**OŚWIADCZENIA BENEFICJENTA/KONSORCJANTA**

Nazwa Beneficjenta/Konsorcjanta: …………………………………………………………………………..

Tytuł Projektu: ……...…………………………………………………………………………..

Identyfikator wniosku o dofinansowanie: ..…………………………………………………….

1. **Oświadczenie o braku zmian danych rejestrowych**

Działając w imieniu Beneficjenta/Konsorcjanta oświadczam, że od dnia złożenia wniosku o dofinansowanie Projektu:

|  |
| --- |
|  |

**nie uległy** zmianie dane zawarte w uprzednio dostarczonych dokumentach potwierdzających formę prawną Beneficjenta/Konsorcjanta oraz dane zawarte w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej ([https://prod.ceidg.gov.pl](https://prod.ceidg.gov.pl/ceidg.cms.engine/); firma.gov.pl) lub na stronie Ministerstwa Sprawiedliwości <https://ems.ms.gov.pl/>.

|  |
| --- |
|  |

**Uległy** zmianie dane zawarte w uprzednio dostarczonych dokumentach potwierdzających formę prawną Beneficjenta/Konsorcjanta oraz dane zawarte w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej ([https://prod.ceidg.gov.pl](https://prod.ceidg.gov.pl/ceidg.cms.engine/); firma.gov.pl) lub na stronie Ministerstwa Sprawiedliwości <https://ems.ms.gov.pl/> w następującym zakresie[[1]](#footnote-2) …………………………………………………

*………….…..……………………………..*

*(podpis i pieczątka osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Beneficjenta/Konsorcjanta)*

1. **Oświadczenie o uzyskanej pomocy de minimis[[2]](#footnote-3)**

Działając w imieniu Beneficjenta/Konsorcjanta oświadczam, że w okresie 3 lat podatkowych tj. w ciągu danego roku podatkowego oraz dwóch poprzedzających lat podatkowych Beneficjent/Konsorcjant uzyskał pomoc de minimis w kwocie……………[[3]](#footnote-4)

.*………….…..……………………………..*

*(podpis i pieczątka osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Beneficjenta/Konsorcjanta)*

1. **Oświadczenie o niewykluczeniu z możliwości ubiegania się o dofinansowanie**

W związku z ubieganiem się o przyznanie dofinansowania ze środków EFRR w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 na realizację niniejszego Projektu, działając w imieniu Beneficjenta oświadczam, iż Beneficjent/Konsorcjant nie jest wykluczony(a) z możliwości ubiegania się o dofinansowanie na podstawie::

* art. 207ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 2077 z późn. zm.);
* art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2012 poz. 769) oraz
* art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. 2016 r. poz. 1541).

*………….…..……………………………..*

*(podpis i pieczątka osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Beneficjenta/Konsorcjanta)*

1. **Oświadczenie o nienakładaniu się pomocy (braku podwójnego finansowania)[[4]](#footnote-5)**

Działając w imieniu Beneficjenta/Konsorcjanta oświadczam, że Beneficjent/Konsorcjant **nie otrzymał i nie ubiega się/otrzymał lub ubiega się[[5]](#footnote-6)** o przyznanie krajowych lub wspólnotowych środków publicznych na realizację niniejszego Projektu.

W przypadku przyznania krajowych lub wspólnotowych środków publicznych Beneficjent/Konsorcjant zobowiązuje się niezwłocznie poinformować Instytucję Pośredniczącą Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Śląskie Centrum Przedsiębiorczości w Chorzowie) o tym fakcie, w celu ustalenia odpowiedniego poziomu dofinansowania.

