

Załącznik nr 1 do Wezwania w trybie nadzwyczajnym nr RPSW.02.05.00-IZ.00-26-320/20

Wniosek o pomoc w formie dotacji na kapitał obrotowy – wsparcie utrzymania działalności w sytuacji nagłego niedoboru lub braku płynności mikro i małych przedsiębiorstw w ramach RPOWŚ 2014-2020

Regionalny Program Operacyjny	REGIONALNY PROGRAM OPERACYJNY WOJEWÓDZTWA ŚWIĘTOKRZYSKIEGO NA LATA 2014-2020
Oś priorytetowa	2 „KONKURENCYJNA GOSPODARKA”
Działanie	2.5 „Wsparcie inwestycyjne sektora MŚP”
Typ projektu	Wsparcie na kapitał obrotowy¹ dla mikro i małych przedsiębiorstw
Tryb wyboru projektów	Nadzwyczajny
Nr Naboru	RPSW.02.05.00-IZ.00-26-320/20
Numer wniosku o dofinansowanie	RPSW.02.05.00-26-...../20
Data i godzina złożenia wniosku	

UWAGA! Pól zaznaczonych na szaro nie wolno wypełniać!

¹ Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2020/460 z dnia 30 marca 2020r. (Inicjatywa inwestycyjna w odpowiedzi na koronawirusa). W rozporządzeniu (UE) nr 1301/2013 wprowadza się następujące zmiany: 1) w art. 3 ust. 1 dodaje się akapit w brzmieniu: „Ponadto EFRR może wspierać finansowanie kapitału obrotowego w MŚP w razie konieczności jako środek tymczasowy w celu zapewnienia skutecznej reakcji na kryzys w dziedzinie zdrowia publicznego”.

I. INFORMACJE OGÓLNE O PROJEKCIE	
Rodzaj projektu	Nadzwyczajny
Typ projektu	Inny
Pomoc publiczna	TAK
Powiązanie ze strategiami	COVID-19
Tytuł projektu ²	
Krótki opis projektu	
Projekt dotyczy wsparcia przedsiębiorstwa w zakresie zapewnienia płynności finansowej oraz wsparcia bieżącej działalności w związku z trudnościami finansowymi, które wystąpiły w przedsiębiorstwie wskutek epidemii COVID-19. Pomoc finansowa udzielana na podstawie programu nr SA.57015.	
Okres realizacji projektu od	2020-09-01
Okres realizacji projektu do	2020-11-30
Numer rachunku Wnioskodawcy ³	

II. WNIOSKODAWCA – INFORMACJE OGÓLNE	
Nazwa Wnioskodawcy ⁴	
Na dzień składania wniosku wnioskodawca, zgodnie z rozporządzeniem Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r. uznającym niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu oświadczą, że jest przedsiębiorcą	
mikro	małym
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wyliczenie wielkości przedsiębiorstwa (status przedsiębiorstwa)	
Przedsiębiorstwo samodzielne	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Liczba zatrudnionych osób za ostatni zamknięty rok obrachunkowy ⁵	<input type="checkbox"/> do 10 <input type="checkbox"/> od 10 do 50
Roczny obrót za ostatni zamknięty rok obrachunkowy wg kursu NBP ⁶	<input type="checkbox"/> do 2 mln EUR <input type="checkbox"/> od 2 mln EUR do 10 mln EUR
Całkowity bilans roczny za ostatni zamknięty rok obrachunkowy ⁷	<input type="checkbox"/> do 2 mln EUR <input type="checkbox"/> od 2 mln EUR do 10 mln EUR <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
Liczba zatrudnionych osób za przedostatni zamknięty rok obrachunkowy	<input type="checkbox"/> do 10 <input type="checkbox"/> od 10 do 50

² Należy wpisać tytuł odzwierciedlający przedmiot projektu. Sugerowany tytuł projektu: *Dotacja na kapitał obrotowy dla <nazwa Wnioskodawcy>*

³ Należy wprowadzić 26 cyfrowy numer rachunku bankowego Wnioskodawcy

⁴ Należy wpisać nazwę przedsiębiorstwa zgodną z dokumentem rejestrowym. W przypadku spółki cywilnej oprócz nazwy spółki należy podać imiona i nazwiska wspólników.

⁵ Należy zaznaczyć jedną opcję, zgodnie z zapisami załącznika nr 1 do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r. W przypadku przedsiębiorstw, pozostających w „układzie powiązań”, należy zsumować liczbę osób zatrudnionych we wszystkich przedsiębiorstwach.

