



do Regulaminu przyznawania wsparcia pomostowego finansowego

Data i godzina wpływu /wypełnia przyjmujący wniosek/:	
Numer wniosku /wypełnia przyjmujący wniosek/:	

WNIOSEK O PRYZNANIE WSPARCIA POMOSTOWEGO FINANSOWEGO

w projekcie realizowanym w ramach Poddziałania 8.3.1 *Wsparcie na zakładanie działalności gospodarczej w formie dotacji* Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020

„Mój szef to ja! II” RPMP.08.03.01-12-0143/17

Nazwisko i imię Wnioskodawcy (Grantobiorcy)				
Wnoszę o przyznanie wsparcia pomostowego finansowego na pokrycie bieżących wydatków ponoszonych w firmie				
Nazwa wnioskowanego wydatku (np. ZUS, ZUS pracownika, wydatki bieżące /proszę wymienić jakie/, opłaty np. czynsz)	I miesiąc wsparcia /kwota netto	II miesiąc wsparcia /kwota netto/	III miesiąc wsparcia /kwota netto/	
wnioskowana wysokość miesięcznego wsparcia pomostowego finansowego w PLN w kwotach netto maksymalna kwota 1000,00 PLN netto/1 miesiąc wsparcie dla od 1 do 3 miesięcy (po wypełnieniu odpowiednich kolumn dla wskazanych miesięcy)				
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
Suma/ wnioskowana rata wsparcia				
Ogółem				
Dane przedsiębiorstwa				
Nazwa działalności gospodarczej zgodna z wpisem do CEIDG				
NIP				
Data rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej zgodnie z wpisem do CEIDG				
Nazwisko i imię osoby do kontaktu				



Numer telefonu do osoby do kontaktu	
E-mail UWAGA !!! na podany e-mail będzie wysyłana całość korespondencji związanej z przyznaniem i obsługą wsparcia pomostowego finansowego	

UZASADNIENIE- max 3000 znaków

Należy opisać:

1. Aktualną sytuację finansową przedsiębiorcy.
2. Opisać negatywny wpływ wystąpienia COVID-19 na prowadzoną działalność.
3. Wykazać w jaki sposób otrzymane wsparcie finansowe pomostowe przyczyni się do ograniczenia tego negatywnego wpływu.

Dane do wypłaty wsparcia finansowego

Nazwa banku:

Nr firmowego rachunku bankowego :

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że epidemia COVID-19 negatywnie wpłynęła na prowadzoną przeze mnie w działalność gospodarczą założoną w ramach projektu „Mój szef to ja! II” i doprowadziła do spadku obrotów gospodarczych w w/w działalności.

.....

data

.....

podpis Wnioskodawcy



Wyliczenia spadku obrotów gospodarczych dokonałem(-am) w następujący sposób

/proszę wybrać jeden sposób i wskazać metodologię wyliczenia/:

§ 3, pkt 4 ppkt 1 Reguła minu:	Suma obrotów dowolnie wskazanych 2 kolejnych miesięcy kalendarzowych po 01.01.2020/ suma obrotów analogicznych 2 miesięcy kalendarzowych roku poprzedniego= Nie mniej niż o 15% (tzn. wynik max 85,00%)			
	Wybrane 2 kolejne miesiące 2020 /proszę podać miesiące/	Miesięczny obrót /proszę podać obrót do każdego z miesięcy/	Analogiczne miesiące 2019 /podać miesiące jak w 2020/	Miesięczny obrót /proszę podać obrot do każdego z miesięcy/
	1			
	2			
	Suma obrotów 2019		Suma obrotów 2020	
	Stosunek obrotów (suma obrotów 2020 /suma obrotów 2019)			
	Warunek spełniony			
§3, pkt 4 ppkt 2 Reguła minu	Obroty z dowolnego miesiąca kalendarzowego po dniu 01.01.2020 / Obroty z miesiąca poprzedniego= Nie mniej niż o 25% (tzn. wynik max 75%)			
	Wybrany miesiąc 2020 /proszę podać miesiąc/	Obrót wskazanego miesiąca	Miesiąc poprzedzający /proszę podać miesiąc/	Obrót wskazanego miesiąca
	Stosunek obrotów (miesięczny obrót wybranego miesiąca 2020 / miesięczny obrot miesiąca poprzedniego)			
	Warunek spełniony			

