|  |
| --- |
| **WNIOSEK O UDZIELENIE WSPARCIA Z INSTRUMENTÓW FINANSOWYCH**  **POŻYCZKA OBROTOWO-INWESTYCYJNA /POŻYCZKA INWESTYCYJNA\*** |

**Każdorazowo można rozszerzyć wypełniane pole według potrzeb.**

**Należy parafować każdą stronę Wniosku.**

**I. WNIOSKODAWCA**

**1. Informacja o firmie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pełna nazwa Wnioskodawcy  /Nazwa Firmy  Nazwisko i imię: | | | |  | | | | | | | |
| Siedziba Wnioskodawcy: | Ulica, nr domu /lokalu: | | |  | | | | | | | |
| Kod pocztowy: | | |  | | | | | | | |
| Miejscowość: | | |  | | | | | | | |
| Gmina: |  | | | | | | | | | | |
| Powiat: |  | | | | | | | | | | |
| Telefon stacjonarny / kom./fax.: | | |  | | | | | | | | |
| e-mail: | |  | | | | | | | | | |
| www: | |  | | | | | | | | | |
| REGON: | |  | | NIP: | |  | | | | | |
| KRS/CEIDG/  INNY REJESTR (Nr i miejsce rejestru) | |  | | | | | | | | | |
| Data rozpoczęcia działalności gospodarczej: | | | |  | | | | | | | |
| Forma prawna | | | | □ osoba fizyczna prowadząca działalność | | | | □ spółka cywilna | | □ spółka jawna | |
| □ spółka z o.o. | | | | □ spółka akcyjna | | □ inna ………………… | |
| Działalność wg PKD/EKD (nr) | | | | podstawowa: | | | | | | | |
| dodatkowa: | | | | | | | |
| Forma rozliczeń z Urzędem Skarbowym | | | | □ pełna księgowość | | | | | □ ryczałt ewidencjonowany | | |
| □ książka  przychodów i rozchodów | | | | | □ karta podatkowa | | |
| Wielkość przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów załącznika nr I do Rozporządzenia 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. UE L 187/1 z dnia 26 czerwca 2014 r.) | | | | □ mikro przedsiębiorstwo | | | □ małe przedsiębiorstwo | | | □ średnie przedsiębiorstwo |
| **Informacje o rachunkach bankowych służące prowadzonej dzielności gospodarczej**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Nazwa Banku | Data otwarcia | Numer rachunku | Rodzaj rachunku | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | | | | | | | | | | |
| **Osoby upoważnione do reprezentowania Przedsiębiorstwa** | | | | | | | | | | |
| Nazwisko i imię | | | | |  | | | | | |
| Stanowisko | | | | |  | | | | | |
| Telefon kontaktowy | | | | |  | | | | | |
| Seria i numer dowodu osobistego oraz PESEL | | | | |  | | | | | |
| Adres e-mail | | | | |  | | | | | |
| Adres zameldowania | | | | |  | | | | | |
| Adres zamieszkania | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Nazwisko i imię | | | | |  | | | | | |
| Stanowisko | | | | |  | | | | | |
| Telefon kontaktowy | | | | |  | | | | | |
| Seria i numer dowodu osobistego oraz PESEL | | | | |  | | | | | |
| Adres e-mail | | | | |  | | | | | |
| Adres zameldowania | | | | |  | | | | | |
| Adres zamieszkania | | | | |  | | | | | |

**2. Właściciele/Wspólnicy Wnioskodawcy:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i Nazwisko/  Nazwa Firmy | PESEL/  REGON | Seria i nr dowodu osobistego lub innego dokumentu | Pełniona funkcja (dla os. fizycznej) | Udziały w kapitale zakładowym (%) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**3. Powiązania kapitałowe i organizacyjne:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Brak | | | | | | | |
| Nazwa firmy/Imię i nazwisko | Siedziba | Forma prawna | EKD/PKD | REGON/  PESEL | KRS | Powiązania kapitałowe | Powiązania organizacyjne |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**4. Krótka charakterystyka działalności Wnioskodawcy:**

