|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data wpływu wniosku do Funduszu:** | **Numer wniosku w Funduszu:** | **Numer klienta:** |
|  |  |  |

# WNIOSEK O UDZIELENIE PORĘCZENIA SPŁATY POŻYCZKI

# CZĘŚĆ A – *(WYPEŁNIA PRZEDSIĘBIORCA).*

**I.** **INFORMACJA O PRZEDSIĘBIORCY**

|  |
| --- |
| **1. Pełna nazwa przedsiębiorcy:** |
| **2. Adres:** |  **3. Kod pocztowy:**  | **4. Województwo:** |
| **5. Telefon:** | **6. Fax:** | **7. E-mail:** |
| **8. Osoba upoważniona do kontaktów z Funduszem /imię nazwisko, nr tel, adres email/:**  |
| **9. Numer KRS:** | **10. PKD:** | **11. REGON :**  |
| **12. NIP:**  | **13. Rodzaj podstawowej działalności gospodarczej**: | **14. Forma organizacyjno-prawna:** |
| **15. Wielkość zatrudnienia:**  | **16. Prognozowane zatrudnienie w okresie trwania poręczenia**:  |

1. Wnioskuję/my o udzielenie poręczenia pożyczki udzielanej przez

………….……………………………....…………………………………………………

*(nazwa i adres Instytucji Finansującej)*

 w kwocie ………………….…… na okres ………………………… z przeznaczeniem na

 *(kwota pożyczki)*

 ….……………………………………………………………………………………

 **(**cel pożyczki)

1. Wnioskuję/my o poręczenie na okres ………………………...…..…… miesięcy w kwocie

............................... zł stanowiącej ................. % kwoty pożyczki wymienionego w pkt. 1.

………………….., ………………… ……………………….. ……………………………………………..

 *(miejscowość) (data) (pieczęć firmowa) (podpisy osób upoważnionych do reprezentowania przedsiębiorcy)*

**II.** **INFORMACJE DOTYCZĄCE UDZIAŁOWCÓW PRZEDSIĘBIORCY**

**(***należy wypełnić w przypadku udziałowców, którzy posiadają ponad 20 %* *udziałów, akcji lub głosów na Walnym Zgromadzeniu)*:

|  |
| --- |
| 1. Udziałowiec 1 – Firma/Imię i nazwisko |
|   |
| Forma Prawna: |
|  | OF – os. Fizyczna |  | SR – sp. partnerska  |  | PS – Skarb Państwa |
|  | OZ – os. zagraniczna  |  | S.J. – sp. jawna  |  | IS – Instytucje samorządowe |
|  | PP – przedsiębiorstwo państwowe |  | SP – spółdzielnia  |  | IN - inne  |
|  | SO – sp. z o.o.  |  | SK – sp. komandytowa |  | S.A. – sp. akcyjna  |
|  | S.K.A. – sp. komandytowo-akcyjna |
| Identyfikator |  |
|  | PESEL |  | REGON |  | EKZ (podać w przypadku nierezydentów) |
| Nr: |  |
| % posiadanych udziałów |  |
|  |
| 2. Udziałowiec 2 – Firma/Imię i nazwisko |
|   |
| Forma Prawna: |
|  | OF – os. Fizyczna |  | SR – sp. partnerska  |  | PS – Skarb Państwa |
|  | OZ – os. zagraniczna  |  | S.J. – sp. jawna  |  | IS – Instytucje samorządowe |
|  | FP – firma prywatna  |  | SP – spółdzielnia  |  | IN - inne  |
|  | SO – sp. z o.o.  |  | SK – sp. komandytowa |  | S.A. – sp. akcyjna  |
|  | S.K.A. – sp. komandytowo-akcyjna |
| Identyfikator |  |
|  | PESEL |  | REGON |  | EKZ (podać w przypadku nierezydentów) |
| Nr: |  |
| % posiadanych udziałów |  |
|  |
| 3. Udziałowiec 3 – Firma/Imię i nazwisko |
|   |
| Forma Prawna: |
|  | OF – os. Fizyczna |  | SR – sp. partnerska  |  | PS – Skarb Państwa |
|  | OZ – os. zagraniczna  |  | S.J. – sp. jawna  |  | IS – Instytucje samorządowe |
|  | FP – firma prywatna  |  | SP – spółdzielnia  |  | IN - inne  |
|  | SO – sp. z o.o.  |  | SK – sp. komandytowa |  | S.A. – sp. akcyjna  |
|  | S.K.A. – sp. komandytowo-akcyjna |
| Identyfikator |  |
|  | PESEL |  | REGON |  | EKZ (podać w przypadku nierezydentów) |
| Nr: |  |
| % posiadanych udziałów |  |
| 4. Udziałowiec 4 – Firma/Imię i nazwisko |
|   |
| Forma Prawna: |
|  | OF – os. Fizyczna |  | SR – sp. partnerska  |  | PS – Skarb Państwa |
|  | OZ – os. zagraniczna  |  | S.J. – sp. jawna  |  | IS – Instytucje samorządowe |
|  | FP – firma prywatna  |  | SP – spółdzielnia  |  | IN - inne  |
|  | SO – sp. z o.o.  |  | SK – sp. komandytowa |  | S.A. – sp. akcyjna  |
|  | S.K.A. – sp. komandytowo-akcyjna |
| Identyfikator |  |
|  | PESEL |  | REGON |  | EKZ (podać w przypadku nierezydentów) |
| Nr: |  |
| % posiadanych udziałów |  |

