

KPT.....

Załącznik nr 1

.....
 (pieczęć firmowa)

.....
 (miejsce i data)

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 zatrudnienia¹				
B.2. Przychody netto (w PLN)				

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.

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? <i>W przypadku zaznaczenia opcji „TAK” przedsiębiorstwo nie może być uznane za MSP.</i>	☐	TAK	☐	NIE
B.5. Przedsiębiorstwo samodzielne Czy przedsiębiorstwo <u>nie posiada</u> 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? <i>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.</i>	☐	TAK	☐	NIE
B.7. Przedsiębiorstwo powiązane I. Czy Wnioskodawca pozostaje w jednym z poniższych związków z innymi przedsiębiorstwami: • przedsiębiorstwo ma większość praw głosu w innym przedsiębiorstwie w roli udziałowca/akcjonariusza lub członka; • przedsiębiorstwo ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innego przedsiębiorstwa; • przedsiębiorstwo ma prawo wywierać dominujący wpływ na inne przedsiębiorstwo zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorstwem lub postanowieniami w jego statucie lub umowie spółki; • 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; • przedsiębiorstwo posiada ponad 50% kapitału lub głosów w innym przedsiębiorstwie, <i>W przypadku zaznaczenia opcji „TAK”, należy</i>	☐	TAK	☐	NIE
	1. 2. n.			

Projekt „Perspektywy RSI Świętokrzyskie - IV Etap” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

wymienić wszystkie podmioty, z którymi Wnioskodawca pozostaje w zależności oraz dodatkowo wypełnić Część D załącznika odrębnie dla każdego z podmiotów.	
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 %)	

Projekt „Perspektywy RSI Świętokrzyskie - IV Etap” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

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				

Projekt „Perspektywy RSI Świętokrzyskie - IV Etap” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