⁶ Należy zaznaczyć jedną opcję, zgodnie z zapisami załącznika nr 1 do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014r. W przypadku przedsiębiorstw, pozostających w „układzie powiązań”, należy dodać dane finansowe wszystkich przedsiębiorstw. Kursy walut dostępne są na stronie www.nbp.pl.

⁷ Pole wypełniane tylko w przypadku prowadzenia pełnej księgowości

Roczny obrót za przedostatni zamknięty rok obrachunkowy	<input type="checkbox"/> do 2 mln EUR <input type="checkbox"/> od 2 mln EUR do 10 mln EUR <input type="checkbox"/> Nie dotyczy ⁸
Całkowity bilans roczny za przedostatni zamknięty rok obrachunkowy ⁹	<input type="checkbox"/> do 2 mln EUR <input type="checkbox"/> od 2 mln EUR do 10 mln EUR <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
Wnioskodawca nie znajdował się w trudnej sytuacji 31 grudnia 2019r. w rozumieniu art. 2 pkt 18 rozporządzenia nr 651/2014	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wnioskodawca nie znajduje się lub nie znajdował się w trudnej sytuacji 31 grudnia 2019 r w rozumieniu art. 2 pkt 18 rozporządzenia nr 651/2014, ale po tym dniu znalazł się w trudnej sytuacji z powodu wystąpienia pandemii COVID-19	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wnioskodawca znalazł się w sytuacji nagłego niedoboru lub braku płynności finansowej w związku wystąpieniem pandemii COVID-19	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wnioskodawca prowadził działalność gospodarczą na dzień 31 grudnia 2019r.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wnioskodawca na dzień 31 grudnia 2019r. posiadał i nadal posiada siedzibę / oddział /miejsce prowadzenia działalności gospodarczej na terenie woj. świętokrzyskiego oraz prowadzi działalność na terenie woj. świętokrzyskiego.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Wnioskodawca deklaruje, iż prowadzi jako przeważającą (kod PKD zgodnie z odpowiednimi rejestrami) działalność gospodarczą wymienioną w Rozdziale 4 §5 ust. 1. pkt. 1) <i>Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 13 marca 2020r. w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego</i> oraz Rozdziale 4 §8. ust. 1. pkt. 1) <i>Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 31 marca 2020 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii.</i>	Wnioskodawca deklaruje, iż prowadzi jako przeważającą (zgodnie z odpowiednimi rejestrami) działalność gospodarczą inną niż wskazaną w schemacie A.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tabela aktywna w przypadku wybrania pierwszej formy liczenia spadku	
<input type="checkbox"/> Dział 55 Usługi związane z zakwaterowaniem <input type="checkbox"/> Dział 56 Podklasa 56.10.A Restauracje i inne stałe placówki gastronomiczne <input type="checkbox"/> Działa 56 Podklasa 56.30 Przygotowywanie i podawanie napojów <input type="checkbox"/> Dział 59 Podklasa 59.14.Z Działalność związana z projekcją filmów	

⁸ Zaznaczyć w przypadku przedsiębiorstw zarejestrowanych przed 2019r.

⁹ Pole wypełniane tylko w przypadku prowadzenia pełnej księgowości

<input type="checkbox"/> Dział 82 Podklasa 82.30.Z Działalność związana z organizacją targów, wystaw i kongresów <input type="checkbox"/> Dział 90 Działalność twórcza związana z kulturą i rozrywką <input type="checkbox"/> Dział 93 Działalność sportowa, rozrywkowa i rekreacyjna <input type="checkbox"/> Dział 96 Podklasa 96.02.Z Fryzjerstwo i pozostałe zabiegi kosmetyczne <input type="checkbox"/> Dział 96 Podklasa 96.04.Z Działalność usługowa związana z poprawą kondycji fizycznej <input type="checkbox"/> Dział 96 Podklasa 96.09.Z Pozostała działalność usługowa, gdzie indziej niesklasyfikowana – związana z działalnością salonów tatuażu i piercingu	
Forma prawna wnioskodawcy ¹⁰	
Forma własności	<input type="checkbox"/> Krajowe osoby fizyczne (osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą) <input type="checkbox"/> Pozostałe krajowe jednostki prywatne (spółka cywilna, jawna, komandytowa, komandytowo-akcyjna, z ograniczoną odpowiedzialnością, akcyjna, spółdzielnia, stowarzyszenie, i inne.)
Dokument rejestrowy Wnioskodawcy	<input type="checkbox"/> CEIDG <input type="checkbox"/> KRS Nr KRS ...
NIP wnioskodawcy	
REGON wnioskodawcy	
Numer kodu PKD przeważającej działalności wnioskodawcy ¹¹	
Możliwość odzyskania VAT ¹²	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> CZĘŚCIOWO
Adres siedziby wnioskodawcy zgodny z dokumentem rejestrowym	
Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Poczta	
Miejscowość	
Telefon	
Adres e-mail	