*………….…..……………………………..*

*(podpis i pieczątka osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Beneficjenta/Konsorcjanta)*

1. **Oświadczenie dotyczące niepozostawania w trudnej sytuacji**

W związku z ubieganiem się o przyznanie dofinansowania ze środków EFRR w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 na realizację niniejszego Projektu, działając w imieniu Beneficjenta/Konsorcjanta oświadczam, iż Beneficjent/Konsorcjant nie znajduje się w trudnej sytuacji w rozumieniu art. 2 pkt 18 [Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r z poźn.zm.](http://www.scp-slask.pl/zalaczniki/2009/05/22/1212735518/1242991521.pdf#_blank)

*………….…..……………………………..*

*(podpis i pieczątka osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Beneficjenta/Konsorcjanta)*

1. **Oświadczenie o zapoznaniu się z dokumentami obowiązującymi w trakcie realizacji Projektu**

Działając w imieniu Beneficjenta/Konsorcjanta oświadczam, że zapoznałem się z zapisami Szczegółowego Opisu Osi Priorytetowych RPO WSL na lata 2014-2020 oraz z treścią Wytycznych, o których mowa we wzorze umowy o dofinansowanie stanowiącym element pakietu aplikacyjnego.

Zgodnie z treścią ww. wzoru umowy o dofinansowanie Wytyczne to instrumenty prawne wydawane przez ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego określające ujednolicone warunki i procedury wdrażania funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności skierowane do instytucji zarządzających oraz dokumenty wydawane przez IZ RPO WSL lub IP RPO WSL - ŚCP zawierające ujednolicone warunki i procedury wdrażania RPO WSL na lata 2014-2020, stosowane przez instytucje zarządzające i ‑ na podstawie Umowy – przez Beneficjentów.

Ponadto Beneficjent/Konsorcjant zobowiązuje się do realizacji Projektu zgodnie z zasadami wskazanymi w ww. dokumentach oraz do stosowania się do instrukcji/podręczników dostępnych na stronie internetowej [www.scp-slask.pl](http://www.scp-slask.pl) – aktualnych na dzień dokonywania jakiejkolwiek czynności w ramach realizacji Projektu.

*………………………………………………………….*

*(podpis i pieczątka osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Beneficjenta/Konsorcjanta)*

1. **Oświadczenie o statusie przedsiębiorcy**

Część I (wypełniania w przypadku dużych przedsiębiorców)

W związku z ubieganiem się o przyznanie dofinansowania w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 na realizację niniejszego Projektu*,* działając w imieniu Beneficjenta oświadczam, że Beneficjent/Konsorcjant jest:

**dużym przedsiębiorcą**

*………….…..……………………………..*

*(podpis i pieczątka osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Beneficjenta/Konsorcjanta)*

Część II (wypełniana w przypadku MŚP)

W związku z ubieganiem się o przyznanie dofinansowania w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 na realizację niniejszego Projektu*,* działając w imieniu Beneficjenta oświadczam, że Beneficjent/Konsorcjant jest[[6]](#endnote-2):

**mikroprzedsiębiorcą**

|  |
| --- |
|  |

**małym przedsiębiorcą**

|  |
| --- |
|  |

**średnim przedsiębiorcą**

|  |
| --- |
|  |

spełniającym warunki określone w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającym niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu.

