***Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji i uczestnictwa w Projekcie***

***„DOBRY KURS – rozwój kompetencji w sektorze motoryzacyjnym”*** ***nr POWR.02.21.00-00-R125/21***

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW MŚP**

W związku z ubieganiem się o przyznanie dofinansowania w ramach **Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, działanie 2.21 Poprawa zarządzania, rozwój kapitału ludzkiego oraz wsparcie procesów innowacyjnych w przedsiębiorstwach**

.....................................................................................................................................................

*(numer wniosku o dofinansowanie realizacji projektu)*

.....................................................................................................................................................

*(pełna nazwa Wnioskodawcy oraz NIP zgodnie z dokumentem rejestrowym)*

oświadcza, że jest [[1]](#footnote-2)**:**

| **mikroprzedsiębiorcą** |  |
| --- | --- |
| **małym przedsiębiorcą** |  |
| **średnim przedsiębiorcą** |  |
| **dużym przedsiębiorcą** |  |

**Oświadczam, że zapoznałem się z Załącznikiem 2a „INSTRUKCJA dotycząca wypełniania Oświadczenia o spełnianiu kryteriów MŚP wraz z załącznikami”**

spełniającym warunki określone w Załączniku 1 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. (Dz. Urz. UE L187 z 26.06.2014 r.).

| 1. **Wnioskodawca:** *(pełna nazwa oraz NIP zgodnie z dokumentem rejestrowym)* | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | |
| 1. **Data rozpoczęcia działalności Wnioskodawcy (zgodnie z dokumentem rejestrowym:** *(miesiąc/rok)* | | |  | | | | | |
| 1. **Dane historyczne dot. statusu przedsiębiorcy[[2]](#footnote-3)** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Status Wnioskodawcy** | | **W okresie referencyjnym za drugi rok wstecz od ostatniego okresu referencyjnego**  *(od dd.mm.rr do dd.mm.rr)* | | **W okresie referencyjnym za jeden rok wstecz od ostatniego okresu referencyjnego**  *(od dd.mm.rr do dd.mm.rr)* | | | **W ostatnim okresie referencyjnym***(od dd.mm.rr do dd.mm.rr)* | |
| **mikroprzedsiębiorca** | |  | |  | | |  | |
| **mały przedsiębiorca** | |  | |  | | |  | |
| **średni przedsiębiorca** | |  | |  | | |  | |
| **duży przedsiębiorca** | |  | |  | | |  | |
| **Zmiana statusu – opis (jeśli dotyczy):** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 1. **Typ przedsiębiorstwa:** | | | | | | | | |
| **4a. Przedsiębiorstwo samodzielne w rozumieniu art. 3 Załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) 651/20145** | | | | | **TAK •** | | | **NIE •** |
| **4b. Przedsiębiorstwo partnerskie w rozumieniu art. 3 Załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/20146.** | | | | | **TAK •** | | | **NIE •** |
| **4c. Przedsiębiorstwo powiązane w rozumieniu art. 3**  **Załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014.7** | | | | | **TAK •** | | | **NIE •** |
| 1. **Dane Wnioskodawcy do określenia statusu MŚP (w przypadku gdy wnioskodawca posiada relacje powiązania i/lub partnerskie należy podać skumulowane dane)** | | | | | | | | |
| **Skumulowane dane do określenia kategorii MŚP Wnioskodawcy** | **W okresie referencyjnym za drugi rok wstecz od ostatniego okresu referencyjnego[[3]](#footnote-4)** | | **W okresie referencyjnym za jeden rok wstecz od ostatniego okresu referencyjnego** | | | **W ostatnim okresie referencyjnym** | | |
| **Okres referencyjny, którego dotyczą dane** |  | |  | | |  | | |
| **Wielkość zatrudnienia** |  | |  | | |  | | |
| **Obroty ze sprzedaży netto***(w tys. EUR)* |  | |  | | |  | | |
| **Suma aktywów bilansu***(w tys. EUR)* |  | |  | | |  | | |

**OŚWIADCZENIE – dotyczy przedsiębiorstw partnerskich i powiązanych**

**Oświadczam, że dane dot. wielkości zatrudnienia oraz dane finansowe są wynikiem skumulowania danych przedsiębiorcy oraz przedsiębiorstw partnerskich i/lub powiązanych.[[4]](#footnote-5)**

**Data i podpis[[5]](#footnote-6):**

………………………………………………….

**1****. Dane stosowane do określenia kategorii MŚP Wnioskodawcy pozostającego w relacji przedsiębiorstw partnerskich.**

| Dane stosowane do określenia kategorii Przedsiębiorcy | W okresie referencyjnym za drugi rok wstecz od ostatniego okresu referencyjnego (od dd.mm.rr do dd.mm.rr) | | | | W okresie referencyjnym za jeden rok wstecz od ostatniego okresu referencyjnego (od dd.mm.rr do dd.mm.rr) | | | W ostatnim okresie referencyjnym(od dd.mm.rr do dd.mm.rr) | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wielkość zatrudnienia | Obroty ze sprzedaży netto*(w tys. EUR)* | | Suma aktywów bilansu*(w tys. EUR)* | Wielkość zatrudnienia | Obroty ze sprzedaży netto*(w tys. EUR)* | Suma aktywów bilansu*(w tys. EUR)* | Wielkość zatrudnienia | Obroty ze sprzedaży netto*(w tys. EUR)* | | Suma aktywów bilansu*(w tys. EUR)* |
| Dane Wnioskodawcy |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |
| Dane przedsiębiorstwa partnerskiego nr…..*(pełne dane przedsiębiorstwa wraz z danymi przedsiębiorstw powiązanych z nim)* |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |
| Informacje o podmiotach powiązanych z przedsiębiorstwem partnerskim nr …(nazwa, REGON, opis sposobu powiązania) |  | | | | | | | | | | |
| Dane przedsiębiorstwa partnerskiego nr…..*(pełne dane przedsiębiorstwa wraz z danymi przedsiębiorstw powiązanych z nim)* |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |
| Informacje o podmiotach powiązanych z przedsiębiorstwem partnerskim nr … *(nazwa, REGON, opis sposobu powiązania)* |  | | | | | | | | | | |
| Dane wszystkich przedsiębiorstw partnerskich proporcjonalnie skumulowane |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |

**Data i podpis[[6]](#footnote-7):**

**…………………………………**

**2****. Dane stosowane do określenia kategorii MŚP Wnioskodawcy będącego przedsiębiorstwem powiązanym.**

| Dane stosowane do określenia kategorii MŚP przedsiębiorcy | W okresie referencyjnym za drugi rok wstecz od ostatniego okresu referencyjnego (od dd.mm.rr do dd.mm.rr) | | | W okresie referencyjnym za jeden rok wstecz od ostatniego okresu referencyjnego (od dd.mm.rr do dd.mm.rr) | | | W ostatnim okresie referencyjnym(od dd.mm.rr do dd.mm.rr) | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wielkość zatrudnienia | Obroty ze sprzedaży netto*(w tys. EUR)* | Suma aktywów bilansu*(w tys. EUR)* | Wielkość zatrudnienia | Obroty ze sprzedaży netto*(w tys. EUR)* | Suma aktywów bilansu*(w tys. EUR)* | Wielkość zatrudnienia | Obroty ze sprzedaży netto*(w tys. EUR)* | Suma aktywów bilansu*(w tys. EUR)* |
| Dane Wnioskodawcy |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dane przedsiębiorstwa powiązanego nr…..*(pełne dane przedsiębiorstwa wraz z danymi przedsiębiorstw powiązanych z nimi partnerskich)26* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Informacje o podmiotach powiązanych i partnerskich z przedsiębiorstwem powiązanym nr …*(nazwa, REGON, opis sposobu powiązania)* |  | | | | | | | | |
| Dane przedsiębiorstwa powiązanego …..*(pełne dane przedsiębiorstwa wraz z danymi przedsiębiorstw powiązanych z nim partnerskich)* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Informacje o podmiotach powiązanych i partnerskich z przedsiębiorstwem powiązanym nr …*(nazwa, REGON, opis sposobu powiązania)* |  | | | | | | | | |
| Zsumowane dane wszystkich przedsiębiorstw powiązanych**\***/Dane wynikające ze skonsolidowanego sprawozdania finansowego przedsiębiorstw powiązanych**\*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*\*niepotrzebne skreślić*

**Data i podpis[[7]](#footnote-8):**

**………………………………**

1. Instrukcja dotycząca określenia statusu Przedsiębiorstwa znajduje się w *Załączniku* ***nr  2a  do* Umowy wsparcia** – **refundacji**. [↑](#footnote-ref-2)
2. Pozostawanie w układzie przedsiębiorstw partnerskich lub powiązanych wpływa na sposób ustalenia poziomu zatrudnienia oraz wielkości obrotów i aktywów od których uzależnia się posiadanie lub utratę statusu – należy zapoznać się z ***Załącznikiem nr  2a  do* Umowy wsparcia – refundacji oraz wpisać do tabeli odpowiednio skumulowane dane przedsiębiorców partnerskich lub powiązanych ze swoim.** [↑](#footnote-ref-3)
3. n: ostatni zatwierdzony rok obrachunkowy np. 2021

   n-1: poprzedni zatwierdzony rok obrachunkowy np. 2020

   n-2: drugi rok wstecz od ostatniego zatwierdzonego roku obrachunkowego np. 2019 [↑](#footnote-ref-4)
4. Zgodnie z art. 4 ust. 1 Załącznika nr 1 do Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014, do określania 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 oblicza na z pominięciem podatku VAT i innych podatków pośrednich. Jeżeli w dniu zamknięcia ksiąg rachunkowych dane przedsiębiorstwo stwierdza, że w skali rocznej przekroczyło pułapy zatrudnienia lub pułapy finansowe określone w art. 2, lub spadło poniżej tych pułapów, uzyskanie lub utrata statusu średniego, małego lub mikroprzedsiębiorstwa następuje tylko wówczas, gdy zjawisko to powtórzy się w ciągu dwóch kolejnych okresów obrachunkowych. Zgodnie z art. 4 ust. 3 ww. Załącznika nr 1 w przypadku nowo utworzonych przedsiębiorstw, których księgi rachunkowe nie zostały jeszcze zatwierdzone, Przedsiębiorca przedstawia odpowiednie dane, które pochodzą z szacunków dokonanych w dobrej wierze w trakcie roku obrotowego. [↑](#footnote-ref-5)
5. UWAGA: Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis lub parafkę + pieczęć z imieniem i nazwiskiem Przedsiębiorcy.

   Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego. [↑](#footnote-ref-6)
6. UWAGA: Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis lub parafkę + pieczęć z imieniem i nazwiskiem Przedsiębiorcy. Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego. [↑](#footnote-ref-7)
7. UWAGA: Podpis musi pozwalać na jednoznaczną identyfikację osoby, która go złożyła tj. zawierać możliwe do odczytania nazwisko osoby składającej podpis lub parafkę + pieczęć z imieniem i nazwiskiem Przedsiębiorcy. Podpis musi być złożony własnoręcznie w oryginale, a nie za pomocą reprodukcji (faksymile) w formie pieczęci bądź wydruku pliku graficznego. [↑](#footnote-ref-8)