**III. INFORMACJE DOTYCZĄCE PODMIOTÓW POWIĄZANYCH Z PRZEDSIĘBIORCĄ**

(należy wypełnić w przypadku posiadania udziałów w innych podmiotach gospodarczych lub podmiotów, które posiadają udziały u Wnioskodawcy za ostatnie dwa lata obrotowe)

|  |
| --- |
| 1. **Dokładna identyfikacja przedsiębiorstwa powiązanego**
 |
| Imię i nazwisko lub nazwa |       |
| Adres (siedziba) |       |
| **Dane dotyczące przedsiębiorstwa powiązanego za ostatni okres sprawozdawczy** |
| Okres sprawozdawczy | Liczba osób zatrudnionych | Roczny obrót (w tys. zł) | Całkowity bilans roczny (w tys. zł) |
| od   -  -    do   -  -     |      |       |       |

|  |
| --- |
| 1. **Dokładna identyfikacja przedsiębiorstwa powiązanego**
 |
| Imię i nazwisko lub nazwa |       |
| Adres (siedziba) |       |
| **Dane dotyczące przedsiębiorstwa powiązanego za ostatni okres sprawozdawczy** |
| Okres sprawozdawczy | Liczba osób zatrudnionych | Roczny obrót(w tys. zł) | Całkowity bilans roczny (w tys. zł) |
| od   -  -    do   -  -     |      |       |       |

|  |
| --- |
| 1. **Dokładna identyfikacja przedsiębiorstwa powiązanego**
 |
| Imię i nazwisko lub nazwa |       |
| Adres (siedziba) |       |
| **Dane dotyczące przedsiębiorstwa powiązanego za ostatni okres sprawozdawczy** |
| Okres sprawozdawczy | Liczba osób zatrudnionych | Roczny obrót (w tys. zł) | Całkowity bilans roczny (w tys. zł) |
| od   -  -    do   -  -     |      |       |       |

**Oświadczenie Przedsiębiorcy:**

1. Oświadczam/y, że składając niniejszy wniosek zapoznałem/liśmy się z zasadami udzielenia przez Fundusz wnioskowanego poręczenia określonymi w „Warunkach uzyskania poręczenia spłaty pożyczki”.
2. Oświadczam/y, że 🞎 jestem/śmy /🞎 nie jestem/śmy powiązany/i kapitałowo lub organizacyjnie z członkiem Zarządu, Rady Nadzorczej lub osobą zajmującą stanowisko kierownicze w Funduszu.
3. Oświadczam/y, że upoważniam/y Instytucję Finansującą i Fundusz do przekazywania informacji na mój/nasz temat związany z ubieganiem się o poręczenie.
4. Oświadczam/y, że w przypadku zmian w zakresie danych wskazanych w części I oraz III Wniosku, niezwłocznie w formie pisemnej poinformuję/emy o tym fakcie Fundusz.
5. Oświadczam/y, że 🞎 nie zamierzam/y /🞎 zamierzam/y korzystać z poręczenia innego Funduszu jako zabezpieczenia spłaty niniejszego zobowiązania.
6. Oświadczam/y, że 🞎 nie posiadam/y /🞎 posiadam/y zaległości płatniczych wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, Urzędu Skarbowego oraz innych instytucji z tytułu danin publiczno-prawnych.
7. Oświadczam/y, że jestem zaklasyfikowany jako 🞎**MK** mikroprzedsiębiorca/ 🞎**MŁ** mały przedsiębiorca/ 🞎**ŚR** średni przedsiębiorca, gdyż spełniam warunki definicji tego rodzaju przedsiębiorców zawartej w przepisach wskazanych w stosownym rozporządzeniu UE.
8. Zostałem poinformowany, że za rozpatrzenie wniosku Fundusz pobiera opłatę określoną w Tabeli opłat i prowizji obowiązującą w Funduszu, w kwocie maksymalnie ………………. zł i zobowiązuję się ją uiścić przed złożeniem wniosku o udzielenie poręczenia na rachunek Funduszu w Banku ……………………. numer rachunku ………………………………….. Rozpatrzenie wniosku uzależnione jest od wniesienia opłaty.
9. Zostałem poinformowany, że opłata o której mowa w ust. 8 nie podlega zwrotowi, nawet w przypadku odmowy udzielenia poręczenia przez Fundusz.
10. Akceptuję doręczoną mi w dniu …….……….. Tabelę opłat i prowizji za czynności związane z udzielaniem poręczeń spłaty pożyczek wykonywane w …………………………………… i przyjmuję obowiązek uiszczenia ich w okolicznościach uzasadniających zapłatę kwot wskazanych w tabeli.
11. Pod rygorem skutków prawnych, zgodność powyższych danych ze stanem faktycznym potwierdzam własnoręcznym podpisem.
12. Pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny, potwierdzam zgodność powyższych danych ze stanem faktycznym własnoręcznym podpisem.
13. Jestem świadom/a odpowiedzialności karnej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks karny, za składanie fałszywych zeznań.