|  |
| --- |
|  |

**5. Ważniejsze osiągnięcia Wnioskodawcy:**

|  |
| --- |
|  |

**6. Zatrudnienie:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Liczba etatów na podstawie umowy o pracę na dzień składania wniosku |  |
| 2. | Liczba etatów na podstawie umowy o pracę na dzień 31.12.2016 r. |  |
| 3. | Liczba etatów na podstawie umowy o pracę na dzień 31.12.2015 r. |  |
| 4. | Liczba osób zatrudnionych na podstawie umów cywilnoprawnych (zlecenie, o dzieło) na dzień składania wniosku |  |
| 5. | Czy planowane jest zwiększenie poziomu zatrudnienia w przeciągu najbliższego roku? Jeśli tak, to należy wpisać ile osób i w jakim charakterze ?  …………………………………………………………………………………………………………… | TAK / NIE\*  \* - niepotrzebne skreślić |

**7. Należności z tytułu dostaw i usług.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Należności z tytułu dostaw i usług | Stan na koniec ubiegłego roku obrachunkowego | Stan na dzień składania Wniosku |
| Należności ogółem: |  |  |
| W tym przeterminowane: |  |  |
| Przeterminowane od 1 do 30 dni |  |  |
| Przeterminowane od 31 do 90 dni |  |  |
| Przeterminowane od 91 do 180 dni |  |  |
| Przeterminowane powyżej 181 dni |  |  |
| Należności dochodzone na drodze sądowej |  |  |
| Utworzone rezerwy na należności przeterminowane |  |  |

**8. Zobowiązania Wnioskodawcy.**

**8.1. Wykaz zobowiązań z tytułu kredytów, pożyczek, gwarancji, udzielonych poręczeń - w ramach prowadzonej działalności gospodarczej:**

**Brak **

**UWAGA:**

Proszę dołączyć opinie bankowe oraz harmonogramy spłat z uwzględnieniem rat kapitałowych i odsetkowych

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rodzaj zadłużenia | Nazwa banku lub innej instytucji finansowej | Kwota | Waluta | Aktualne zadłużenie | Termin spłaty | Miesięczna  rata | Prawne zabezpieczenie |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**8.2. Wykaz leasingów w ramach prowadzonej działalności gospodarczej:**

**Brak **

**UWAGA:**

Proszę dołączyć opinie bankowe oraz harmonogramy spłat z uwzględnieniem rat kapitałowych i odsetkowych

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Leasingodawca/przeznaczenie | Rodzaj leasingu | Kwota | Aktualne zadłużenie | Termin spłaty | Miesięczna rata kapitałowa netto | Miesięczna rata odsetkowa lub miesięczny VAT przy leasingu operacyjnym | Prawne zabezpieczenie |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**8.3.Obciążenia składników majątku z tytułu wpisu hipoteki, zastawu rejestrowego lub przewłaszczenia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rodzaj obciążenia składnika majątku | Kwota zabezpieczenia | Termin zabezpieczenia  (dd-mm-rrrr) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**8.4. Inne zobowiązania:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zobowiązania z tytułu dostaw i usług | Stan na koniec ubiegłego roku obrachunkowego | Stan na dzień składania Wniosku |
| Zobowiązania ogółem z tytułu dostaw i usług i inne |  |  |
| W tym przeterminowane ogółem |  |  |
| Przeterminowane od 1 do 30 dni |  |  |
| Przeterminowane od 31 do 90 dni |  |  |
| Przeterminowane od 91 do 180 dni |  |  |
| Przeterminowane powyżej 181 dni |  |  |

**9. Uproszczona Analiza SWOT:**

**9.1. Mocne strony przedsiębiorstwa:**

a) ……………………………………………………………………………………………………….

b) ……………………………………………………………………………………………………….

(np.: nowoczesny park maszynowy, wykształcona kadra z szerokim doświadczeniem, niskie koszty stałe, dobra lokalizacja, know-how, innowacyjność, itp.)

**9.2. Słabe strony przedsiębiorstwa:**

a) ……………………………………………………………………………………………………….

b) ……………………………………………………………………………………………………….

