|  |
| --- |
| **WNIOSEK O UDZIELENIE PAKIETU WADIALNEGO** |

1. **INFORMACJA NA TEMAT WNIOSKODAWCY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pełna nazwa Wnioskodawcy |  | |
| Adres siedziby:  (ulica, numer, kod pocztowy,  miejscowość) |  | |
| Województwo |  | |
| PKD |  | |
| REGON / NIP |  |  |
| Nr KRS (jeśli dotyczy) |  | |
| Osoba z firmy do kontaktu |  | |
| Telefon kom./stacjonarny |  |  |
| E-mail/www |  |  |

1. **INFORMACJA NA TEMAT DOTYCHCZASOWEGO UDZIAŁU W PRZETARGACH**

|  |  |
| --- | --- |
| Ilość przetargów, w których  Wnioskodawca brał udział w ciągu trzech ostatnich lat |  |
| Ilość wygranych przetargów |  |
| Szacunkowa wartość wygranych  przetargów |  |

1. **INFORMACJA NA TEMAT PORĘCZENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Wnioskowana kwota pakietu  wadialnego |  |
| Wnioskowany okres trwania pakietu wadialnego |  |
| Data, do jakiej Zobowiązany  powinien otrzymać poręczenie |  |

1. **DODATKOWE INFORMACJE NA TEMAT WNIOSKODAWCY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data rozpoczęcia działalności |  | | |
| Forma opodatkowania  (zaznaczyć właściwą) | ☐  ☐  ☐  ☐ | Ryczałt  Karta podatkowa  Książka przychodów i rozchodów  Pełna księgowość | |
| Główny przedmiot działalności  (zaznaczyć właściwy) | ☐  ☐  ☐  ☐  ☐ | Produkcja  Handel  Usługi  Budownictwo  Inne (jakie?)……………………………………………………………………… | |
| Ilość zatrudnionych obecnie osób |  | | |
| Czy planowane zwiększenie  zatrudnienia? | ☐ Tak / ilość osób………………. | | ☐ Nie |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Osoby  upoważnione do reprezentowania Wnioskodawcy | imię i nazwisko |  | adres  zamieszkania |  |
| nr dow. os. |  |
| PESEL |  | stanowisko |  |
| imię i nazwisko |  | adres  zamieszkania |  |
| nr dow. os. |  |
| PESEL |  | stanowisko |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Posiadane  rachunki  bankowe | nazwa banku |  |
| nr rachunku bankowego |  |
| nazwa banku |  |
| nr rachunku bankowego |  |
| nazwa banku |  |
| nr rachunku bankowego |  |
| nazwa banku |  |
| nr rachunku bankowego |  |

|  |
| --- |
| **Posiadane zadłużenie z tytułu zaciągniętych kredytów/ pożyczek/ leasingów** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Instytucja finansująca/  leasingodawca | Rodzaj zobowiązania/ przedmiot leasingu | Kwota zobowiązania | | Data  udzielenia | Data spłaty |
| Na dzień  udzielenia | Pozostała do spłaty |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Posiadane gwarancje/polisy finansowe (wydawane przez banki i towarzystwa ubezpieczeniowe)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa Wystawcy | Suma gwarancyjna/ubezpieczenia | Termin ważności |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Udzielone przez Wnioskodawcę poręczenia** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwa i adres podmiotu, któremu zostało udzielone poręczenie | Kwota poręczenia | Tytuł udzielenia poręczenia | Termin ważności poręczenia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Informacja o podmiotach powiązanych** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Udziały w innych podmiotach – powiązania kapitałowe** | | |
| Nazwa i adres podmiotu | Wielkość udziału | |
| **w zł** | **%** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Powiązania pozostałe (w tym rodzinne, organizacyjne)** | | |
| Nazwa i adres podmiotu | Opis powiązania | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Informacja o podmiotach powiązanych** |
| **Nazwa podmiotu powiązanego** |  |

Oświadczam, że dane wykorzystywane do określenia kategorii przedsiębiorstwa przedstawiają się następująco:

dane te należy obliczyć zgodnie z warunkami określonymi w załączniku nr 1 Rozporządzenia Komisji (UE) NR 651/2014 (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014) dotyczącego definicji MŚP.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | W roku bieżącym (\*) | W ostatnim zatwierdzonym okresie obrachunkowym | W poprzednim zatwierdzonym  okresie obrachunkowym |
| Liczba zatrudnionych pracowników (RJP) |  |  |  |
| Roczny obrót (\*\*) |  |  |  |
| Roczna suma bilansowa (\*\*) |  |  |  |

(\*) W przypadku nowo utworzonego przedsiębiorstwa, którego sprawozdania finansowe jeszcze nie zostały zatwierdzone, należy przyjąć dane pochodzące z szacunków dokonanych w dobrej wierze w trakcie roku obrotowego.

