# Załącznik nr 1 do Regulaminu Funduszu Pożyczkowego

|  |
| --- |
| FORMULARZ WNIOSKU O POŻYCZKĘ  |
|  | ....................................................................*(miejscowość, data Wniosku)* |
| NAZWA WNIOSKODAWCY |
| ....................................................................................................................................................................................*(Pełna nazwa Wnioskodawcy / pieczątka)*....................................................................................................................................................................................*(adres)*....................................................................................................................................................................................*(telefon, fax, e-mail)*............................................................. ............................................................. ..................................................*(PESEL) ( NIP) (REGON)* |
| 1. Proszę (prosimy) o udzielenie pożyczki w wysokości: .................................................................................. PLNsłownie: ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
| 2. Pożyczka przeznaczona będzie na: ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |
| 3. Termin wydatkowania środków w ramach pożyczki (w dniach): ……………………………………..……………………………..…... |
| 4. Sposób wypłaty pożyczki (bezgotówkowo, jednorazowo lub w transzach): ........................................................................................ |
| 5. Wnioskowany okres spłaty pożyczki (w miesiącach): ……………………………………………………………….……… | 6. Wnioskowany okres karencji: …………………………………………………..…… |
| 7. Proponowane zabezpieczenie pożyczki (rodzaj i przedmiot zabezpieczenia: weksel; hipoteka - podać nr KW, położenie nieruchomości, wartość; zastaw rejestrowy – nazwa, rok produkcji, wartość; poręczenie – podać imię i nazwisko/nazwa podmiotu; inne – określić jakie) | ………………………………………………………………………….………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………. |
| 8. Numer rachunku firmowego, na który ma zostać wypłacona pożyczka. |
| Nazwa banku: ………………………………………………………….…….. | Nr rachunku: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |
| 9 . Informacje o zobowiązaniach Wnioskodawcy |
| Nazwa banku, instytucji pożyczkowej, podmiotu poręczanego | Rodzaj zobowiązania(kredyt, pożyczka, leasing,poręczenie, inne (określić jakie) | Kwota pierwotnie udzielonego finansowania(w PLN) | Aktualne zadłużenie(w PLN) | Miesięczna Rata Kapitałowa(w PLN) | Ostateczny termin spłaty (MM/RRRR) |
|  |  |  |  |  |  |
| **INFORMACJA NA TEMAT REALIZOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA** |
|  **INFORMACJE OGÓLNE** |
| 1. Wielkość przedsiębiorcy:
 |
| średnie przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które: - zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz - jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro lub całkowity bilans roczny  nie przekracza 43 milionów euro | 🞏 **średnie przedsiębiorstwo** |
| małe przedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które: - zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz - jego roczny obrót nie przekracza 10 milionów euro lub całkowity bilans roczny  nie przekracza 10 milionów euro | 🞏 **małe przedsiębiorstwo** |
| mikroprzedsiębiorstwo to przedsiębiorstwo, które: - zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz - jego roczny obrót nie przekracza 2 milionów euro lub całkowity bilans roczny  nie przekracza 2 milionów euro. | 🞏 **mikroprzedsiębiorstwo** |
| Forma prawna Wnioskodawcy |
| 🞏 **osoba fizyczna** data rozpoczęcia wykonywania działalności określonej w CEIDG\_\_ \_\_ /\_\_ \_\_/ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | 🞏 **spółka cywilna** data rozpoczęcia wykonywania działalności określonej w CEIDG\_\_ \_\_ /\_\_ \_\_/ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | 🞏 **spółka jawna**Data rejestracji w KRS\_\_ \_\_ /\_\_ \_\_/ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | 🞏 **spółka komandytowa** Data rejestracji w KRS\_\_ \_\_ /\_\_ \_\_/ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |
| 🞏 **spółka z o.o.**data zawarcia umowy spółki\_\_ \_\_ /\_\_ \_\_/ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | 🞏 **spółka akcyjna** data zawarcia umowy spółki\_\_ \_\_ /\_\_ \_\_/ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | 🞏 **inna forma prawna (jaka):**\_ \_\_ /\_\_ \_\_/ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |  |