¹⁰ Należy wpisać formę prawną Wnioskodawcy, np. osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą spółka cywilna, spółka jawna, spółka komandytowa, spółka komandytowo-akcyjna, spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, spółka akcyjna itp.

¹¹ Należy wskazać pełny numer kodu Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) przeważającej działalności Wnioskodawcy zgodny z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz.U. z 2007r. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.). Podany kod PKD musi być ujawniony w dokumencie.

¹² Należy określić, czy Wnioskodawca ma możliwość odzyskania VAT, częściowego odzyskania VAT lub czy nie ma takiej możliwości.

Adres strony www	
W przypadku spółki cywilnej miejsce zamieszkania Wspólnika ¹³	
Imię	
Nazwisko	
NIP wspólnika	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Poczta	
Miejscowość	
Telefon	

III. WNIOSKODAWCA – ADRES KORESPONDENCYJNY ¹⁴	
Kraj	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Poczta	
Telefon	
Adres e-mail	

IV. OSOBA DO KONTAKTÓW ROBOCZYCH ¹⁵	
Imię	
Nazwisko	
Numer telefonu komórkowego	
PESEL	
Adres e-mail	

V. OSOBA UPOWAŻNIONA DO PODPISANIA UMOWY O DOFINANSOWANIE ¹⁶	
---	--

¹³ W razie konieczności należy dodać komórki z danymi kolejnych wspólników.

¹⁴ Wypełnić tylko w przypadku, gdy adres do korespondencji jest inny niż siedziba Wnioskodawcy

¹⁵ Należy wpisać dane osoby, która będzie adresatem korespondencji roboczej dotyczącej projektu. Powinna to być osoba dysponująca pełną wiedzą na temat projektu, zarówno w kwestiach związanych z samym wnioskiem, jak i późniejszą realizacją projektu.

¹⁶ Należy wpisać dane osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy, zgodnie z dokumentem rejestrowym. Dopuszcza się sytuację, gdy Wnioskodawca upoważnia notarialnie inną osobę do reprezentowania Wnioskodawcy. Dokument taki należy przedłożyć przed podpisaniem umowy o dofinansowanie. W przypadku, gdy Wnioskodawcę reprezentuje więcej niż jedna osoba, należy powielić wiersze.

Imię	
Nazwisko	
Numer telefonu komórkowego	
PESEL	
Adres zamieszkania	

VI. MIEJSCE REALIZACJI PROJEKTU	
Województwo	ŚWIĘTOKRZYSKIE
Powiat	
Gmina	

VII. UZASADNIENIE WNIOSKU O WSPARCIE		
Wnioskodawca odnotował spadek obrotów (przychodów ze sprzedaży) o co najmniej 30% w okresie wybranych dwóch kolejnych miesięcy w 2020r. począwszy od 1 marca 2020r. do czerwca 2020r. w porównaniu do miesiąca poprzedzającego spadek lub w porównaniu do analogicznych dwóch miesięcy 2019r. w związku z zakłóceniami gospodarki na skutek COVID-19	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
Spadek obrotów w związku z zakłóceniami gospodarki na skutek COVID-19– należy wybrać jedną z form liczenia spadku obrotów		
Wnioskodawca odnotował spadek obrotów (przychodów ze sprzedaży) o co najmniej 30% w okresie wybranych dwóch kolejnych miesięcy w 2020r. począwszy od 1 marca 2020r. do czerwca 2020r. w porównaniu do miesiąca poprzedzającego spadek (np. spadek obrotów w marcu i kwietniu 2020r. porównujemy do obrotów z lutego 2020r.)	Wnioskodawca odnotował spadek obrotów (przychodów ze sprzedaży) o co najmniej 30% w okresie wybranych dwóch kolejnych miesięcy w 2020r. począwszy od 1 marca 2020r. do czerwca 2020r. w porównaniu do analogicznych dwóch miesięcy 2019r. (np. spadek obrotów w marcu 2020r. porównujemy do obrotów z marca 2019r. i spadek obrotów w kwietniu 2020r. porównujemy do obrotów z kwietnia 2019r.)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tabela aktywna w przypadku wybrania pierwszej formy liczenia spadku		
Miesiąc spadku obrotów (dowolny począwszy od marca 2020r. do czerwca 2020r.)	Wartość obrotów w danym miesiącu	% spadek obrotów
Kolejny miesiąc spadku obrotów		
Miesiąc poprzedzający pierwszy miesiąc, w którym odnotowano spadek obrotów		
Tabela aktywna w przypadku wybrania drugiej formy liczenia spadku		
Miesiąc spadku obrotów (dowolny począwszy od marca 2020r. do czerwca 2020r.)	Wartość obrotów w danym miesiącu	% spadek obrotów
Analogiczny miesiąc kalendarzowy w 2019r.		