(\*\*)W tys. euro wg. średniego kursu NBP z ostatniego dnia roku obrotowego, dla którego dane są sporządzane, a w przypadku nowo utworzonego przedsiębiorstwa, którego księgi rachunkowe nie zostały jeszcze zatwierdzone – wg średniego kursu NBP z ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku.

Ja, niżej podpisany jestem pouczony i świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 271 Kodeksu Karnego.

1. **OŚWIADCZENIA:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Oświadczam/-y, że jestem/śmy: | ☐ MIKRO | ☐ MAŁYM | | ☐ ŚREDNIM PRZEDSIEBIORCĄ | | |
| 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 | | | | | |
| Oświadczam/-y, że jestem/śmy: | ☐ osobą  fizyczną | ☐ osobą prawną | | ☐ jednostką organizacyjną, niebędącą osobą prawną, której właściwa ustawa przyznaje zdolność prawną | | |
| Oświadczam/-y, że prowadzę/imy działalność gospodarczą na obszarze województwa kujawsko-pomorskiego, (siedziba lub oddział lub stałe miejsce prowadzonej działalności) | ☐ Tak | | | ☐ Nie | | |
| Oświadczam/-y, że korzystałem/-liśmy ze środków pomocy publicznej w przeciągu ostatnich 3 lat: | ☐ Tak  łączna wartość pomocy…………………...……………. | | | | | ☐ Nie |
| Oświadczam/-y, że nie ciąży na mnie/nas obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem lub orzeczenia sądu krajowego lub unijnego | ☐ Tak | | | ☐ Nie | | |
| Oświadczam/-y, że nie podlegam/my wykluczeniu z możliwości dostępu do środków publicznych na podstawie przepisów prawa lub wykluczeniu takiemu nie podlegają osoby uprawnione do ich reprezentacji | ☐ Tak | | | ☐ Nie | | |
| Oświadczam/-y, że Skarb Państwa oraz państwowe osoby prawne nie posiadają akcji, udziałów ani  innych równoznacznych praw w kapitale  reprezentowanego przeze mnie/nas podmiotu: | ☐ Tak | | | ☐ Nie | | |
| Oświadczam/-y, że jestem/-śmy płatnikiem  podatku od towarów i usług (VAT): | ☐ Tak | | | ☐ Nie | | |
| Oświadczam/-y, że nie znajduję/-emy się w trudnej sytuacji (nie jesteśmy zagrożonym  przedsiębiorstwem) 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.): | ☐ Tak | | | ☐ Nie | | |
| Oświadczam/-y, że nie posiadam/-y zaległości  wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS): | ☐ Tak | | ☐ Nie | | ☐ Ugoda z ZUS | |
| Oświadczam/-y, że nie posiadam/-y zaległości  wobec Urzędu Skarbowego (US): | ☐ Tak | | ☐ Nie | | ☐ Ugoda z US | |
| Oświadczam/-y, że posiadane przeze mnie/nas  rachunki bankowe wolne są od zajęć  egzekucyjnych, a opłaty i prowizje z tytuły  posiadanych zobowiązań oraz prowadzenia  rachunków regulowane są terminowo: | ☐ Tak | | | ☐ Nie | | |
| Oświadcza m/-y, że w stosunku do prowadzonego przeze mnie/nas przedsiębiorstwa nie toczy się postępowanie upadłościowe, likwidacyjne, ani  naprawcze i działalność przedsiębiorstwa nie  została zawieszona: | ☐ Tak | | | ☐ Nie | | |
| Oświadczam/-y, że wobec mnie/nas nie toczą się postępowania sądowe, administracyjne i inne  mogące mieć wpływ na wykonywaną działalność lub zdolność do spłaty zaciągniętych zobowiązań  finansowych: | ☐ Tak | | | ☐ Nie | | |
| Oświadczamy oraz zobowiązujemy się do wykazania na żądanie K-PFPK sp. z o.o., że żadna z osób będących członkami organów zarządzających/wspólnikami/ właścicielami nie została prawomocnie skazana za przestępstwa składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniężnemu i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, przestępstwo skarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych: | ☐ Tak | | | ☐ Nie | | |

