**KWESTIONARIUSZ BADANIA STATUSU MŚP**

*……………………………………………………………………………………………………………………………………*

*nazwa podmiotu*

jest podmiotem spełniającym kryteria pozwalające zaliczyć go następującej kategorii przedsiębiorstw:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Mikroprzedsiębiorcy** |
|  | **Małego przedsiębiorcy** |
|  | **Średniego przedsiębiorcy** |
|  | **Dużego przedsiębiorcy** |

zgodnie z warunkami określonymi w Załączniku I Rozporządzenia Komisji (WE) Nr 800/2008   
z dnia 6 sierpnia 2008 roku *uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (WE)*

* Określając swój status przedsiębiorca powinien odnieść się do ostatniego zamkniętego okresu obrachunkowego. Jeżeli w badanym okresie przedsiębiorca przekroczył pułapy zatrudnienia lub pułapy finansowe kwalifikujące go do innej kategorii, zmiana statusu następuje wówczas, gdy zjawisko to powtórzy się w ciągu dwóch kolejnych okresów obrachunkowych.
* Określając swój status przedsiębiorca powinien uwzględnić dane ewentualnych przedsiębiorstw partnerskich lub powiązanych, zgodnie z definicją MŚP.

**CZĘŚĆ A: DANE DOTYCZĄCE PRZEDSIĘBIORCY**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dane stosowane do określenia kategorii MSP | W roku bieżącym | W ostatnim okresie obrachunkowym | W poprzednim okresie obrachunkowym | W okresie obrachunkowym za drugi rok wstecz od ostatniego okresu obrachunkowego |
| 20.. | 20.. | 20.. | 20.. |
| **B.1. Wielkość zatrudnienia[[1]](#footnote-1)** |  |  |  |  |
| **B.2. Przychody netto  (w PLN)** |  |  |  |  |
| **B.3. Suma aktywów bilansu (w PLN)** |  |  |  |  |
| B.4. Czy 25% lub więcej kapitału lub głosów przedsiębiorstwa jest kontrolowane bezpośrednio lub pośrednio, łącznie lub indywidualnie, przez co najmniej jeden organ państwowy?  *W przypadku zaznaczenia opcji „TAK” przedsiębiorstwo nie może być uznane za MSP.* | | | TAK  NIE | |
| **B.5. Przedsiębiorstwo samodzielne**  Czy przedsiębiorstwo nie posiada udziałów/ kapitału/ głosów w innych przedsiębiorstwach, a/lub inne przedsiębiorstwa nie posiadają udziałów/ kapitału/ głosów we wnioskującym przedsiębiorstwie lub posiadane udziały wynoszą mniej niż 25% i jednocześnie nie jest przedsiębiorstwem partnerskim i/lub powiązanym? | | | TAK  NIE | |
| **B.6. Przedsiębiorstwo partnerskie**  Czy przedsiębiorstwo posiada 25-50% kapitału lub głosów w innych przedsiębiorstwach rynku wyższego lub niższego szczebla, a/lub inne przedsiębiorstwa rynku wyższego lub niższego szczebla posiadają  25-50% głosów we wnioskującym przedsiębiorstwie?  *W przypadku zaznaczenia opcji „TAK”, należy wymienić wszystkie podmioty, z którymi Wnioskodawca pozostaje w relacji partnerskiej oraz dodatkowo wypełnić Część B załącznika odrębnie dla każdego z podmiotów.* | | | TAK  NIE | |
| 1.  2.  n. | |
| **B.7. Przedsiębiorstwo powiązane**  I. Czy Wnioskodawca pozostaje w jednym z poniższych związków z innymi przedsiębiorstwami:   1. przedsiębiorstwo ma większość praw głosu w innym przedsiębiorstwie w roli udziałowca/akcjonariusza lub członka; 2. przedsiębiorstwo ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innego przedsiębiorstwa; 3. przedsiębiorstwo ma prawo wywierać dominujący wpływ na inne przedsiębiorstwo zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorstwem lub postanowieniami w jego statucie lub umowie spółki; 4. przedsiębiorstwo będące udziałowcem/akcjonariuszem lub członkiem innego przedsiębiorstwa kontroluje samodzielnie, zgodnie z umową z innymi udziałowcami/akcjonariuszami lub członkami tego przedsiębiorstwa, większość praw głosu udziałowców/akcjonariuszy lub członków w tym przedsiębiorstwie; 5. przedsiębiorstwo posiada ponad 50% kapitału lub głosów w innym przedsiębiorstwie,   *W przypadku zaznaczenia opcji „TAK”, należy wymienić wszystkie podmioty, z którymi Wnioskodawca pozostaje w zależności oraz dodatkowo wypełnić Część D załącznika odrębnie dla każdego z podmiotów.* | | | TAK  NIE | |
| 1.  2.  n. | |
| II.Czy Wnioskodawca pozostaje w jednym z powyższych związków określonych w pkt. I, za pośrednictwem osoby fizycznej lub grupy osób fizycznych działających wspólnie, z innymi przedsiębiorstwami prowadzącymi swoją działalność lub jej część na tym samym rynku lub rynkach pokrewnych?  *W przypadku zaznaczenia opcji „TAK”, należy wymienić wszystkie podmioty, z którymi Wnioskodawca pozostaje w zależności oraz dodatkowo wypełnić Część C załącznika odrębnie dla każdego z podmiotów.* | | | TAK  NIE | |
| 1.  2.  n. | |
| III. Czy następujące podmioty:   * + publiczne korporacje inwestycyjne, firmy venture capital, osoby indywidualne lub grupy osób indywidualnych prowadzących regularną działalność w zakresie inwestycji venture capital, którzy inwestują kapitał udziałowy w firmy nie notowane na giełdzie („anioły biznesu”) pod warunkiem, że łączna wysokość inwestycji tych inwestorów w to samo przedsiębiorstwo wynosi mniej niż  1 250 000 EUR,   + uniwersytety lub niedochodowe ośrodki badawcze,   + inwestorzy instytucjonalni łącznie z regionalnymi funduszami rozwoju,   + samorządy lokalne z rocznym budżetem nie przekraczającym  10 mln EUR oraz liczbą mieszkańców poniżej 5 000,   **posiadają więcej niż 50% udziałów w przedsiębiorstwie lub podmioty te indywidualnie lub wspólnie są powiązane w sposób określony w pkt. I z wnioskującym przedsiębiorstwem?**  *W przypadku zaznaczenia opcji „TAK”, należy wymienić wszystkie podmioty, z którymi Wnioskodawca pozostaje w zależności oraz dodatkowo wypełnić Część C załącznika odrębnie dla każdego z podmiotów.* | | | TAK  NIE | |
| 1.  2.  n. | |