(np.: stare urządzenia i maszyny, brak gotówki, brak doświadczenia w branży, wysokie koszty produkcji, słaba lokalizacja, brak nowoczesnej technologii, itp.)

**9.3. Szanse związane z funkcjonowaniem w otoczeniu:**

a) ……………………………………………………………………………………………………….

b) ……………………………………………………………………………………………………….

(np.: bogacenie się społeczeństwa, innowacyjność, słaba konkurencja, obniżanie podatków oraz innych obciążeń, ustabilizowana polityka państwa, spadek cen materiałów oraz paliw, mocny/słaby złoty, wsparcie władz lokalnych, itp.)

**9.4. Zagrożenia związane z funkcjonowaniem w otoczeniu:**

a) ……………………………………………………………………………………………………….

b) ……………………………………………………………………………………………………….

(np.: ubożenie społeczeństwa, mocna konkurencja, podnoszenie podatków oraz innych obciążeń, nieustabilizowana polityka państwa, wzrost cen materiałów oraz paliw, mocny/słaby złoty, brak wsparcia władz lokalnych, itp.)

**10. Ocena otoczenia Przedsiębiorstwa**

**10.1. Charakterystyka głównych odbiorców**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa, siedziba | Data rozpoczęcia  współpracy | Przeciętny okres  płatności | Udział % w  przychodach  działalności |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**10.2. Charakterystyka głównych dostawców**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa, siedziba | Data rozpoczęcia  współpracy | Przeciętny okres  płatności | Udział % w  zakupach |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**II. INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANEJ JEDNOSTKOWEJ POŻYCZKI OBROTOWO INWESTYCYJNEJ (POI)/ JEDNOSTKOWEJ POŻYCZKI INWESTYCYJNEJ (PI)\***

1. **Kwota i przeznaczenie pożyczki**

|  |
| --- |
| **Wnioskowana kwota: …..…………...………………………………………………..…………….……………….…………………..…… z przeznaczeniem na**  **…………………………………………………………………………….………………………………………..……………………………………….……………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………** |

1. **Pomoc publiczna.**

|  |
| --- |
| **W przypadku ubiegania się o udzielenie Jednostkowej Pożyczki Inwestycyjnej (od 500 tys. zł do 1 mln zł) dla przedsięwzięć z branży turystycznej, wyłącznie w obszarach preferencji, można ubiegać się o pożyczkę na warunkach korzystniejszych niż rynkowe zgodnie z zasadami udzielania pomocy de minimis.** |
| **Przedsięwzięcia kwalifikujące się do udzielenia w ramach pomocy de minimis:**  1.budowa i remont obiektów infrastruktury uzdrowisk, związanej z rozwojem funkcji leczniczo - wypoczynkowych na terenach gmin uzdrowiskowych;  2.budowa lub rozbudowę infrastruktury rekreacyjno-sportowej rozumianej, jako kompleksowa oferta usług turystycznych;  3. wsparcie projektów w obszarze turystyki polegających na zwiększeniu jakości świadczonych usług i infrastruktury turystycznej;  4. tworzenie i rozwój parków tematycznych przyczyniających się do wzrostu ruchu turystycznego;  5. powstanie i rozwój produktów regionalnych i tradycyjnych;  6. przywracanie tradycyjnych zawodów – rękodzieło i rzemiosło;  7. produkcję i sprzedaż ekologicznej żywności;  8. budowa i rozbudowa obiektów noclegowych. |

**W przypadku ubiegania się o udzielenie Jednostkowej Pożyczki Inwestycyjnej w ramach pomocy de minimis dodatkowo do wniosku załączam/y :**

1. informację o uzyskanej pomocy de minimis otrzymanej w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy oraz dwa poprzedzające go lata kalendarzowe lub zaświadczenia o pomocy de minimis otrzymanej w okresie obejmującym bieżący rok kalendarzowy oraz dwa poprzedzające go lata kalendarzowe,
2. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis,
3. sprawozdanie finansowe za 2 ostatnie zamknięte lata obrotowe lub inne dokumenty pozwalające ocenić sytuację finansową beneficjenta pomocy

**2 a) Oświadczam że składam Wniosek o udzielenie pomocy de minimis:**

TAK / NIE\* podpis ………………………………………………………………………………………….

