***Nazwa Wnioskodawcy/ Partnera:****………………………*  ***Nr projektu****: ………………………………*

**Oświadczenie o spełnieniu kryteriów podmiotowych przez mikro, małego lub średniego przedsiębiorcę**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Oświadczenie dotyczące powiązania z organami publicznymi** | |
| Czy 25% lub więcej kapitału lub praw głosu przedsiębiorstwa jest kontrolowane bezpośrednio lub pośrednio, wspólnie lub indywidualnie, przez co najmniej jeden organ publiczny? | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **Tak** |  |  | **Nie** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. Przesłanki wystąpienia relacji powiązania** | |
| I. Czy Wnioskodawca pozostaje w jednym z poniższych związków  z innymi przedsiębiorstwami:   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; 5. przedsiębiorstwo posiada ponad 50% kapitału lub głosów w innym przedsiębiorstwie. | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **Tak** |  |  | **Nie** | |
| II.Czy Wnioskodawca pozostaje w jednym z powyższych związków określonych w pkt. I, 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[[1]](#footnote-1)? | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **Tak** |  |  | **Nie** | |
| III. Czy Wnioskodawca należy do grupy powiązanej gospodarczo i organizacyjnie (nie musi mieć ona charakteru oficjalnego), o której jest mowa w *Instrukcji wypełniania wniosku o dofinansowanie (*str. 86). | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **Tak** |  |  | **Nie** | |
| ***W przypadku zaznaczenia opcji „TAK” w którymkolwiek powyższym pytaniu, należy wymienić wszystkie podmioty, z którymi Wnioskodawca pozostaje w takiej zależności oraz dodatkowo wypełnić dane w tabeli nr 5.*** | 1.  2.  n |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. Przesłanki wystąpienia relacji partnerstwa** | |
| Czy przedsiębiorstwo posiada, co najmniej 25% kapitału lub praw głosu w innych przedsiębiorstwach rynku wyższego lub niższego szczebla, a/lub inne przedsiębiorstwa rynku wyższego lub niższego szczebla posiadają, co najmniej 25% kapitału lub praw głosu we wnioskującym przedsiębiorstwie? | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **Tak** |  |  | **Nie** | |
| ***W przypadku zaznaczenia opcji „TAK” należy wymienić wszystkie podmioty, z którymi Wnioskodawca pozostaje w takiej zależności oraz dodatkowo wypełnić dane w tabeli nr 5.***  **Wyjątek:**  Przedsiębiorstwo 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:  a) 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 inwestorów w jedno przedsiębiorstwo wynosi mniej niż 1 250 000 EUR;  b) uczelnie wyższe lub ośrodki badawcze nienastawione na zysk;  c) inwestorzy instytucjonalni, w tym fundusze rozwoju regionalnego;  d) 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. | 1.  2.  n |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Oświadczenie dla przedsiębiorstw samodzielnych** | |
| Czy przedsiębiorstwo **nie posiada** udziałów/kapitału/głosów w innych przedsiębiorstwach, a/lub inne przedsiębiorstwa nie posiadają udziałów/kapitału/głosów we wnioskującym przedsiębiorstwie, bądź posiadane udziały wynoszą mniej niż 25%, i jednocześnie nie jest przedsiębiorstwem partnerskim i/lub powiązanym? | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | **Tak** |  |  | **Nie** | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. Dane do określenia kategorii MŚP Wnioskodawcy** | | | | | | | | | |
|  | **2019** | | | **2018** | | | **2017** | | |
| **Wielkość zatrudnienia** | **Obroty ze sprzedaży netto (w tys. PLN)** | **Suma aktywów bilansu (w tys. PLN)** | **Wielkość zatrudnienia** | **Obroty ze sprzedaży netto (w tys. PLN)** | **Suma aktywów bilansu (w tys. PLN)** | **Wielkość zatrudnienia** | **Obroty ze sprzedaży netto (w tys. PLN)** | **Suma aktywów bilansu (w tys. PLN)** |
| **Dane Wnioskodawcy** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Dane przedsiębiorstwa powiązanego**  **(podać nazwę)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Dane przedsiębiorstwa partnerskiego**  **(podać nazwę  i wysokość udziałów)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Mając na względzie powyższe, w związku z przystępowaniem do podpisania umowy o dofinansowanie niniejszego projektu ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020 oświadczam, że **przedsiębiorstwo**:

………………………………………………………………………………………………………………………..   
*(pełna nazwa Wnioskodawcy zgodnie z dokumentem rejestrowym)*

spełnia wszystkie kryteria pozwalające zaliczyć go do kategorii:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Mikroprzedsiębiorcy** |
|  | **Małego przedsiębiorcy** |
|  | **Średniego przedsiębiorcy** |

zgodnie z warunkami określonymi w Załączniku I 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*

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

1. Za "rynek pokrewny" uważa się rynek dla danego produktu lub usługi znajdujący się bezpośrednio na wyższym lub niższym szczeblu rynku w stosunku do rynku właściwego. [↑](#footnote-ref-1)