1. Oświadczam/-y, że zapoznałem/-liśmy się z Regulaminem udzielania poręczeń wadialnych.
2. Upoważniam/-y Kujawsko-Pomorski Fundusz Poręczeń Kredytowych Sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez mojego/naszego podpisu oraz, że zobowiązuję/-my się do uzupełnienia wniosku lub złożonych dokumentów na żądanie Kujawsko-Pomorskiego Funduszu Poręczeń Kredytowych Sp. z o.o.
3. Na podstawie art. 104 ust. 4a, 4al, 4a2 ustawy prawo bankowe z dnia 29 sierpnia 1997r. (tj. Dz. U. 2002, Nr 72, poz. 665 z późn. zm.) niniejszym upoważniam/-y Kujawsko-Pomorski Fundusz Poręczeń Kredytowych Sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu (kod 87-100) przy ul. Przedzamcze 8, NIP: 956-20-88-789, do wystąpienia do Krajowego   
   Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej SA oraz Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77 („BIG InfoMonitor") o udostępnienie z Biura Informacji   
   Kredytowej S.A. i Związku Banków Polskich danych dotyczących mojego/naszego wymagalnego zadłużenia wobec banków lub instytucji upoważnionych do udzielania kredytów lub braku danych o takim zadłużeniu.
4. Stosownie do art. 13 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informuję, iż:
5. administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Kujawsko-Pomorski Fundusz Poręczeń Kredytowych Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Toruniu przy ul. Przedzamcze 8, 87-100 Toruń, NIP 9562088789, tel. +48 534 100 762, +48 536 100 098, email: iod@kpfpk.pl,
6. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych ze złożonym przez Pana/Panią wnioskiem o udzielenie pakietu wadialnego i w oparciu o ogólne rozporządzenie o ochronie danych oraz o ustawę z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny,
7. w razie konieczności dane mogą być udostępniane podmiotom sprawującym nadzór nad Administratorem oraz innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.

Podanie danych jest obowiązkowe i wynika z przepisów prawa, tj. w szczególności z art. 20 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców.

Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane w okresie od dnia złożenia wniosku do dnia jego odrzucenia lub zawarcia umowy o udzielenie pakietu wadialnego w oparciu o złożony wniosek, z uwzględnieniem przepisów podatkowych oraz przepisów szczególnych dotyczących przechowywania i archiwizowania dokumentów związanych z korzystaniem z wsparcia finansowego.

Pana/Pani dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji lub profilowaniu.

Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do:

1. treści swoich danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczeniu przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych,
2. złożenia skargi w związku z przetwarzaniem ww. danych do organu właściwego ds. ochrony danych osobowych.

Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z powyższymi informacjami i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na powyższych warunkach.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………………………..  Miejscowość i data | …………………………………………………………….  Pieczęć i podpis osób upoważnionych  do reprezentowania Wnioskodawcy |

**DO NINIEJSZEGO WNIOSKU ZAŁĄCZAM/-Y:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj dokumentu** | **TAK** | **NIE DOTYCZY** |
| 1. | Oświadczenie majątkowe Wnioskodawcy (dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gosp., wspólników spółek cywilnych, jawnych) oraz Poręczycieli |  |  |
| 2. | Dokument potwierdzający rozdzielność majątkową małżonków (w przypadku poręczenia osobistego jednego z nich oraz występowania faktu wyłączenia wspólności majątkowej małżeńskiej) |  |  |
| 3. | Zaświadczenie NIP |  |  |
| 4. | Zaświadczenie REGON |  |  |
| 5. | Umowa Spółki/statut |  |  |
| 6. | Pełnomocnictwa osób działających w imieniu Wnioskodawcy |  |  |
| 7. | Sprawozdania finansowe Wnioskodawcy (bilans oraz rachunek zysków i strat) za okres bieżący oraz co najmniej za rok poprzedni (dla Wnioskodawcy prowadzącego księgi rachunkowe) |  |  |
| 8. | Uproszczone sprawozdanie finansowe za okres bieżący oraz co najmniej za rok poprzedni (dla Wnioskodawcy prowadzącego rachunkowość w formie uproszczonej) |  |  |
| **Inne dokumenty (wymienić):** | | | |
| 1. |  | | |
| 2. |  | | |
| 3. |  | | |

….................................................. …..........................................................................   
 Miejscowość i data Podpisy i pieczęcie osób upoważnionych   
 do reprezentowania Wnioskodawcy