**3. Proponowany sposób i termin wypłaty:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sposób i termin wypłaty | Jednorazowo czy w transzach |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kwota transzy** | **Termin wykorzystania**  **od (data)** | **Termin wykorzystania**  **do (data)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**4. Okres spłaty:**

|  |  |
| --- | --- |
| Okres spłaty nie może przekroczyć: 120 miesięcy dla Jednostkowej Pożyczki Inwestycyjnej i 84 miesięcy dla Jednostkowej Pożyczki Obrotowo Inwestycyjnej) – łącznie z okresem karencji |  |
| Okres spłaty kapitału (maksymalnie 120 miesięcy dla Jednostkowej Pożyczki Inwestycyjnej i 84 miesięcy dla Jednostkowej Pożyczki Obrotowo Inwestycyjnej) |  |
| Okres karencji w spłacie kapitału maksymalnie 12 miesięcy dla Jednostkowej Pożyczki Inwestycyjnej i 8 miesięcy dla Jednostkowej Pożyczki Obrotowo Inwestycyjnej |  |

**5. Dane dotyczące przelewu środków z Jednostkowej POI/PI**

|  |  |
| --- | --- |
| Odbiorca przelewu |  |
| Nr rachunku odbiorcy |  |
| Bank, Oddział |  |

**6. Informacja dotycząca planowej Inwestycji (Cele Inwestycji).**

|  |  |
| --- | --- |
| Miejsce lokalizacji | |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Kod pocztowy |  |
| Gmina |  |
| Powiat |  |
| Województwo |  |

**7. Opis planowanej Inwestycji (Celów Inwestycji):**

**(tło i uzasadnienie – opis stanu istniejącego i uzasadnienie potrzeby realizacji, opis przedmiotu, data jego rozpoczęcia i zakończenia)**

|  |
| --- |
|  |

**8. Planowane wydatki (koszty) na realizację planowanej Inwestycji (Celów Inwestycji) i źródła finansowania:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wydatki niezbędne do realizacji Celów Inwestycji (w PLN) netto plus VAT** |  | | |
| **Wydatki kwalifikowane (w PLN)**  **wymienić wartości netto jeżeli wnioskodawca jest podatnikiem VAT**  ***(Przy zakupie gruntu wydatki tylko do 10% wartości pożyczki Jeżeli jest grunt zabudowany należy wydzielić w nim wartość gruntu i zabudowy)*** | **Nazwa wydatku** | **Wydatek netto (w PLN)** | **roczna stawka amortyzacji (w %)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Wydatki niekwalifikowane jeżeli występują (w PLN)**  **wymienić wartości netto jeżeli wnioskodawca jest podatnikiem VAT**  ***(Przy zakupie gruntu wydatki stanowiące więcej niż 10% wartości pożyczki. Jeżeli jest grunt zabudowany należy wydzielić w nim wartość gruntu i zabudowy)*** |  |  | **Roczna stawka amortyzacji (w %)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Wkład własny jeżeli występuje ( w PLN)** |  | | |

**9. Proponowane formy zabezpieczenia Jednostkowej POI/PI:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj zabezpieczenia** |  |
| 1. | Weksel własny in blanco |  |
| 2. | Poręczenie |  |
| 3. | Przelew wierzytelności z umowy cywilnoprawnej (np. najem, dzierżawa, itp.) |  |
| 4. | Przewłaszczenie (przedmiot przewłaszczenia)  ……………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………… |  |
| 5. | Zastaw lub zastaw rejestrowy na rzeczach ruchomych  ……………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………… |  |
| 5. | Hipoteka na nieruchomości (jakiej, nr KW)  ………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………….. |  |
| 6. | Pełnomocnictwo do rachunku bankowego (Bank, nr rachunku)  ………………………………………………………………………………….……………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………….. |  |
| 7. | Inne …………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………………. |  |