.....

data

.....

podpis Wnioskodawcy

Załączniki:

1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19,
2. Informacja otrzymanej pomocy udzielonej na podstawie Rozporządzenia COVID19,
3. Oświadczenia Wnioskodawcy,
4. Dokumenty finansowe firmy z lat 2019 i 2020 w tym rozliczenie roczne za 2019 oraz księga przychodów i rozchodów lub inny dokument równoważny za 2020 wskazujące na spadek przychodów w związku z Covid-19.



Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19

A. Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc publiczna¹⁾

A1. Informacje dotyczące wspólnika spółki cywilnej lub osobowej wnioskującego o pomoc w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce²⁾

1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu

3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu

1a) Identyfikator podatkowy NIP wspólnika³⁾

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2a) Imię i nazwisko albo nazwa wspólnika

3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wspólnika

4) Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.)⁴⁾

--	--	--	--	--	--

5) Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do 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. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1)

mikroprzedsiębiorca

mały przedsiębiorca

średni przedsiębiorca

inny przedsiębiorca

B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc publiczna (aktualne na dzień 31 grudnia 2019 r.)

1) Czy, w przypadku spółki akcyjnej, spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz spółki komandytowo-akcyjnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości kapitału zarejestrowanego⁵⁾?

tak nie

nie dotyczy



2) Czy, w przypadku spółki jawnej, spółki komandytowej, spółki partnerskiej oraz spółki cywilnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości jej kapitału według ksiąg spółki?

tak nie
 nie dotyczy

3) Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?

tak nie

4) Czy, w przypadku podmiotu innego niż mikro, mały lub średni przedsiębiorca, w ciągu ostatnich dwóch lat stosunek długów do kapitału własnego był większy niż 7,5 a stosunek zysku operacyjnego powiększonego o amortyzację do odsetek był niższy niż 1?

tak nie
 nie dotyczy

Strona 1 z 2

C. Informacje dotyczące działalności gospodarczej prowadzonej przez podmiot, któremu ma być udzielona pomoc publiczna

1. Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc, prowadzi działalność:

a) w sektorze rybołówstwa i akwakultury⁶⁾?

tak nie

b) w zakresie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?

tak nie

c) w zakresie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?

tak nie

2. Czy wnioskowana pomoc przeznaczona będzie na działalność wskazaną w pkt 1 lit. a-c?

tak nie

3. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1 lit. a lub b, czy zapewniona jest rozdzielność rachunkowa⁷⁾ uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych punktach działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy (w jaki sposób)?

tak nie
 nie dotyczy

D. Informacje dotyczące już otrzymanej pomocy publicznej rekompensującej negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-1

1. Czy podmiot któremu ma być udzielona pomoc otrzymał już inną pomoc publiczną rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19?

tak nie

2. Jeśli tak, należy wskazać:



a) wartość pomocy w złotych oraz datę jej otrzymania

b) rodzaj i formę otrzymanej pomocy (dotacja, pożyczka, gwarancja, dopłata do oprocentowania kredytu, zaliczka zwrotna, pożyczka umarzalna, ulga podatkowa)