| Forma prowadzonej ewidencji księgowej lub sposobu płacenia podatku dochodowego |
| 🞏 Księgi handlowe | 🞏 Podatkowa księga przychodów i rozchodów | 🞏 Zryczałtowany podatek dochodowy od przychodów ewidencjonowanych | 🞏 Karta podatkowa  |
| Wnioskodawca jest podatnikiem podatku VAT | 🞏 Tak | 🞏 Nie |
| Rodzaj działalności (podstawowa) | PKD: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |
| Liczba pracowników w dniu składania wniosku w przeliczeniu na etaty: |  |
| Krótki opis dotychczasowej działalności |
| *Branża doświadczenie, doświadczenie , opis produktów i usług, charakterystyka rynku, odbiorców, dostawców, inne.*…………………………………………………………………………………………..........................................................…………………………………………………………………………………………..........................................................…………………………………………………………………………………………..........................................................…………………………………………………………………………………………..........................................................…………………………………………………………………………………………..........................................................…………………………………………………………………………………………..........................................................…………………………………………………………………………………………..........................................................…………………………………………………………………………………………..........................................................…………………………………………………………………………………………..........................................................…………………………………………………………………………………………..........................................................…………………………………………………………………………………………..........................................................…………………………………………………………………………………………..........................................................…………………………………………………………………………………………..........................................................…………………………………………………………………………………………..........................................................………………………………………………………………………………………….......................................................... |
| Informacje niezbędne do stwierdzenia dopuszczalności wartości wnioskowanej pomocy, wskazane w Rozporządzeniu Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 14 kwietnia 2020 r. wyszczególnione w **§ 8 ust. 5.***Prosimy podać roczne koszty wynagrodzeń wypłaconych przez przedsiębiorcę, kosztów personelu pracującego na terenie jego przedsiębiorstwa, wielkość przychodów za 2019 r. oraz opis negatywnych czynników które wpłynęły na utratę płynności przez przedsiębiorstwo wskutek wystąpienia pandemii.* |
| …………………………………………………………………………………………..........................................................………………………………………………………………………………………….........................................................…………………………………………………………………………………………..........................................................………………………………………………………………………………………….........................................................…………………………………………………………………………………………..........................................................………………………………………………………………………………………….........................................................…………………………………………………………………………………………......................................................... |
| Zestawienie osiągniętych przychodów w 2019 r. oraz 2020 r. |
| Miesiąc | Styczeń | Luty | Marzec | Kwiecień | Maj | Czerwiec |
| Przychód 2019 r. |  |  |  |  |  |  |
| Przychód 2020 r. |  |  |  |  |  |  |
| Miesiąc | Lipiec | Sierpień | Wrzesień | Październik | Listopad | Grudzień |
| Przychód 2019 r. |  |  |  |  |  |  |
| Przychód 2020 r. |  |  |  |  |  |  |
| Informacje dotyczące uzyskania po 31.01.2020 r. pomocy udzielanej w formie pożyczki, poręczenia lub gwarancji albo innej pomocy, wskazane w Rozporządzeniu Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 14 kwietnia 2020 r. |
| *Prosimy podać nazwę instytucji udzielającej pomocy, wartość oraz dzień udzielenia pomocy.*…………………………………………………………………………………………..........................................................…………………………………………………………………………………………..........................................................…………………………………………………………………………………………..........................................................………………………………………………………………………………………….......................................................... |
| Opis celu i zakresu projektu: |
