



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 jest¹:

mikroprzedsiębiorcą

małym przedsiębiorcą

średnim 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)			
2. Data rozpoczęcia działalności Wnioskodawcy (zgodnie z dokumentem rejestrowym: (miesiąc/rok)			
3. Dane historyczne dot. statusu przedsiębiorcy²			
Status Wnioskodawcy	W okresie referencyjnym za drugi rok wstecz od ostatniego okresu referencyjnego <i>(od dd.mm.rr do dd.mm.rr)</i>	W okresie referencyjnym za jeden rok wstecz od ostatniego okresu referencyjnego <i>(od dd.mm.rr do dd.mm.rr)</i>	W ostatnim okresie referencyjnym <i>(od dd.mm.rr do dd.mm.rr)</i>
mikroprzedsiębiorca			
mały przedsiębiorca			

¹ Instrukcja dotycząca określenia statusu Przedsiębiorstwa znajduje się w *Załączniku nr 2a do Umowy wsparcia – refundacji*.

² Pozostawanie w układzie przedsiębiorstw partnerskich lub powiązanych wpływa na sposób ustalenia poziomu zatrudnienia oraz wielkości obrotów i aktywów od których uzależniona jest 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.



Średni przedsiębiorca			
duży przedsiębiorca			
Zmiana statusu – opis (jeśli dotyczy):			
4. 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 •	
5. 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	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

³n: ostatni zatwierdzony rok obrachunkowy np. 2020

n-1: poprzedni zatwierdzony rok obrachunkowy np. 2019

n-2: drugi rok wstecz od ostatniego zatwierzonego roku obrachunkowego np. 2018

⁴Zgodnie 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 zatwierzonego 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. 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.



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



PARP
Grupa PFR

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Data i podpis⁵:

.....

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.



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.....(<i>pełne dane przedsiębiorstwa wraz z danymi przedsiębiorstw powiązanych z nim</i>)									
Informacje o podmiotach powiązanych z przedsiębiorstwem partnerskim nr ... (<i>nazwa, REGON, opis sposobu powiązania</i>)									
Dane wszystkich przedsiębiorstw partnerskich proporcjonalnie skumulowane									

Data i podpis⁶:

.....

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.



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 podpis⁷:

.....

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.