*………….…..……………………………..*

*(podpis i pieczątka osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Beneficjenta/Konsorcjanta)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.Beneficjent/Konsorcjant**:  *(nazwa i status prawny)* | | | |
| **2. Data rozpoczęcia działalności Beneficjenta/Konsorcjanta***(miesiąc/rok)* |  | | |
| **3.Jest przedsiębiorstwem samodzielnym[[7]](#endnote-3)**  *(w tym przypadku nie wypełnia się części A, B i C niniejszego oświadczenia)* | |  | | --- | |  |  |  | | --- | |  |   **tak****nie** | | |
| **4. Pozostaje w relacji przedsiębiorstw/ podmiotów partnerskich[[8]](#endnote-4) z**:  *(podaj nazwy i wypełnij część A i B oddzielnie dla każdego przedsiębiorstwa/ podmiotu partnerskiego)*  *w przypadku, gdy Beneficjent/Konsorcjant jest przedsiębiorcą nie pozostającym z żadnym innym przedsiębiorcą w stosunku partnerskim, należy wpisać –* **nie dotyczy** | 1.  2.  3.  4.  5. | | |
| **5.Pozostaje w relacji przedsiębiorstw/ podmiotów powiązanych[[9]](#endnote-5) z**:  *(podaj nazwy i wypełnij część A i C oddzielnie dla każdego przedsiębiorstwa/ podmiotu powiązanego)*  *w przypadku gdy Beneficjent/Konsorcjant jest przedsiębiorcą nie pozostającym z żadnym innym przedsiębiorcą w stosunku powiązania, należy wpisać –* ***nie dotyczy*** | 1.  2.  3.  4.  5. | | |
| **Dane stosowane do określenia kategorii MŚP[[10]](#endnote-6)** | w ostatnim okresie obrachunkowym  rok ……… | w poprzednim okresie obrachunkowym  rok ……… | w okresie obrachunkowym za drugi rok wstecz od ostatniego okresu obrachunkowego  rok ……… |
| **6.Wielkość zatrudnienia[[11]](#endnote-7)** |  |  |  |
| **7.Obrót** ze sprzedaży **netto***(w tys. EUR na koniec roku obrachunkowego)*[[12]](#endnote-8) |  |  |  |
| **8.Suma aktywów bilansu**  *(w tys. EUR)VII* |  |  |  |
| **9.25% lub więcej kapitału lub praw głosu jest kontrolowane bezpośrednio lub pośrednio, wspólnie lub indywidualnie, przez co najmniej jeden organ publiczny.** | | |  | | --- | |  |   **tak** | |  | | --- | |  |   **nie** |
| **10.Powyższa wartość 25% została osiągnięta lub przekroczona przez następujących inwestorów:**   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 inwestorów w jedno przedsiębiorstwo nie przekroczy 1 250 000 euro; 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 euro oraz liczbą mieszkańców poniżej 5 000   i podmioty te nie są powiązane[[13]](#endnote-9), indywidualnie lub wspólnie, z przedsiębiorstwem, w którym posiadają 25% lub więcej kapitału lub prawa głosu. | | |  | | --- | |  |   **tak** | |  | | --- | |  |   **nie** |
| **11. Przedsiębiorstwa pozostające w związku[[14]](#endnote-10)za pośrednictwem osoby fizycznej lub grupy osób fizycznych działających wspólnie prowadzą swoją działalność lub część działalności na tym samym rynku właściwym lub rynkach pokrewnych.** | | |  | | --- | |  |   **tak** | |  | | --- | |  |   **nie** |

*………….…..……………………………..*

*(podpis i pieczątka osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Beneficjenta/Konsorcjanta)*

**Część A do oświadczenia o spełnianiu kryteriów MŚP – dane Beneficjenta/Konsorcjanta pozostającego w związku przedsiębiorstw/podmiotów partnerskich lub powiązanych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Beneficjent/Konsorcjanta** | | | |
| **Dane stosowane do określenia kategorii MŚP** | w ostatnim okresie obrachunkowym  rok ……… | w poprzednim okresie obrachunkowym  rok …….. | w okresie obrachunkowym za drugi rok wstecz od ostatniego okresu obrachunkowego  rok …….. |
| **Wielkość zatrudnienia** |  |  |  |
| **Obrót** ze sprzedaży **netto** (w tys. EUR na koniec roku obrachunkowego) |  |  |  |
| **Suma aktywów bilansu** (w tys. EUR) |  |  |  |

*………….…..……………………………..*

*(podpis i pieczątka osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Beneficjenta/Konsorcjanta)*

**Część B do oświadczenia o spełnianiu kryteriów MŚP – przedsiębiorstwa/podmioty partnerskie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedsiębiorstwo/ podmiot partnerski**  *(nazwa i status prawny)*  *(NIP, REGON)* | | | |
| **Data rozpoczęcia działalności** | | | |
| **Udział w kapitale lub prawie głosu**  *(w procentach)* |  | | |
| **Dane stosowane do określenia kategorii MŚP** | w ostatnim okresie obrachunkowym  rok ……… | w poprzednim okresie obrachunkowym  rok ……… | w okresie obrachunkowym za drugi rok wstecz od ostatniego okresu obrachunkowego  rok ……… |
| **Wielkość zatrudnienia** |  |  |  |
| **Obrót** ze sprzedaży **netto** (w tys. EUR na koniec roku obrachunkowego) |  |  |  |
| **Suma aktywów bilansu** (w tys. EUR) |  |  |  |