| Prosimy podać wpływ podjętych działań oraz spodziewane efekty jakie przyniesie udzielone wsparcie finansowe na złagodzenie skutków wystąpienia pandemii COVID-19.…………………………………………………………………………………………..........................................................…………………………………………………………………………………………..........................................................…………………………………………………………………………………………..........................................................…………………………………………………………………………………………..........................................................…………………………………………………………………………………………..........................................................………………………………………………………………………………………….......................................................... |
| **Harmonogram osiągnięcia poprawy w zakresie płynności firmy i utrzymania prowadzonej działalności gospodarczej** |
| Odzyskiwanie płynności firmy w wyniku uzyskania finansowania od dnia udzielenia pożyczki. |
| Rok N\*- przychód I kwartał | Rok N\*- przychód II kwartał | Rok N\*- przychód III kwartał | Rok N\*- przychód IV kwartał |
|  |  |  |  |
| \*N – rok bazowyUwaga: informacje powinny być spójne z tabelami Excel załączonymi do wniosku. |
| **Harmonogram rzeczowo - finansowy** |
| Nazwa towaru/usługi | Termin zakupu (w dniach) | Wartość | Uwagi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ZAŁĄCZNIKI** |
| € | Sprawozdania finansowe (bilans, rachunek zysków i strat), za okres 3 ostatnich lat obrotowych oraz za ostatni kwartał okresu rozliczeniowego, sporządzone zgodnie z przepisami o rachunkowości (wymóg dołączenia do formularza sprawozdań finansowych dotyczy przedsiębiorców zobowiązanych do ich tworzenia zgodnie z przepisami o rachunkowości)  |
| € | Deklaracje podatkowe według odpowiednich wzorów, składane za określony okres do właściwego urzędu skarbowego (np.: PIT-36, PIT-28, CIT-8) za ostatnie 3 lata oraz dokumentów finansowych za okres bieżący. |
| € | Zezwolenie (koncesja) w przypadku działalności wymagającej zezwolenia. |
| € | Dokumenty określające prawa do lokalu (nieruchomości), w którym prowadzona jest (będzie) działalność gospodarcza (np. akt własności lub umowa dzierżawy) |
| € | Akt notarialny umowy spółki z o.o., statut spółki akcyjnej, umowa spółki cywilnej itp. |
| € | Nazwa banku i numer rachunku bieżącego obsługującego działalność gospodarczą. |
| € | Opinie banków, w których pożyczkobiorca korzysta z kredytu, zawierające następujące informacje:* 1. aktualne zadłużenie kredytowe lub z tytułu poręczenia oraz zastosowane zabezpieczenia,
	2. terminowość spłaty dotychczas udzielanych kredytów,
	3. obciążenie rachunków tytułami egzekucyjnymi.
 |
| € | Oświadczenie o niezaleganiu ze zobowiązaniami wobec budżetu. |
| € | Oświadczenie o niezaleganiu z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne. |
| € | Inne dokumenty niezbędne do prawidłowej weryfikacji wniosku:…………………………………………………………………………………………………………………. |
| **Formularze** |
| € | Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19*;* |
| € | Oświadczenie o spełnianiu kryteriów MŚP; |
| € | Upoważnienie do BIG |
| € | Kwestionariusz Osobisty Wnioskodawcy |
| € | Oświadczenie współmałżonka pożyczkobiorcy; |
| € | Oświadczenie poręczyciela i współmałżonka poręczyciela. |
| € | Obowiązek informacyjny KSWP |
| **Krajowe Stowarzyszenie Wspierania Przedsiębiorczości ma prawo, w poszczególnych przypadkach, wymagać od Wnioskodawcy przedłożenia dodatkowych dokumentów, w stosunku do przedstawionych na powyższej liście, jeżeli uzna, że jest to niezbędne dla oceny danego wniosku.**  |
| **Oświadczenia:** |
| Wnioskodawca oświadcza, że wszystkie informacje, zawarte w niniejszym wniosku oraz dane zamieszczone w załączonych dokumentach są prawdziwe pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 K.K. za złożenie fałszywych zeznań.Wnioskodawca oświadcza i zobowiązuję się do ujawniania wobec Krajowego Stowarzyszenia Wspierania Przedsiębiorczości, Instytucji Zarządzającej, BGK i Komisji Europejskiej oraz wskazanym przez nich innych uprawionych podmiotów własnych danych dotyczących sytuacji finansowej oraz stanu zatrudnienia.Wnioskodawca upoważnia Krajowe Stowarzyszenie Wspierania Przedsiębiorczości i wyraża zgodę na: * przeprowadzenie przez KSWP, Instytucję Zarządzającą, BGK, Komisję Europejską oraz ich następców prawnych, auditorów, prawników i doradców lub inne uprawione podmioty, badań skuteczności i efektywności wykorzystania środków objętych umową.