c) nazwę oraz adres podmiotu udzielającego pomocy

E. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji

Imię i
nazwisko

Stanowisko
służbowe

Numer telefonu

Data i
podpis

- 1) W przypadku gdy o pomoc wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, w formularzu podaje się informacje dotyczące tej spółki. W przypadku spółki cywilnej należy podać NIP tej spółki, nazwę pod jaką spółka funkcjonuje na rynku oraz miejsce prowadzenia działalności, a w przypadku braku nazwy i miejsca prowadzenia działalności imiona i nazwiska oraz adresy wszystkich wspólników tej spółki.
- 2) Wypełnia się wyłącznie w przypadku, gdy o pomoc wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce (podaje się informacje dotyczące tego wspólnika albo komplementariusza).
- 3) O ile posiada identyfikator podatkowy NIP.
- 4) Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc. Jeżeli brak jest możliwości ustalenia jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.
- 5) Warunek jest spełniony, jeśli po odjęciu wartości skumulowanych strat od sumy kapitałów o charakterze rezerwowym (takich jak kapitał zapasowy, rezerwy oraz kapitał z aktualizacji wyceny) uzyskano wynik ujemny, którego wartość bezwzględna przekracza połowę wartości kapitału zarejestrowanego, tj. akcyjnego lub zakładowego.
- 6) Objętych rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1379/2013 z dnia 11 grudnia 2013 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury, zmieniającym rozporządzenia Rady (WE) nr 1184/2006 i (WE) nr 1224/2009 oraz uchylającym rozporządzenie Rady (WE) nr 104/2000 (Dz. Urz. UE L 354 z 28.12.2013, str. 1, z późn. zm.).
- 7) Rozdzielność rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2013 r. poz. 330, z późn. zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.



Załącznik nr 2
do Wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego finansowego

Informacje dotyczące uzyskania po dniu 31 stycznia 2020 roku pomocy udzielanej na podstawie Rozporządzenia Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 28 kwietnia 2020 roku) w formie dotacji lub pomocy zwrotnej lub innej pomocy

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Cel na który pomoc została przyznana
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
Razem:					

Ja, niżej podpisany/-a oświadczam, że jestem świadomy/-a odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
data

.....
podpis Grantobiorcy



Załącznik nr 3

do Wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego finansowego

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że nie byłem(-am) karany(-a) za przestępstwo skarbowe lub przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu oraz korzystam w pełni z praw publicznych i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych.
2. Oświadczam, że nie byłem(-am) karany(-a) karą zakazu dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 2077, dalej „ufp”) i jednocześnie zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Beneficjenta/Partnera o zakazach dostępu do środków o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ufp orzeczonych w stosunku do niego w okresie realizacji umowy.
3. Oświadczam, że zostałem(-łam) poinformowany(-a) iż projekt pt. „**Mój szef to ja! II**” jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Poddziałania 8.3.1 Wsparcie na zakładanie działalności gospodarczej w formie dotacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.
4. Oświadczam, że zapoznałem(-łam) się z regulaminem przyznawania wsparcia pomostowego finansowego w projekcie „**Mój szef to ja! II**” i akceptuję wszystkie jego warunki i postanowienia.
5. Oświadczam, że prowadzę działalność nieprzerwanie od dnia jej rozpoczęcia i nie zmieniałem(-łam) jej formy prawnej i spełniam warunki określone w Załączniku I do Rozporządzenia Komisji (UE) 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. Urz. UE nr L 187/1 z dnia 26 czerwca 2014 r. ze zm.).
6. Oświadczam, że na dzień 31 grudnia 2019 r. nie zalegałem(-am) z płatnościami podatków i składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne lub uregulowałem(-am) te zobowiązania do dnia złożenia wniosku o przyznanie wsparcia pomostowego finansowego ((i) rozłożenie płatności na raty lub jej odroczenie, lub (ii) zaleganie z płatnościami podatków i składek na ubezpieczenia społeczne nieprzekraczające trzykrotności wartości opłaty pobieranej przez operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe za traktowanie przesyłki listowej jako przesyłki poleconej, nie jest uznawane za zaległość).
7. Oświadczam, że nie znajduję się w trudnej sytuacji w rozumieniu art. 2 pkt 18 rozporządzenia nr 651/20141 lub w dniu 31.12.2019 nie znajdowałem(-am) się w trudnej sytuacji, ale po tym dniu znalazłem(-am) się w trudnej sytuacji z powodu wystąpienia pandemii COVID-19.
8. Oświadczam, że w chwili ubiegania się o wsparcie pomostowe finansowe **nie pobieram otrzymanego finansowego wsparcia** prowadzonej działalności gospodarczej przewidzianego w ustawie COVID-19 (nie dotyczy zwolnienia ze składek ZUS).
9. Oświadczam, że jestem **świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia** zgodnie z art. 297 § 1 Kodeksu karnego tj.: „Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.”

.....

data

.....

podpis Grantobiorcy