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY (PRZEDSIĘBIORSTWA)**

**Ja niżej podpisany/-a oświadczam, że:**

1. zapoznałem się z treścią „Regulaminu udzielania wsparcia z instrumentów finansowych (Pożyczka Obrotowo-Inwestycyjna oraz Pożyczka Inwestycyjna) przez Fundusz Poręczeń Kredytowych w Stargardzie Sp. z o.o” i akceptuję ich treść zobowiązując się stosować ich postanowienia. Jednocześnie oświadczam, iż znane mi są warunki na jakich Stargardzka Agencja Rozwoju Lokalnego Sp. z o.o. (dalej: SARL) udziela pożyczek i warunki te przyjmuję.
2. wszystkie informacje podane w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.
3. nie znajduję/znajduję\* się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego lub postępowania naprawczego/układowego.
4. nie jestem/jestem\* przedsiębiorcą będącym w trudnej sytuacji w rozumieniu pkt. 20 Komunikatu Komisji w sprawie wytycznych dotyczących pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji (Dz. Urz. UE C 249/2 z 31.7.2014 r.).
5. nie ciąży/ciąży\* na mnie obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem.
6. nie jestem/jestem\* wykluczony, stosownie do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 187/1 z 26.6.2014).
7. nie podlegam/podlegam\* wykluczeniu z możliwości dostępu do środków publicznych na podstawie przepisów prawa lub wykluczeniu takiemu nie podlegają osoby uprawnione do reprezentacji.
8. nie jestem/jestem\* podmiotem, w stosunku, do którego SARL lub osoby upoważnione do jego reprezentacji posiadają, tak bezpośrednio jak i pośrednio, jakiekolwiek powiązania, w tym o charakterze majątkowym, kapitałowym, osobowym czy też faktycznym, które wpływają lub mogłyby wpływać na prawidłowe wdrożenie i realizację Instrumentów Finansowych objętych niniejszym wnioskiem, tj. Jednostkową POI/PI.

