

Załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów  
 z dnia 29 marca 2010 r. (Dz.U. 53.4779.312)

**FORMULARZ INFORMACJI PRZEDSTAWIANYCH PRZY UBIEGANIU SIĘ O POMOC INNĄ NIŻ POMOC DE  
 MINIMIS LUB POMOC DE MINIMIS W ROLNICTWIE LUB RYBOŁOWSTWIE**

**A. Informacje dotyczące wnioskodawcy**

1) Imię i nazwisko albo nazwa

.....  
.....

2) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby

.....  
.....  
.....

3) Identyfikator gminy, w której wnioskodawca ma miejsce zamieszkania albo siedzibę<sup>1</sup>

.....

4) Numer identyfikacji podatkowej (NIP)

.....  
.....

**Komentarz [a1]:** Każda strona formularza powinna być zaparafowana

**Komentarz [a2]:** Proszę wpisać dane firmy – proszę pamiętać, aby nie wpisywać tutaj danych uczestników

<sup>1</sup> Należy wpisać siedmiocyfrowe oznaczenie nadane w sposób określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. Nr 157, poz. 1031, z późn. zm.).

5)

|  |  |
|--|--|
| <b>Forma prawna<sup>2</sup></b>  |  |
| przedsiębiorstwo państwowe   |  |
| jednoosobowa spółka Skarbu Państwa   |  |
| spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (dz. U. Nr 50, poz 331, z późn. zm.) |  |
| inna forma prawna (podać jaka)   |  |
| .....  |  |

6)

|  |  |
|--|--|
| <b>Wielkość wnioskodawcy, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzeniem Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólnego rozporządzenia w sprawie wyłączeń blokowych) (Dz. Urz. UE L 214 z 9.08.2008, str 3)<sup>2</sup></b> |  |
| 1) mikroprzedsiębiorstwo   |  |
| 2) małe przedsiębiorstwo   |  |
| 3) średnie przedsiębiorstwo  |  |
| 4) przedsiębiorstwo inne niż wskazane w pkt 1-3  |  |

7) Klasa działalności, w związku z którą wnioskodawca ubiega się o pomoc publiczną, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

8) Data utworzenia

.....  
.....

<sup>2</sup> Zaznaczyć właściwą pozycję znakiem X

**B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy**

1) Czy, w przypadku spółki akcyjnej, spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz spółki komandytowo-akcyjnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50% wysokości zarejestrowanego<sup>3</sup>, w tym wysokość straty w ciągu ostatnich 12 miesięcy przewyższa 25% wysokości kapitału?

| tak                      | nie                                 | nie dotyczy              |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

2) Czy, w przypadku spółki jawnej, spółki komandytowej, spółki partnerskiej oraz spółki cywilnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50% wysokości jej kapitału według ksiąg spółki, w tym wysokości straty w ciągu ostatnich 12 miesięcy przewyższa 25% wysokości tego kapitału?

| tak                      | nie                                 | nie dotyczy              |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

3) Czy wnioskodawca spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?

| tak                      | nie                                 |
|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

4) Czy wnioskodawca spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem naprawczym<sup>4</sup>?

| tak                      | nie                                 |
|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

5) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi innych niż twierdzącej w pkt 1-4, należy dodatkowo określić, czy w odniesieniu do okresu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy publicznej:

a) wnioskodawca odnotowuje rosnące straty?

| tak                      | nie                                 |
|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

b) obroty wnioskodawcy maleją?

| tak                      | nie                                 |
|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

c) zwiększeniu ulegają zapasy wnioskodawcy lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług?

| tak                      | nie                                 |
|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

d) wnioskodawca ma nadwyżki produkcji<sup>5</sup>?

| tak                      | nie                                 |
|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

e) zmniejsza się przepływ środków finansowych?

| tak                      | nie                                 |
|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

f) zwiększa się suma zadłużenia wnioskodawcy?

| tak                      | nie                                 |
|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań wnioskodawcy?

| tak                      | nie                                 |
|--------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

**Komentarz [a3]:** Sugerowana odpowiedź w punktach 5 b-i „NIE”.

Zaznaczenie „TAK” powoduje konieczność uzupełnienia punktu 6

<sup>3</sup> Wysokość strat należy obliczać w doniesieniu do sumy wysokości kapitałów: zakładowego, zapasowego, rezerwowego oraz kapitału z aktualizacji wyceny.

<sup>4</sup> W rozumieniu ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe i naprawcze (Dz. U. z 2009 r. Nr 175, poz 1361, z późn. zm.)