Kolejny miesiąc spadku obrotów w 2020r.		
Analogiczny miesiąc kalendarzowy w 2019r.		
Dokumenty źródłowe zawierające ww. dane ¹⁷		
Uzasadnienie zapotrzebowania na kapitał obrotowy w kontekście nagłego niedoboru lub braku płynności finansowej w wyniku wpływu koronawirusa Covid-19	Pole tekstowe max 2000 znaków	

VIII. ZAKRES RZECZOWO-FINANSOWY				
Informacje dotyczące ryczałtu				
Rodzaj ryczałtu	Stawka jednostkowa			
Nazwa ryczałtu	FTE_1			
Wysokość stawki:	7 845,11 PLN			
Liczba zatrudnionych osób ¹⁸ :				
Liczba stawek (miesiące):	3 miesiące			
Wydatki rozliczane ryczałtowo				
Zadanie	Nazwa zadania	Opis działań planowanych do realizacji w ramach wskazanych zadań/podmiot działania		
Zadanie 1	Utrzymanie funkcjonowania przedsiębiorstwa	<i>Finansowanie kapitału obrotowego w celu utrzymania działalności przedsiębiorstwa</i>		
Kategoria kosztów	Wydatki ogółem	Wydatki kwalifikowalne	Dofinansowanie /wkład UE	% dofinansowania
COVID-19¹⁹				100%
w tym koszty pośrednie	0,00	0,00	0,00	0,00
w tym koszty bezpośrednie ²⁰				100%

IX. WSKAŹNIKI		
Wskaźniki produktu		
Nazwa wskaźnika	Jednostka miary	Wartość docelowa
<i>Liczba przedsiębiorstw otrzymujących wsparcie (CI 1)</i>	przedsiębiorstwa	1
<i>Liczba przedsiębiorstw otrzymujących dotacje (CI 2)</i>	przedsiębiorstwa	1
<i>Liczba przedsiębiorstw otrzymujących dotacje w związku z pandemią COVID-19 (WLWK 1057)</i>	przedsiębiorstwa	1
<i>Liczba MŚP objętych wsparciem bezzwrotnym (dotacje), finansującym kapitał obrotowy w związku z COVID-19 (przedsiębiorstwa) (CV22)</i>	przedsiębiorstwa	1

¹⁷ Należy wskazać dokumenty, na podstawie których przedstawiono dane dot. spadku obrotów.

¹⁸ Należy podać liczbę osób zatrudnionych w przedsiębiorstwie na dzień 1 lipca 2020r. w przeliczeniu na pełne etaty. Należy zastosować zaokrąglania do pełnych etatów w dół np. jeśli Wnioskodawca posiada 7,8 etatów to we wniosku należy wskazać 7 etatów. W przypadku samozatrudnionych należy wpisać wartość 1.

¹⁹ Należy wpisać kwoty zgodne z *Tabelą maksymalnej wysokości wsparcia* stanowiącą załącznik do *Wezwania w trybie nadzwyczajnym do złożenia wniosków o dofinansowanie projektów*. Kwota dofinansowania będzie równa wydatkom kwalifikowalnym i wydatkom ogółem.