*………….…..……………………………..*

*(podpis i pieczątka osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Beneficjenta/Konsorcjanta)*

**Część C do oświadczenia o spełnianiu kryteriów MŚP – przedsiębiorstwa/podmioty powiązane**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Przedsiębiorstwo/ podmiot powiązany**  *(nazwa i status prawny)*  *(NIP, REGON)* | | | |
| **Data rozpoczęcia działalności** | | | |
| **Udział w kapitale lub prawie głosu**  *(w procentach)* |  | | |
| **Dane stosowane do określenia kategorii MŚP** | w ostatnim okresie obrachunkowym  rok ……… | w poprzednim okresie obrachunkowym  rok ……… | w okresie obrachunkowym za drugi rok wstecz od ostatniego okresu obrachunkowego  rok ……… |
| **Wielkość zatrudnienia** |  |  |  |
| **Obrót** ze sprzedaży **netto** (w tys. EUR na koniec roku obrachunkowego) |  |  |  |
| **Suma aktywów bilansu** (w tys. EUR) |  |  |  |

*………….…..……………………………..*

*(podpis i pieczątka osoby upoważnionej*

*do reprezentowania Beneficjenta/Konsorcjanta)*

1. Proszę o informację o rodzaju dokonanych zmian. [↑](#footnote-ref-2)
2. Oświadczenie należy wypełnić wyłącznie w sytuacji gdy Wnioskodawca ubiega się o pomoc de minimis. [↑](#footnote-ref-3)
3. Należy podać całkowitą wartość pomocy de minimis w euro uzyskanej przez Wnioskodawcę w wyżej wskazanym okresie. Przykładowo, przedsiębiorca wypełniający Oświadczenie Beneficjenta/Konsorcjanta 01 grudnia 2015 r. powinien wpisać kwotę uzyskanej pomocy de minimis w okresie od 01 stycznia 2013 r. do dnia złożenia niniejszego oświadczenia (tj. do dnia 1 grudnia 2015r.). Łączną wartość pomocy udzieloną wszystkim powiązanym z podmiotem przedsiębiorcom należy wykazać w formularzu informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis. [↑](#footnote-ref-4)
4. Niedozwolone jest podwójne finansowanie wydatków. Katalog sytuacji uznawanych za podwójne finansowanie został wskazany w rozdziale 6.7 Zakaz podwójnego finansowania „Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020” opracowanych przez Ministerstwo Infrastruktury i Rozwoju. [↑](#footnote-ref-5)
5. Niewłaściwe skreślić. [↑](#footnote-ref-6)
6. Na kategorię **mikroprzedsiębiorstw** oraz **małych** i **średnich** przedsiębiorstw **(MŚP)** składają się przedsiębiorstwa, które zatrudniają mniej niż 250 pracowników i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub całkowity bilans roczny nie przekracza 43 milionów EUR.

   W kategorii MŚP przedsiębiorstwo **małe** definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 50 pracowników i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 10 milionów EUR.

   W kategorii MŚP **mikroprzedsiębiorstwo** definiuje się jako przedsiębiorstwo zatrudniające mniej niż 10 pracowników i którego roczny obrót lub całkowity bilans roczny nie przekracza 2 milionów EUR.

   **Duże przedsiębiorstwo** definiuje się jako przedsiębiorstwo niemieszczące się w definicji mikro, małego i średniego przedsiębiorstwa.

   W przypadku, gdy w dniu zamknięcia ksiąg rachunkowych wskaźniki danego przedsiębiorstwa przekraczają lub spadają poniżej progu zatrudnienia lub pułapu finansowego, uzyskanie lub utrata statusu średniego, małego lub mikroprzedsiębiorstwa następuje tylko wówczas gdy zjawisko to powtórzy się w ciągu dwóch następujących po sobie okresach obrachunkowych.