**\* - niepotrzebne skreślić**

*(data i podpis )*

**Oświadczenie:**

1. **Ja, niżej podpisana(y) oświadczam, że:**
2. **Wyrażam zgodę na zbieranie, przekazywanie i przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu Ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922) (w tym osób reprezentujących wnioskodawcę) przez administratora: Instytucję Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Zachodniopomorskiego 2014-2020 – desygnowany do tej roli Zarząd Województwa Zachodniopomorskiego, spełniającym funkcje określone w art. 125 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. 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 (Dz. U. L 347 z 20.12.2013, s. 320.) oraz art. 2 pkt 11 Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (tekst jedn. Dz. U. z 2017 poz. 1460) oraz Ministerstwo Rozwoju, które powierzyły przetwarzanie tych danych Bankowi Gospodarstwa Krajowego (Menadżer), Fundacji Centrum Innowacji i Przedsiębiorczości w Koszalinie, Stargardzkiej Agencji Rozwoju Lokalnego Sp. z o.o., Stowarzyszeniu Inicjatyw Społeczno- Gospodarczych w Białogardzie i Szczecińskiemu Funduszowi Pożyczkowemu Spółka z o.o. zgodnie z Umową Operacyjną Instrument Finansowy: 2/RPZP/2517/2017/II/DIF/043: Pożyczka Obrotowo Inwestycyjna Pożyczka Inwestycyjna z dnia 18.10.2017 r., dalej zwana Umową Operacyjną i przepisami prawa.**
3. **Wyrażam zgodę na przetwarzanie i udostępnianie ww. danych osobowych także dla celów związanych ze złożeniem i realizacją niniejszego wniosku oraz objętej nim Inwestycji, realizacji projektu pn. Wspieranie przedsiębiorczości poprzez Fundusz Funduszy Pomorza Zachodniego Jeremie 2 (Projekt) oraz Umowy Operacyjnej, w tym również na potrzeby monitorowania oraz ewaluacji RPO, a także realizacją polityki rozwoju.**
4. **Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i udostępnianie danych objętych tajemnicą bankową przez Fundację Centrum Innowacji i Przedsiębiorczości w Koszalinie, Stargardzką Agencję Rozwoju Lokalnego spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, Stowarzyszenie Inicjatyw Społeczno- Gospodarczych w Białogardzie oraz przez Szczeciński Fundusz Pożyczkowy spółka z o.o. oraz udostępnianie ich innym podmiotom, w szczególności, Instytucji Zarządzającej, Bankowi Gospodarstwa Krajowego oraz organom administracji publicznej, w tym ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego zgodnie z Umową Operacyjną i przepisami prawa, jak też w celach związanych ze złożeniem i realizacją niniejszego wniosku oraz objętej nim Inwestycji oraz realizacji Projektu.**
5. **Wyrażam zgodę na udostępnianie, zgodnie z przepisami prawa, Fundacji Centrum Innowacji i Przedsiębiorczości w Koszalinie, Stargardzkiej Agencji Rozwoju Lokalnego spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, Stowarzyszeniu Inicjatyw Społeczno- Gospodarczych w Białogardzie oraz Szczecińskiemu Funduszowi Pożyczkowemu spółka z o.o., Menadżerowi, Instytucji Zarządzającej oraz organom administracji publicznej, w szczególności ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, danych niezbędnych, m.in. monitoringu realizacji Projektu, ewaluacji i sprawozdawczości, w szczególności w zakresie budowania baz danych, przeprowadzania badań i ewaluacji, wykonywania oraz zamawiania przez powyższe podmioty analiz w zakresie spójności RPO, realizacji polityk, w tym polityk horyzontalnych, oceny skutków RPO, a także oddziaływań makroekonomicznych w kontekście działań w ramach Projektu, monitoringu oraz ewaluacji RPO oraz realizacji polityki rozwoju i Umowy Inwestycyjnej oraz na przeprowadzanie wizyt w przedsiębiorstwie i badań ankietowych, w związku z korzystaniem z usług świadczonych przez powyższe podmioty, a także w celach promocyjnych i marketingowych w rozumieniu Ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922).**
6. **Zgody wyrażone w niniejszym oświadczeniu obejmują również przetwarzanie moich w/w danych w przyszłości pod warunkiem, że cel przetworzenia nie zostanie zmieniony.**
7. **Powyższe zgody i upoważnienia zostały udzielone dobrowolnie. Zostałem poinformowany o przysługującym mi na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 1 i 3 ustawy o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz.U. z 2014 r. poz. 1182) prawie do wglądu i poprawiania swoich danych osobowych oraz o miejscu ich przechowywania w siedzibie SARL (Stargard, ul. Pierwszej Brygady 35).**

........................................... ……………………………………………………………

(miejsce) (dd-mm-rrrr) (czytelny podpis/pieczątka)

**Załączniki**:

1. Dane finansowe Wnioskodawcy
2. Oświadczenie majątkowe Wnioskodawcy/Poręczyciela
3. Wniosek o udzielenie pomocy de minimis wraz z załącznikami (jeżeli dotyczy)

**ADNOTACJE STARGARDZKIEJ AGENCJI ROZWOJU LOKALNEGO SP. Z O.O.**

|  |  |
| --- | --- |
| Podpis osoby przyjmującej wniosek: | |
| Data wpływu wniosku: | |
| Numer wniosku: | |
| **Informacja o sprawdzeniu, czy nie nastąpi nakładanie się dofinansowania przyznawanego z Funduszy Strukturalnych, a także innych Funduszy, programów, środków i instrumentów Unii Europejskiej, a także źródeł pomocy krajowej lub zagranicznej:** | |
| Czy dokonano sprawdzenia listy beneficjentów RPO, listy beneficjentów funduszy europejskich publikowanych na stronach Urzędu Marszałkowskiego lub http://www.funduszeeuropejskie.gov.pl oraz w aplikacji SHRIMP /SUDOP | □ TAK □ NIE |
| Czy po przyznaniu pożyczki nastąpi nakładanie się dofinansowania? | □ TAK □ NIE |