²⁰ Należy powielić kwoty z wiersza „COVID-19”

Wartość bezwrotnego wsparcia (dotacje) dla MŚP finansującego kapitał obrotowy w związku z COVID-19 (całkowite koszty publiczne – PLN) (CV 20)²¹	PLN	
Wskaźniki rezultatu		
Liczba miesięcy utrzymania działalności przedsiębiorstwa²²	miesiące	

X. OŚWIADCZENIA:
<ol style="list-style-type: none"> 1. Oświadczam, że tajemnicę przedsiębiorstwa wnioskodawcy podlegającą ochronie stanowią informacje zawarte we wniosku o dofinansowanie (podstawa prawna: Ustawa z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2019r., poz. 1649, z późn. zm.)). 2. Oświadczam, iż informacje zawarte w niniejszym wniosku o dofinansowanie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, oraz że jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń. Rygor odpowiedzialności karnej nie dotyczy oświadczenia w zakresie statusu wnioskodawcy złożonego w pkt II wniosku o dofinansowanie „WNIOSKODAWCA – INFORMACJE OGÓLNE. 3. Oświadczam, że wnioskowane wsparcie nie powoduje przekroczenia limitu wsparcia określonego w podstawie rozporządzenia Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej z dnia 28 kwietnia 2020r. w sprawie udzielania pomocy w formie dotacji lub pomocy zwrotnej w ramach programów operacyjnych na lata 2014-2020 w celu wspierania polskiej gospodarki w związku z wystąpieniem pandemii COVID-19 (Dz. U. poz. 773, program pomocowy SA. 57015) oraz sekcji 3.1 Komunikatu Komisji Tymczasowe ramy środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki w kontekście trwającej epidemii COVID-19 2020/C 91 I/01. 4. Oświadczam, iż projekt jest zgodny z przepisami art. 65 ust. 6 i art. 125 ust. 3 lit. e) i f) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dn. 17 grudnia 2013r. 5. Oświadczam, że przypadku konieczności weryfikacji na dokumentach przedstawionych we wniosku i załącznikach zostaną one odpowiednio przedstawione zgodnie z warunkami określonymi w umowie o dofinansowanie. 6. Oświadczam, że będę przechowywał/-a w swojej siedzibie dokumentację dotyczącą wniosku o dofinansowanie przez okres 10 lat od dnia przyznania pomocy. 7. Oświadczam, iż zapoznałem się/zapoznałam się z odpowiednio z <i>Wezwaniem w trybie nadzwyczajnym do złożenia wniosków o dofinansowanie projektów</i> (Nr naboru: RPSW.02.05.00-IZ.00-26-320/20) i akceptuję jego zasady. 8. Oświadczam, że wydatki planowane do finansowania w niniejszym projekcie nie były i nie będą finansowane w z innych środków publicznych. 9. Oświadczam, że: <ol style="list-style-type: none"> a) projekt lub produkty projektu ze względu na charakter otrzymanego wsparcia na kapitał obrotowy są neutralne względem zasady równości szans kobiet i mężczyzn oraz zasady równości szans i niedyskryminacji w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami, o których mowa w art. 7 oraz zasadą zrównoważonego rozwoju, o której mowa w art. 8 wskazanych w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006; b) realizacja niniejszych zasad równości szans w ramach projektu jest zgodna z Wytocznymi w zakresie realizacji zasady równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnosprawnościami oraz zasady równości szans kobiet i mężczyzn w ramach funduszy unijnych na lata 2014-2020. 10. Oświadczam, że przedmiot projektu nie dotyczy rodzajów działalności wykluczonych z możliwości uzyskania dofinansowania, o których mowa: <ol style="list-style-type: none"> 1) w §4 ust. 2 rozporządzenia Ministra Funduszy i Polityki Regionalnej a dnia 28 kwietnia 2020r. w sprawie udzielania pomocy w formie dotacji lub pomocy zwrotnej w ramach programów operacyjnych na lata 2014-2020 w celu wspierania polskiej gospodarki w związku z wystąpieniem pandemii Covid-19, to jest: <ol style="list-style-type: none"> a. wsparcia udzielanego przedsiębiorcom prowadzącym działalność w zakresie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych, jeżeli wsparcie jest uwarunkowane jego przeniesieniem w części lub w całości na producentów surowców lub jest ustalane na podstawie ceny lub ilości produktów zakupionych od producentów surowców lub wprowadzonych na rynek przez zainteresowanych przedsiębiorców; b. wsparcia udzielanego w sektorze produkcji podstawowej produktów rolnych, w rozumieniu art. 2 pkt 9 rozporządzenia 651/2014, którego wartość jest ustalana na podstawie ceny lub ilości produktów wprowadzanych na rynek; c. wsparcia udzielanego w sektorze rybołówstwa lub akwakultury, objętym rozporządzeniem nr 1379/2013, które dotyczy którejkolwiek z kategorii wskazanych w art. 1 lit. a–k rozporządzenia Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de

²¹ Wartość docelowa wskaźnika jest równa kwocie dofinansowania.