   Powyższa zasada nie dotyczy sytuacji wynikających ze zmiany w strukturze właścicielskiej przedsiębiorstwa:

   1. przejęcia przedsiębiorstwa mającego status MSP przez przedsiębiorstwo duże i w związku z tym stanie się przedsiębiorstwem powiązanym lub partnerskim.
   2. utrata statusu mikro lub małego przedsiębiorstwa może mieć także miejsce w przypadku przejęcia pierwszego z nich przez małe lub średnie przedsiębiorstwo, a w przypadku drugiego z nich w wyniku przejęcia przez średnie przedsiębiorstwo.

   W sytuacjach opisanych w p.1 i 2 utrata statusu następuje w dniu przejęcia przedsiębiorstwa. Mechanizm ten działa również w przypadku sytuacji odwrotnej, tj np. sprzedaży udziałów przez podmiot dominujący i zakończenia powiązań pomiędzy przedsiębiorstwami – w takim przypadku przedsiębiorstwo będzie mogło uzyskać/odzyskać status przedsiębiorstwa MŚP o ile dane tego przedsiębiorstwa mieszczą się w progach określonych dla danej kategorii przedsiębiorstwa.

   W przypadku **nowoutworzonych** przedsiębiorstw, których księgi rachunkowe jeszcze nie zostały zamknięte dane, które mają zastosowanie pochodzą z oceny dokonanej w dobrej wierze zgodnie z zasadami najlepszej praktyki w trakcie roku obrachunkowego.

   **Uwaga:** Dane niezbędne do ustalenia kategorii przedsiębiorstwa, ustala się zgodnie z pkt. 3-11 niniejszego oświadczenia. [↑](#endnote-ref-2)
7. Za **„przedsiębiorstwo samodzielne”** uważa się przedsiębiorstwo, które nie jest przedsiębiorstwem partnerskim ani powiązanym w rozumieniu art. 3 ust. 2 i 3 załącznika 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. [↑](#endnote-ref-3)
8. Za **„przedsiębiorstwa partnerskie”** uważa się przedsiębiorstwa:

   które posiadają 25 % lub więcej kapitału lub praw głosu w innym przedsiębiorstwie lub

   w którym inne przedsiębiorstwa posiadają 25 % lub więcej kapitału lub praw głosu oraz

   które nie są przedsiębiorstwami powiązanymi z innymi przedsiębiorstwami.

   Gdy wartość procentu odnosząca się do kapitału lub praw głosu jest różna, należy zastosować wartość wyższą.

   Przedsiębiorstwami partnerskimi będą więc wszystkie przedsiębiorstwa, które nie zostały zakwalifikowane jako przedsiębiorstwa powiązane i które pozostają w następującym wzajemnym związku: przedsiębiorstwo (typu „upstream”) posiada, samodzielnie lub wspólnie z jednym lub kilkoma przedsiębiorstwami powiązanymi, 25% lub więcej kapitału lub praw głosu drugiego przedsiębiorstwa (przedsiębiorstwa typu „downstream”).

   Uwaga! Uznaje się jednak za przedsiębiorstwa samodzielne, w których wartość 25 % została osiągnięta bądź przekroczona przez podmioty będące inwestorami wymienione w pkt 10 oświadczenia (pod warunkiem, że nie są oni powiązani). [↑](#endnote-ref-4)
9. **„Przedsiębiorstwa powiązane”** oznaczają przedsiębiorstwa, które pozostają w jednym z poniższych związków:

   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.

   [↑](#endnote-ref-5)
10. W przypadku, gdy Wnioskodawca pozostaje z innym przedsiębiorcą w związku przedsiębiorstw partnerskich bądź powiązanych, Wnioskodawca wypełnia Załączniki a, b, c; a następnie dokonuje obliczenia odpowiednio **skumulowanych danych tych przedsiębiorców ze swoimi danymi**, zgodnie z rozporządzeniem 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

    W przypadku przedsiębiorstwa **samodzielnego** dane dotyczące zatrudnienia oraz dane dotyczące liczby personelu, wielkości obrotu i bilansu tego przedsiębiorstwa ustalane są wyłącznie na podstawie ksiąg rachunkowych tego przedsiębiorstwa.