* Wnioskodawca oświadcza, że zapoznał się i akceptuje zapisy Regulaminu Funduszu Pożyczkowego oraz zobowiązuje się do przestrzegania obowiązków wynikających z jego treści.
 |
| * Wnioskodawca oświadcza, że:

 a. znajduje się w chwili obecnej w trudnej sytuacji w wyniku wystąpienia COVID-19, lub - jest nią zagrożony,b. przed 31.12.2019 r. nie znajdował się w trudnej sytuacji w rozumieniu pkt 20. Wytycznych dotyczących pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji (Dz. Urz. UE C 249/1 z 31.07.2014 r.); c. 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; d. jest mikro lub małym lub średnim przedsiębiorstwem w rozumieniu przepisów załącznika nr I 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; e. jest osobą fizyczną, osobą prawną, albo jednostką organizacyjną niebędącą osobą prawną, której właściwa ustawa przyznaje zdolność prawną, prowadzącą działalność gospodarczą na terenie województwa podkarpackiego;f. nie podlega wykluczeniu z możliwości dostępu do środków publicznych na podstawie przepisów prawa lub wykluczeniu takiemu nie podlegają osoby uprawnione do ich reprezentacji, w szczególności na podstawie art. 207 ust.4 ustawy o finansach publicznych, art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy o skutkach powierzenia wykonywanej pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terenie RP, art. 9,ust.1 pkt 2a ustawy o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary; g. nie jest podmiotem, w stosunku do którego KSWP lub osoby upoważnione do jego reprezentacji posiadają, tak bezpośrednio jak i pośrednio, jakiekolwiek powiązania, w tym o charakterze majątkowym, kapitałowym, osobowym czy też faktycznym, które wpływają lub mogłyby potencjalnie wpływać na prawidłową realizację Operacji;h. nie jest wykluczony, stosownie do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (jeżeli przedsiębiorstwo ubiega się o pomoc de minimis); i. najpóźniej w dniu 31.12.2019 r. posiadał na terenie województwa podkarpackiego siedzibę/oddział, zgodnie z wpisem do rejestru przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym albo stałe miejsce wykonywania działalności gospodarczej, zgodnie z wpisem do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;j. nie posiadał zaległości w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz podatków i innych należności publicznoprawnych do dnia 31.12.2019 r.* W przypadku otrzymania pożyczki, Wnioskodawca na etapie podpisywania umowy zobowiązuje się do złożenia zaktualizowanego Oświadczenia o spełnianiu kryteriów MŚP, jeżeli po złożeniu niniejszego wniosku do dnia podpisania umowy wystąpiły okoliczności mające wpływ na zmianę wielkości MŚP.
* Wnioskodawca oświadcza, że w przypadku uzyskania środków finansowych w ramach pożyczki w ramach Instrumentu Finansowego – Pożyczka Płynnościowa, nie dojdzie do nakładania się finansowania przyznawanego z EFSI, innych funduszy, programów, środków i instrumentów Unii Europejskiej, a także innych źródeł pomocy krajowej lub zagranicznej, przez które należy rozumieć niedozwolone zrefundowanie (lub rozliczenie) całkowite lub częściowe danego wydatku dwa razy ze wskazanych powyżej środków wspólnotowych i krajowych.
