielne i w związku z tym niemające żadnych przedsiębiorstw partnerskich, nawet jeśli niżej wymienieni inwestorzy osiągnęli lub przekroczyli pułap 25%, pod warunkiem, że nie są oni powiązani indywidualnie ani wspólnie z danym przedsiębiorstwem: 1. publiczne korporacje inwestycyjne, spółki venture capital, osoby fizyczne lub grupy osób fizycznych prowadzące regularną działalność inwestycyjną w oparciu o venture capital, które inwestują w firmy nienotowane na giełdzie (tzw. anioły biznesu), pod warunkiem, że całkowita kwota inwestycji tych aniołów biznesu w jedno przedsiębiorstwo wynosi mniej niż 1 250 000 EUR
2. uczelnie wyższe lub ośrodki badawcze nienastawione na zysk;
3. inwestorzy instytucjonalni, w tym fundusze rozwoju regionalnego;
4. niezależne władze lokalne z rocznym budżetem poniżej 10 milionów EUR oraz liczbą mieszkańców poniżej 5 000

*W przypadku zaistnienia powyżej sytuacji proszę o jednoznaczną informację w tym zakresie w tabeli poniżej.* |  |  |
| Lp. | Nazwa podmiotu partnerskiego | NIP |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| …. |  |  |
| 5 | **Oświadczenie dla przedsiębiorstw SAMODZIELNYCH** | TAK | NIE |
|  | Czy Wnioskodawca:1. **nie posiada** udziałów/kapitału/głosów w innych przedsiębiorstwach?
2. inne przedsiębiorstwa nie posiadają udziałów/kapitału/głosów we wnioskującym przedsiębiorstwie, bądź
3. posiadane udziały wynoszą **mniej niż 25%** i jednocześnie nie jest przedsiębiorstwem partnerskim lub powiązanym?
 |  |  |

|  |
| --- |
| **6.** **Dane do określenia kategorii przedsiębiorstwa Wnioskodawcy** |
| **LP.** | **NAZWA PODMIOTU** | **RODZAJ RELACJI***Wybierz właściwe:**- Powiązanie* *(dane z pkt 3)**- Partnerstwo**(dane z pkt 4)* | **2024** | **2023** | **2022** |
| Liczba personelu(*Etaty*) | Obroty ze sprzedaży netto (*w tys. PLN*) | Suma aktywów bilansu (*w tys. PLN*) | Liczba personelu (*Etaty*) | Obroty ze sprzedaży netto (*w tys. PLN*) | Suma aktywów bilansu (*w tys. PLN*) | Liczba personelu (*Etaty*) | Obroty ze sprzedaży netto (*w tys. PLN*) | Suma aktywów bilansu (*w tys. PLN*) |
| 1 |  | *Dane**Wnioskodawcy* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  | *Powiązanie lub Partnerstwo* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | *Powiązanie lub Partnerstwo* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  | *Powiązanie lub Partnerstwo* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  | *Powiązanie lub Partnerstwo* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Mając na względzie powyższe, w związku z przystępowaniem do podpisania umowy o dofinansowanie projektu ze środków Programu Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021-2027 Wnioskodawca oświadcza, że spełnia wszystkie kryteria pozwalające zaliczyć go do wskazanej poniżej kategorii:

|  |  |
| --- | --- |
| **KATEGORIA** | **Wskaż właściwe pole stawiając „X”** |
| MIKROPRZEDSIĘBIORSTWO |  |
| MAŁE PRZEDSIĘBIORSTWO |  |
| ŚREDNIE PRZEDSIĘBIORSTWO |  |

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.