    W przypadku przedsiębiorstw **partnerskich**, do danych przedsiębiorstwa Wnioskodawcy dotyczących zatrudnienia oraz danych dotyczących wielkości obrotu i bilansu, należy dodać dane każdego przedsiębiorstwa partnerskiego, proporcjonalnie do procentowego udziału w kapitale lub w prawie głosu (zależnie od tego, która z tych wartości jest większa). W przypadku przedsiębiorstw posiadających nawzajem akacje/udziały/prawa głosu (cross-holding) stosuje się wyższy udział procentowy.

    W przypadku przedsiębiorstw **powiązanych**, do danych przedsiębiorstwa Wnioskodawcy dotyczących zatrudnienia oraz danych dotyczących wielkości obrotu i bilansu dodaje się w 100% dane przedsiębiorstwa powiązanego.

    Do określenia liczby personelu i kwot finansowych wykorzystuje się dane odnoszące się do ostatniego zatwierdzonego okresu obrachunkowego i obliczane w skali rocznej. Uwzględnia się je począwszy od dnia zamknięcia ksiąg rachunkowych. Kwota wybrana jako obrót jest obliczana z pominięciem podatku VAT i innych podatków pośrednich.

    W przypadku nowo utworzonych przedsiębiorstw, których księgi rachunkowe nie zostały jeszcze zatwierdzone, odpowiednie dane pochodzą z szacunków dokonanych w dobrej wierze w trakcie roku obrotowego. [↑](#endnote-ref-6)
11. Liczba personelu odpowiada liczbie rocznych jednostek pracy (RJP), to jest liczbie pracowników zatrudnionych w pełnym wymiarze czasu pracy w obrębie danego przedsiębiorstwa lub w jego imieniu w ciągu całego uwzględnianego roku referencyjnego. Praca osób, które nie przepracowały pełnego roku, osób, które pracowały w niepełnym wymiarze godzin, bez względu na długość okresu zatrudnienia, lub pracowników sezonowych jest obliczana jako część ułamkowa RJP. W skład personelu wchodzą:

    a) pracownicy;

    b) osoby pracujące dla przedsiębiorstwa, podlegające mu i uważane za pracowników na mocy przepisów prawa krajowego;

    c) właściciele – kierownicy;

    d) partnerzy prowadzący regularną działalność w przedsiębiorstwie i czerpiący z niego korzyści finansowe.

    Praktykanci lub studenci odbywający szkolenie zawodowe na podstawie umowy o praktyce lub szkoleniu zawodowym nie wchodzą w skład personelu. Okres trwania urlopu macierzyńskiego lub wychowawczego nie jest wliczany. [↑](#endnote-ref-7)
12. W rozumieniu przepisów IV Dyrektywy Rady z dnia 25 lipca 1978 r. wydanej na podstawie art. 54 ust. 3 lit. g) Traktatu, w sprawie nowych sprawozdań finansowych niektórych rodzajów spółek (78/660/EWC) [↑](#endnote-ref-8)
13. W rozumieniu art. 3 ust. 3 załącznika 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. [↑](#endnote-ref-9)
14. Za **„przedsiębiorstwa powiązane”** uważa się przedsiębiorstwa pozostające we wskazanym powyżej związku z:

    jednym lub kilkoma przedsiębiorstwami,

    podmiotami, o których mowa w pkt 10 oświadczenia,

    * + 1. osobą fizyczną lub grupą osób fizycznych działających wspólnie, jeżeli wykonują swoją działalność lub część swojej działalności na tym samym rynku właściwym lub rynkach pokrewnych.

    Za „**rynek pokrewny**” uważa się rynek dla danego produktu lub usługi znajdujący się bezpośrednio na szczebla wyższym lub niższym szczeblu rynku w stosunku do rynku właściwego. [↑](#endnote-ref-10)