* Wnioskodawca, wyraża zgodę na:

1. Przetwarzanie swoich danych osobowych, w tym danych objętych tajemnicą bankową, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016, poz. 922) oraz ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 1988) przez KSWP, Instytucję Zarządzającą, Bank Gospodarstwa Krajowego, organy administracji publicznej, w szczególności ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego lub inne uprawione podmioty, w celach niezbędnych do prawidłowego wykonania Umowy oraz w celu umożliwienia wykonania obowiązków związanych z realizacją przedsięwzięcia pn. „Wdrażanie Instrumentów Finansowych w Działaniu 1.4 Wsparcie MŚP, Poddziałaniu 1.4.2 Instrumenty Finansowe”.  2. Wyraża zgodę na udostępnienie danych osobowych innym podmiotom uczestniczących w realizacji przedsięwzięcia pn. „Wdrażanie Instrumentów Finansowych w Działaniu 1.4 Wsparcie MŚP, Poddziałaniu 1.4.2 Instrumenty Finansowe” w zakresie wskazanym w punkcie 1 powyżej3. Oświadcza, iż został poinformowany, iż ma prawo do dostępu do treści moich danych, do ich poprawiania oraz,iż podanie danych jest dobrowolne. Jednocześnie jestem świadomy, iż odmowa podania danych może prowadzić do braku możliwości otrzymania wsparcia ze środków Funduszu Funduszy.* Wnioskodawca zobowiązuje się do wykorzystania pożyczki zgodnie z celem określonym we wniosku o pożyczkę, harmonogramie rzeczowo-finansowym i umowie pożyczki oraz przedłożenia dokumentów potwierdzających poniesienie wydatków (faktury lub dokumenty równoważne, dowody zapłaty). W przypadkach, w których koszty kwalifikowane ponoszone są w walucie innej niż PLN, dla celów rozliczenia pożyczki są one przeliczane na PLN według średniego kursu NBP z ostatniego dnia roboczego poprzedzającego dzień dokonania transakcji. Wnioskodawca oświadcza jednocześnie, że jest świadomy, że niewykorzystanie lub wykorzystanie wsparcia finansowego w postaci pożyczki niezgodnie z przeznaczeniem, bez uprzedniej zgody KSWP będzie skutkować naliczeniem odsetek przy zastosowaniu oprocentowania rynkowego od niewykorzystanej kwoty pożyczki od dnia wypłaty pożyczki do dnia zwrotu niewykorzystanej kwoty pożyczki oraz naliczeniem kary umownej.
* Wnioskodawca oświadcza, że otrzymał i zapoznał się z obowiązkiem informacyjnym KSWP dotyczących ochrony danych osobowych, stanowiącym załącznik do niniejszego wniosku.
* Wnioskodawca oświadcza, że został należycie poinformowany przez KSWP, iż udzielona pożyczka podlega zwrotowi.

Ponadto oświadcza, że jest mu znana epidemia Koronawirusa (wirus SARS-Cov-2) oraz jej zagrożenia i skutki w sferze gospodarczej i ekonomicznej. Pomimo tego podejmuje świadomie decyzje o zaciągnięciu zobowiązania (pożyczki w KSWP z obowiązkiem jej spłaty).Znając ryzyko gospodarcze, oświadcza, że zobowiązuje się do rozliczenia pożyczki zgodnie z przeznaczeniem, regularnej spłaty rat pożyczki oraz do stosowania się do wszelkich zapisów umowy pożyczki i regulaminów. |
| Data, miejscowość | Pieczątka firmowa i podpis osób reprezentujących przedsiębiorstwo |
|  |  |
| Data rejestracji wniosku | Imię i nazwisko pracownika Przyjmującego Wniosek |
|  |  |