**Część B DANE DOTYCZĄCE PODMIOTÓW PARTNERSKICH**

Część B należy wypełnić w przypadku gdy w punkcie B.6 przedsiębiorca zaznaczył opcję „Tak”. W razie konieczności tabelę należy powielić przedstawiając dane odrębnie dla każdego z podmiotów.

Dane przedsiębiorstw partnerskich należy uzupełnić pełnymi danymi dotyczącymi każdego przedsiębiorstwa powiązanego w stosunku do danego przedsiębiorstwa partnerskiego.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| C.1.Nazwa przedsiębiorstwa partnerskiego | |  | | |
| C.2. Data rozpoczęcia działalności | |  | | |
| C.3. Udział w kapitale lub prawie głosu (w %) | |  | | |
| Dane stosowane do określenia kategorii MSP | W roku bieżącym | W ostatnim okresie obrachunkowym | W poprzednim okresie obrachunkowym | W okresie obrachunkowym za drugi rok wstecz od ostatniego okresu obrachunkowego |
| 20.. | 20.. | 20.. | 20.. |
| **C.4. Wielkość zatrudnienia** |  |  |  |  |
| **C.5. Przychody netto  (w PLN)** |  |  |  |  |
| **C.6. Suma aktywów bilansu (w PLN)** |  |  |  |  |
| **C.7. Uwagi dodatkowe** |  | | | |

**Część C DANE DOTYCZĄCE PODMIOTÓW POWIĄZANYCH**

Część C należy wypełnić w przypadku gdy w punkcie B.7 przedsiębiorca zaznaczył opcję „Tak”. W razie konieczności tabelę należy powielić przedstawiając dane odrębnie dla każdego z podmiotów.

Dane przedsiębiorstw powiązanych należy uzupełnić proporcjonalnie danymi dotyczącymi każdego ewentualnego przedsiębiorstwa partnerskiego takiego przedsiębiorstwa powiązanego, znajdującego się na wyższym lub niższym szczeblu rynku w stosunku do danego przedsiębiorstwa.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| D.1.Nazwa przedsiębiorstwa powiązanego | |  | | |
| D.2. Data rozpoczęcia działalności | |  | | |
| D.3. Udział w kapitale lub prawie głosu (w %) lub charakter relacji powiązania | |  | | |
| Dane stosowane do określenia kategorii MSP | W roku bieżącym | W ostatnim okresie obrachunkowym | W poprzednim okresie obrachunkowym | W okresie obrachunkowym za drugi rok wstecz od ostatniego okresu obrachunkowego |
| 20.. | 20.. | 20.. | 20.. |
| **D.4. Wielkość zatrudnienia** |  |  |  |  |
| **D.5. Przychody netto  (w PLN)** |  |  |  |  |
| **D.6. Suma aktywów bilansu  (w PLN)** |  |  |  |  |
| **D.7. Uwagi dodatkowe** |  | | | |

Ja, niżej podpisany/a, świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 par.1 i par.2 kodeksu karnego jednocześnie oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym   
i prawnym.

*………………………………………………*

*(podpis i piecz*ą*tka osoby upowa*ż*nionej do*

*reprezentowania Wnioskodawcy)*

1. Liczba osób zatrudnionych odpowiada liczbie „rocznych jednostek roboczych”, to jest liczbie pracowników zatrudnionych na pełnych etatach w obrębie danego przedsiębiorstwa lub w jego imieniu w ciągu całego roku referencyjnego. Praca osób, które nie przepracowały pełnego roku, pracowników zatrudnionych w niepełnym wymiarze godzin oraz pracowników sezonowych traktowana jest jako części ułamkowe jednostki. [↑](#footnote-ref-1)