Załącznik nr 2

Kwestionariusz badania statusu MŚP

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

*nazwa podmiotu*

jest podmiotem spełniającym kryteria pozwalające zaliczyć go następującej kategorii przedsiębiorstw:

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

zgodnie z warunkami określonymi w Załączniku I Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 roku *uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu*

* 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** |
| **2018** | **2017** | **2016** | **2015** |
| **B.1. Wielkość zatrudnienia[[1]](#footnote-1)** |  |  |  |  |
| **B.2. Przychody netto (w PLN)** |  |  |  |  |
| **B.3. Suma bilansowa (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 publiczny? *W przypadku zaznaczenia opcji „TAK” przedsiębiorstwo nie może być uznane za MSP.* | TAKNIE |
| **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?  | TAKNIE |
| **B.6. Przedsiębiorstwo partnerskie**Czy przedsiębiorstwo posiada co najmniej 25% kapitału lub głosów w innych przedsiębiorstwach rynku wyższego lub niższego szczebla, a/lub inne przedsiębiorstwa rynku wyższego lub niższego szczebla posiadają co najmniej 25% 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.* | TAKNIE  |
| 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 na podstawie umowy zawartej z tym przedsiębiorstwem lub postanowień w jego statucie lub umowie spółki;
4. przedsiębiorstwo będące udziałowcem/akcjonariuszem lub członkiem innego przedsiębiorstwa kontroluje samodzielnie, na mocy umowy z innymi udziałowcami/akcjonariuszami lub członkami tego przedsiębiorstwa, większość praw głosu udziałowców/akcjonariuszy lub członków w tym 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.* | TAKNIE  |
| 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.* | TAKNIE |
| 1. 2. n.  |
| III. Czy następujące podmioty:- publiczne korporacje inwestycyjne, spółki *venture capital*, osoby fizyczne lub grupy osób fizycznych prowadzące regularną działalność inwestycyjną w oparciu o *venture capital*, które inwestują w firmy nienotowane na giełdzie (tzw. "anioły biznesu"), pod warunkiem że całkowita kwota inwestycji tych inwestorów w jedno przedsiębiorstwo nie przekroczy 1.250.000 EUR;- uczelnie wyższe lub ośrodki badawcze nienastawione na zysk;* + inwestorzy instytucjonalni, w tym fundusze rozwoju regionalnego,

- niezależne władze lokalne z rocznym budżetem poniżej 10 milionów 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.* | TAKNIE |
| 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** |
| **2018** | **2017** | **2016** | **2015** |
| **C.4. Wielkość zatrudnienia** |  |  |  |  |
| **C.5. Przychody netto (w PLN)** |  |  |  |  |
| **C.6. Suma bilansowa (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** |
| **2018** | **2017** | **2016** | **2015** |
| **D.4. Wielkość zatrudnienia** |  |  |  |  |
| **D.5. Przychody netto (w PLN)** |  |  |  |  |
| **D.6. Suma bilansowa (w PLN)** |  |  |  |  |
| **D.7. Uwagi dodatkowe** |  |

Najemca:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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)