²² Należy zadeklarować minimalną liczbę miesięcy utrzymania działalności gospodarczej zgodnie z zapisami *Wezwania w trybie nadzwyczajnym do złożenia wniosków o dofinansowanie projektów*.

- minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. UE L 190 z 28.06.2014, str. 45), zwanego dalej „rozporządzeniem nr 717/2014”.
- 2) w art. 3 ust 3 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1301/2013 z dnia 17 grudnia 2013r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i przepisów szczególnych dotyczących celu "Inwestycje na rzecz wzrostu i zatrudnienia" oraz w sprawie uchylenia rozporządzenia (WE) nr 1080/2006 (Dz. Urz. L 347 z 20.12.2013r., str. 289) to jest w zakresie:
 - a. likwidacji ani budowy elektrowni jądrowych;
 - b. inwestycji na rzecz redukcji emisji gazów cieplarnianych pochodzących z listy działań wymienionych w załączniku I do dyrektywy 2003/87/WE;
 - c. wytwarzania, przetwórstwa i wprowadzania do obrotu tytoniu i wyrobów tytoniowych;
 - d. przedsiębiorstw w trudnej sytuacji w rozumieniu unijnych przepisów dotyczących pomocy państwa; przedsiębiorstw otrzymujących wsparcie zgodne z tymczasowymi ramami środków pomocy państwa²³ lub rozporządzeniami Komisji (UE) nr 1407/2013²⁴, (UE) nr 1408/2013²⁵ oraz (UE) nr 717/2014²⁶ nie uznaje się za przedsiębiorstwa w trudnej sytuacji na potrzeby niniejszej litery;
 - e. inwestycji w infrastrukturę portów lotniczych, chyba że są one związane z ochroną środowiska lub towarzyszą im inwestycje niezbędne do łagodzenia lub ograniczenia ich negatywnego oddziaływania na środowisko.
 11. Nie podlegam wykluczeniu z możliwości otrzymania wsparcia, zgodnie z którymi wsparcie nie może być udzielone:
 - 1) osobie fizycznej, jeśli została skazana prawomocnym wyrokiem za przestępstwo składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniędzmi i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, karno-skarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych;
 - 2) innemu podmiotowi niż wskazany w pkt. 1), jeżeli członek jego organów zarządzających bądź wspólnik spółki osobowej został skazany prawomocnym wyrokiem za przestępstwo składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniędzmi i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, karno-skarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych;
 - 3) podmiotowi zbiorowemu, wobec którego sąd orzekł zakaz korzystania z dotacji, subwencji lub innych form wsparcia finansowego środkami publicznymi;
 - 4) w zakresie:
 - a. produkcji lub wprowadzania do obrotu napojów alkoholowych;
 - b. produkcji lub wprowadzania do obrotu treści pornograficznych;
 - c. obrotu materiałami wybuchowymi, bronią i amunicją oraz ich produkcji;
 - d. gier losowych, zakładów wzajemnych, gier na automatach i gier na automatach o niskich wygranych;
 - e. produkcji lub wprowadzania do obrotu środków odurzających, substancji psychotropowych lub prekursorów.
 - f. prowadzenia działalności jako instytucja finansowa, bankowa oraz z sektora kas spółdzielczych.
 12. Oświadczam, że przedsiębiorstwo:
 - 1) prowadziło działalność gospodarczą według stanu na dzień 31 grudnia 2019r.;
 - 2) według stanu na dzień 31 grudnia 2019r. lub na dzień złożenia wniosku nie zalegało z płatnościami podatków i składek na ubezpieczenia społeczne zgodnie z warunkami wskazanymi do ubiegania się o wsparcie;
 - 3) na dzień składania wniosku przedsiębiorstwo prowadziło działalność gospodarczą, nie została otworzona likwidacja na podstawie KSH oraz na dzień złożenia wniosku nie zostało wobec niego otwarte postępowanie upadłościowe na podstawie Ustawy Prawo upadłościowe albo postępowanie restrukturyzacyjne na podstawie Ustawy Prawo restrukturyzacyjne.
 13. Oświadczam, że nie zostałem wykluczony z możliwości otrzymania dofinansowania na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (t.j. Dz.U. z 2019r. poz. 869 z późn. zm.).
 14. Oświadczam, że nie jestem objęty zakazem dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt 1 i 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (t.j. Dz.U. z 2019r. poz. 869, z późn. zm.) na podstawie z art. 12 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 15 czerwca 2012r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2012r., poz. 769) oraz na podstawie art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t.j. Dz.U. 2019r. poz. 628 z późn. zm.).
 15. Wyrażam zgodę na udzielanie informacji na potrzeby ewaluacji (ocen), przeprowadzanych przez Instytucję Zarządzającą, Instytucję Pośredniczącą lub inną uprawnioną instytucję lub jednostkę organizacyjną lub podmiot dokonujący ewaluacji.
 16. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 jest Zarząd Województwa Świętokrzyskiego pełniący rolę Instytucji

