|  |
| --- |
| **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 3 ostatnich lat |  |
| Ilość wygranych przetargów |  |
| Szacunkowa wartość wygranych przetargów |  |

1. **INFORMACJA NA TEMAT PORĘCZENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Wnioskowana kwota pakietu wadialnego |  |
| Wnioskowany okres trwania pakietu wadialnego | 1 rok |
| Data, do jakiej Zobowiązany powinien otrzymać poręczenie na pierwszy przetarg (w ramach udzielonego pakietu) |  |

1. **DODATKOWE INFORMACJE NA TEMAT WNIOSKODAWCY**

|  |  |
| --- | --- |
| Data rozpoczęcia działalności |  |
| Forma opodatkowania (zaznaczyć właściwą) | ☐☐☐☐ | RyczałtKarta podatkowaKsiążka przychodów i rozchodówPełna księgowość |
| Główny przedmiot działalności (zaznaczyć właściwy) | ☐☐☐☐☐ | ProdukcjaHandelUsługiBudownictwoInne (jakie?)……………………………………………………………………… |
| Ilość osób zatrudnionych obecnie  |  |
| 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/ gwarancji** **dotyczy prowadzonej działalności gospodarczej** |
| Instytucja finansująca/ leasingodawca | Rodzaj zobowiązania/ przedmiot leasingu | Kwota zobowiązania | Data udzielenia | Data spłaty |
| Na dzień udzielenia | Pozostała do spłaty | Wysokość miesięcznej raty |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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

|  |
| --- |
| **Posiadane poręczenia wadiów, złożone wnioski o poręczenia wadiów lub pakietów wadialnych w innych instytucjach** |
| Tytuł udzielenia poręczenia/złożonego wniosku | Wartość poręczenia / wartość pakietu wadialnego | Termin ważności poręczenia |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **ZESTAWIENIE AKTUALNIE REALIZOWANYCH KONTRAKTÓW (w przypadku dużej ilości realizowanych kontraktów w tabeli należy wyszczególnić najbardziej znaczące):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Przedsięwzięcie | Zleceniodawca | Wartośćkontraktu netto | Termin realizacji od …...... do .......... | Stopień realizacji prac (%) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **OŚWIADCZENIA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Oświadczam/-y, że jestem/śmy: | [ ]  MIKRO | [ ]  MAŁYM | [ ]  ŚREDNIM PRZEDSIĘBIORCĄ |
| w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 roku Prawo przedsiębiorców oraz załącznika nr I do 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 (Dz. Urz. UE L 187 z dnia 26.06.2014, str. 1),  |
| Oświadczam/-y, że korzystałem/-liśmy ze środków pomocy publicznej w przeciągu ostatnich 3 lat: | [ ]  Oświadczenie prawdziwe łączna wartość pomocy…………………………… | [ ]  Oświadczenie fałszywe |
| Oświadczam/-y, że Skarb Państwa oraz państwowe osoby prawne nie posiadają akcji, udziałów ani innych równoznacznych praw w kapitale reprezentowanego przeze mnie/nas podmiotu: | [ ]  Oświadczenie prawdziwe\* | [ ]  Oświadczenie fałszywe |
| \*Jeżeli TAK proszę podać procent udziałów: |  |
| Oświadczam/-y, że jestem/-śmy płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT): | [ ]  Oświadczenie prawdziwe | [ ]  Oświadczenie fałszywe |
| Oświadczam/-y, że nie znajduję/-emy się w trudnej sytuacji (nie są „przedsiębiorstwami w trudniej sytuacji” ani przedsiębiorstwami zagrożonymi) w rozumieniu przepisów Komunikatu Komisji - Wytyczne dotyczące pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji (Dz. U. UE 2014/C 249/01 z dnia 31.7.2014). | [ ]  Oświadczenie prawdziwe | [ ]  Oświadczenie fałszywe |
| Oświadczam/-y, że nie posiadam/-y zaległości wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS): | [ ]  Oświadczenie prawdziwe | [ ]  Oświadczenie fałszywe | [ ]  Ugoda z ZUS |
| Oświadczam/-y, że nie posiadam/-y zaległości wobec Urzędu Skarbowego (US): | [ ]  Oświadczenie prawdziwe | [ ]  Oświadczenie fałszywe | [ ]  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: | [ ]  Oświadczenie prawdziwe | [ ]  Oświadczenie fałszywe |
| 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: | [ ]  Oświadczenie prawdziwe | [ ]  Oświadczenie fałszywe |
| 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: | [ ]  Oświadczenie prawdziwe | [ ]  Oświadczenie fałszywe |
| Oświadczamy oraz zobowiązujemy się do wykazania na żądanie PRFPK 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: | [ ]  Oświadczenie prawdziwe | [ ]  Oświadczenie fałszywe |
| Źródło pozyskania informacji o ofercie PRFPK:  |  |

1. **Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*** (\* - wybierz właściwe) na przetwarzanie danych osobowych przez Polską Agencję Rozwoju Przedsiębiorczości lub inny podmiot na podstawie udzielonego mu przez Polską Agencję Rozwoju Przedsiębiorczości upoważnienia. Wiarygodność informacji podanych we wniosku i załączonych do niego dokumentach stwierdzam/-y własnoręcznym podpisem. Świadom/-i odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 par.1 i par.2 kodeksu karnego jednocześnie oświadczam/-y, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
2. Oświadczam/-y, że zapoznałem/-liśmy się z Regulaminem udzielania poręczeń wadialnych.
3. Upoważniam/-y Pomorski Regionalny 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 Pomorskiego Regionalnego Funduszu Poręczeń Kredytowych Sp. z o.o.

**DO NINIEJSZEGO WNIOSKU ZAŁĄCZAM/-Y STOSOWNE DOKUMENTY WSKAZANE W LIŚCIE DOKUMENTÓW O PRZYZNANIE PAKIETU WADIALNEGO.**

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