**ZAŁĄCZNIK 3 DO OŚWIADCZENIA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW MŚP**

**- INFORMACJE PRZEDSTAWIANE PRZEZ PRZEDSIĘBIORSTWO POWIĄZANE**

|  |
| --- |
| 1. **Czy któraś z poniższych relacji zachodzi pomiędzy przedsiębiorstwem Wnioskodawcy, a innym podmiotem na podstawie umowy, porozumienia lub uzgodnienia z podmiotami trzecimi, w tym z następującymi podmiotami:**
* **publiczne korporacje inwestycyjne, spółki kapitałowe podwyższonego ryzyka lub aniołów biznesu, tj. osoby fizyczne lub grupy osób prowadzące regularną działalność inwestycyjną podwyższonego ryzyka, które inwestują w firmy nienotowane na giełdzie, pod warunkiem, że cała kwota inwestycji aniołów biznesu w to samo przedsiębiorstwo nie przekroczy 1 250 000 EUR;**
* **uczelnie (szkoły wyższe) lub ośrodki badawcze nienastawione na zysk;**
* **inwestorzy instytucjonalni, w tym regionalne fundusze rozwoju;**
* **niezależne władze lokalne z rocznym budżetem poniżej 10 milionów EUR oraz liczbą mieszkańców poniżej 5 000;**
* **osobą fizyczną lub grupą osób fizycznych , jeśli prowadzą swoją działalność lub część działalności na tym samym rynku lub rynkach pokrewnych.**
 |
| **1a.** Przedsiębiorstwo Wnioskodawcy ma większość praw głosu w innym przedsiębiorstwie w roli udziałowca/akcjonariusza lub członka **albo** inne przedsiębiorstwo ma większość praw głosu w roli udziałowca/akcjonariusza lub członka w przedsiębiorstwie Wnioskodawcy?  | □ tak | □ nie |
| **Opis:** |  |
| **1b.** Przedsiębiorstwo Wnioskodawcy ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorczego innego przedsiębiorstwa **albo** inne przedsiębiorstwo ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorczego w przedsiębiorstwie Wnioskodawcy? | □ tak | □ nie |
| **Opis:** |  |
| **1c.** Przedsiębiorstwo Wnioskodawcy ma prawo wywierać **dominujący** wpływ na inne przedsiębiorstwo zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorstwem lub z postanowieniami w dokumencie założycielskim, statucie lub umowie spółki albo inne przedsiębiorstwo ma prawo wywierać **dominujący** wpływ na przedsiębiorstwo Wnioskodawcy zgodnie z umową lub postanowieniami w dokumencie założycielskim, statucie lub umowie spółki? | □ tak | □ nie |
| **Opis:** |  |
| **1d.** Przedsiębiorstwo Wnioskodawcy 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 **albo** inne przedsiębiorstwo będące udziałowcem/akcjonariuszem lub członkiem przedsiębiorstwa Wnioskodawcy kontroluje samodzielnie, zgodnie z umową z innymi udziałowcami/akcjonariuszami lub członkami tego przedsiębiorstwa, większość praw głosu udziałowców/ akcjonariuszy lub członków w tym przedsiębiorstwie? | □ tak | □ nie |
| **Opis:** |  |
| **1e. Pozostawanie w związku, o którym mowa w 1a), 1 b), 1c), 1d), za pośrednictwem osoby fizycznej lub grupy osób fizycznych działających wspólnie jeśli prowadzą one** działalność lub część działalności na tym samym rynku właściwym lub rynkach pokrewnych? | □ tak | □ nie |
| **Opis:** |  |
| **1f.** Jeśli przedsiębiorstwa lub podmioty, o których mowa w 1, posiadają powyżej 50% czy angażują się bezpośrednio lub pośrednio w zarządzanie przedsiębiorstwem wnioskodawcy? | □ tak | □ nie |
| **Opis:** |  |
| 1. **Dane dot. podmiotów powiązanych z Wnioskodawcą**

(pełne dane przedsiębiorstw wraz z danymi przedsiębiorstw powiązanych z nimi) |
| **Nazwa i siedziba przedsiębiorstwa/ przedsiębiorstw pozostających z Wnioskodawcą w relacji przedsiębiorstw powiązanych** | **Udział % Wnioskodawcy** w kapitale lub prawach głosu przedsiębiorstwa powiązanego *(jeśli dotyczy)* | **Udział % przedsiębiorstwa powiązanego** w kapitale lub prawach głosu Wnioskodawcy*(jeśli dotyczy)* |
| 1) |  |  |
| 2) |  |  |
| 3) |  |  |
| … |  |  |
| **3a.** Czy przedsiębiorstwo Wnioskodawcy jest członkiem grupy kapitałowej, łańcucha zintegrowanego pionowo lub innej grupy sporządzającej skonsolidowane sprawozdanie finansowe? | □ tak | □ nie |
| **3b.** Czy sprawozdanie skonsolidowane, o którym mowa w pkt 3 a, uwzględnia również dane przedsiębiorstwa Wnioskodawcy?  | □ tak | □ nie |
| **3c.** Czy przedsiębiorstwo Wnioskodawcylub co najmniej jedno z przedsiębiorstw z nim powiązanych **sporządza** skonsolidowane sprawozdanie finansowe **lub jest ujęte** w sprawozdaniu skonsolidowanym innego przedsiębiorstwa z nim powiązanego?  | □ tak | □ nie |

**4. Dane stosowane do określenia kategorii MŚP Wnioskodawcy będącego przedsiębiorstwem powiązanym.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane stosowane do określenia kategorii MŚP przedsiębiorcy**  | **W okresie referencyjnym za drugi rok wstecz od ostatniego okresu referencyjnego** | **W okresie referencyjnym** **za jeden rok wstecz od ostatniego okresu referencyjnego** | **W ostatnim okresie referencyjnym** |
| **(od dd.mm.rr do dd.mm.rr)** | **(od dd.mm.rr do dd.mm.rr)** | **(od dd.mm.rr do dd.mm.rr)** |
| **Wielkość zatrudnienia** | **Obroty ze sprzedaży netto***(w tys. EUR)* | **Suma aktywów bilansu***(w tys. EUR)* | **Wielkość zatrudnienia** | **Obroty ze sprzedaży netto***(w tys. EUR)* | **Suma aktywów bilansu***(w tys. EUR)* | **Wielkość zatrudnienia**  | **Obroty ze sprzedaży netto***(w tys. EUR)* | **Suma aktywów bilansu***(w tys. EUR)* |
| **Dane wnioskodawcy** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Dane przedsiębiorstwa powiązanego nr …..****(pełne dane przedsiębiorstwa wraz z danymi przedsiębiorstw powiązanych z nim i partnerskich)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Informacje o podmiotach powiązanych i partnerskich z przedsiębiorstwem powiązanym nr …*****(nazwa, REGON, opis sposobu powiązania)*** |  |
| **Dane przedsiębiorstwa powiązanego …..****(pełne dane przedsiębiorstwa wraz z danymi przedsiębiorstw powiązanych z nim i partnerskich)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Informacje o podmiotach powiązanych i partnerskich z przedsiębiorstwem powiązanym nr …*****(nazwa, REGON, opis sposobu powiązania)*** |  |
| **Zsumowane dane wszystk*i*ch przedsiębiorstw powiązanych\*/****Dane wynikające ze skonsolidowanego sprawozdania finansowego przedsiębiorstw powiązanych\******\*niepotrzebne skreślić*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Data, pieczęć Wnioskodawcy/Beneficjenta, podpis:**

**……………………........……………..…………………………………..**