…………………… …..………….……….. ……………….…………………………………………

*(miejscowość) (data) (pieczęć firmowa) (podpisy osób upoważnionych do działania
 w imieniu przedsiębiorcy)*

**CZĘŚĆ B -** *( WYPEŁNIA Instytucja Finansująca)*

**I.** **Instytucja Finansująca**

1. Nazwa i adres Instytucji Finansującej (oddziału)

…………………………………………………………………...…...............................................

1. Imię, nazwisko, e-mail, nr telefonu i faxu osoby prowadzącej sprawę w Instytucji Finansującej

 …….…..…………………………………………………………………………………………

1. Instytucja Finansująca oświadcza, że Wnioskodawca posiada zdolność pożyczkową do spłaty pożyczki wraz z odsetkami w terminach określonych w umowie pożyczki wymienionej w części B pkt. II.8 niniejszego wniosku.
2. Instytucja Finansująca oświadcza, że na podstawie Ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. – Ustawy o udostępnianiu informacji gospodarczych (tekst jednolity Dz. U. 2010 nr 81, poz. 530, z późn. zm.), dokonał weryfikacji danych przedsiębiorcy w BIK/BIG.

**II. ZAŁĄCZNIKI**

1. Oświadczenie Wnioskodawcy do ………………………….…………..
2. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (dotyczy poręczeń finansowanych ze środków UE).
3. Oświadczenie o uzyskaniu pomocy de minimis (dotyczy poręczeń finansowanych ze środków UE).
4. Wyniki analizy wniosku o pożyczkę sporządzonej przez Instytucję Finansującą, stanowiącej podstawę decyzji o udzieleniu pożyczki, obejmujące opis działalności przedsiębiorcy i ocenę jego zdolności pożyczkowej wraz z dokumentami finansowymi, na podstawie których dokonano w/w analizy.
5. Wyniki oceny przedsięwzięcia inwestycyjnego, która to ocena została przeprowadzona zgodnie z obowiązującymi w Instytucji Finansującej procedurami wraz z dokumentami finansowymi na podstawie których dokonano oceny.
6. Aktualne na dzień złożenia w Instytucji Finansującej i nie starsze niż 3 miesiące, dokumenty rejestrowe i statutowe firmy (lub oświadczenie o ich aktualności), w tym dokumenty potwierdzające, że przedsiębiorca nie zalega z płatnościami wobec Skarbu Państwa i ZUS, lub pisemne oświadczenie o nie zaleganiu z płatnościami wobec ZUS i Skarbu Państwa.
7. Kopia umowy pożyczki nr.................................... z dnia ................................................................... lub decyzja o udzieleniu pożyczki warunkująca uruchomienie pożyczki od uzyskania poręczenia.
8. Plan Rozwoju Przedsiębiorstwa – dla poręczeń udzielanych do pożyczek przeznaczonych na finansowanie kapitału obrotowego.

………………….., …………………… ………………….…………………………

*(miejscowość) (data) (pieczęć i podpisy Instytucji Finansującej)*

 Załącznik do wniosku o udzielenie poręczenia spłaty pożyczki

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:

1. 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,
2. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych ze złożonym przez Pana/Panią wnioskiem o udzielenie poręczenia spłaty pożyczki i w oparciu o ogólne rozporządzenie o ochronie danych oraz o ustawę z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny,
3. 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 poręczenia 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/podpis Wnioskodawcy/