²³ Dz.U. C 91 I z 20.3.2020, s. 1.

²⁴ Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz.U. L 352 z 24.12.2013, s. 1).

²⁵ Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1408/2013 z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rolnym (Dz.U. L 352 z 24.12.2013, s. 9).

²⁶ Rozporządzenie Komisji (UE) nr 717/2014 z dnia 27 czerwca 2014r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis w sektorze rybołówstwa i akwakultury (Dz.U. L 190 z 28.6.2014, s. 45).

Zarządzającej dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014 – 2020, mający siedzibę przy Al. IX Wieków Kielc 3, 25 – 516, Kielce.

17. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych Centralny System Teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
18. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail:
 - iod@sejmik.kielce.pl (w ramach zbioru Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020);
 - iod@miir.gov.pl (w ramach zbioru Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych).
19. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c) lub art. 9 ust. 2 lit. g) RODO wyłącznie do celów związanych z realizacją zadań Instytucji Zarządzającej określonych w art. 9 ust. 2 ustawy wdrożeniowej, w celu realizacji Programu (w zakresie zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, sprawozdawczości i raportowania w ramach Programu) oraz w celu zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z RPOWŚ 2014-2020, w zgodzie z obowiązującymi przepisami prawa oraz do celów związanych z odzyskiwaniem środków, celów archiwalnych i statystycznych, w terminie niezbędnym na potrzeby rozliczenia i zamknięcia Programu oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacyjnego, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później.
20. Odbiorcą Państwa danych osobowych będą: Instytucja Zarządzająca (Województwo Świętokrzyskie – Zarząd Województwa Świętokrzyskiego w ramach czynności Centralny System Teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych); podmioty świadczące usługi na rzecz Zarządu Województwa Świętokrzyskiego w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, w szczególności podmioty realizujące badania ewaluacyjne, podmioty świadczące usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (np. dostawy usług informatycznych), operatorzy pocztowi, eksperci oceniający wnioski, osoby upoważnione i podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa.
21. Dane osobowe będą przechowywane na czas realizacji Projektu, zgodnie z zachowaniem zasad trwałości, aż do czasu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów projektowych.
22. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, pod warunkiem zgodności takich żądań z przepisami prawa stanowiącymi obowiązek prawny Administratora do przetwarzania tych danych osobowych.
23. Posiadają Państwo prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy RODO.
24. Podanie przez Państwa danych osobowych jest niezbędne do realizacji ustawowych obowiązków związanych z procesem aplikowania o środki unijne i budżetu państwa oraz realizacji projektów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020. Są Państwo zobowiązani do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w powyższych procesach aplikowania i realizacji projektów.
25. Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.
26. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny na potrzeby wdrażania/zamknięcia/ewaluacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego 2014 – 2020 oraz do czasu zakończenia archiwizacji dokumentacji.
27. Oświadczam, że jestem świadomy skutków niezachowania wskazanej odpowiednio w *Wezwaniu w trybie nadzwyczajnym do złożenia wniosków o dofinansowanie projektów* formy komunikacji z podmiotem udzielającym pomocy w trakcie konkursu.

XI. PODPISY WNIOSKODAWCY

IMIĘ I NAZWISKO²⁷	DATA	PIECZĘĆ FIRMOWA I PODPIS

²⁷ Należy wpisać imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Wnioskodawcy, zgodnie z sekcją V wniosku.