<sup>5</sup> Dotyczy wyłącznie producentów.

|   |                          |                                     |                                     |
|---|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| h) wartość aktywów netto wnioskodawcy zmniejsza się lub jest zerowa?  | tak                      | nie                                 |                                     |
|   | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |
| i) zaistniały inne okoliczności (podać jakie) wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej?                                  | tak                      | nie                                 |                                     |
|   | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |
| .....   |                          |                                     |                                     |
| .....   |                          |                                     |                                     |
| 6) Czy pomimo wystąpienia okoliczności wymienionych w pkt 5 wnioskodawca jest w stanie odzyskać płynność finansową?                     | tak                      | nie                                 |                                     |
|   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                     |
| Jeśli tak, to w jaki sposób?  |                          |                                     |                                     |
| .....   |                          |                                     |                                     |
| .....   |                          |                                     |                                     |
| .....   |                          |                                     |                                     |
| 7) Czy wnioskodawca należy do grupy kapitałowej?  | tak                      | nie                                 |                                     |
|   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |                                     |
| W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej, należy dodatkowo wskazać:   |                          |                                     |                                     |
| a) czy trudności wnioskodawcy mają charakter wewnętrzny?  | tak                      | nie                                 | nie dotyczy                         |
|   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| b) czy na trudną sytuację wnioskodawcy miały wpływ decyzje podmiotu dominującego dotyczące alokacji kosztów w ramach grupy kapitałowej? | tak                      | nie                                 | nie dotyczy                         |
|   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |
| c) czy trudności wnioskodawcy mogą być przezwyciężone przez grupę?  | tak                      | nie                                 | nie dotyczy                         |
|   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | <input checked="" type="checkbox"/> |

**Komentarz [a4]:** KONIECZNIE proszę w tym punkcie nic nie wpisywać i nic nie zaznaczać!!!

**Komentarz [a5]:** Proszę zaznaczyć w punkcie 7 „TAK” lub „NIE”

**Komentarz [a6]:** W przypadku zaznaczenia w punkcie 7 odpowiedzi „TAK” proszę zaznaczyć w podpunktach 7 a-c „NIE DOTYCZY”

W przypadku zaznaczenia w punkcie 7 odpowiedzi „NIE” proszę nic nie wpisywać w podpunktach 7 a-c

**C. Czy na wnioskodawcy ciąży obowiązek zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy?**

|                          |     |                                     |     |
|--------------------------|-----|-------------------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | tak | <input checked="" type="checkbox"/> | nie |
|--------------------------|-----|-------------------------------------|-----|

**D. Informacje dotyczące prowadzonej działalności gospodarczej, w związku z którą wnioskodawca ubiega się o pomoc publiczną.**

| Czy wnioskowana pomoc publiczna dotyczy działalności:  |  |
|--|--|
|  | tak      nie   |
| 1) w sektorze rybołówstwa i akwakultury <sup>6</sup> ?   | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2) w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?                  | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej? | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4) w sektorze węglowym <sup>7</sup> ?  | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5) w sektorze hutnictwa żelaza i stali <sup>8</sup> ?  | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6) w sektorze budownictwa okrętowego <sup>9</sup> ?  | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7) w sektorze włókien syntetycznych <sup>10</sup> ?  | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |
| 8) w sektorze transportu?  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>            |
| Jeśli tak, to czy pomoc będzie przeznaczona na nabycie środków transportu lub urządzeń transportowych <sup>11</sup> ?                                | <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> |

**Komentarz [a7]:** Proszę zaznaczyć w punkcie 8 „TAK” lub „NIE”

<sup>6</sup> Objętych rozporządzeniem Rady (WE) nr 104/200 z dnia 17 grudnia 1999 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. WE L 17 z 21.01.2000, str 22, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 4, t. 4, str.198)

<sup>7</sup> Zgodnie z definicją zawartą w rozporządzeniu Rady (WE) nr 1407/2002 z dnia 23 lipca 2002 r. w sprawie pomocy państwa dla przemysłu węglowego (Dz. Urz. WE L 205 z 02.08.2002, str. 1, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 8, t. 2, str. 170).

<sup>8</sup> Zgodnie z art. 2 pkt 29 rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólnego rozporządzenia w sprawie wyłączeń blokowych).

<sup>9</sup> Zgodnie z pkt 10 lit. a Zasad ramowych dotyczących pomocy państwa dla przemysłu stoczniowego (Dz. Urz. UE C 317 z 30.12.2003, str. 11 z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne, rozdz. 8, t. 2, str 201, z późn. zm.).

<sup>10</sup> Zgodnie z art. 2 pkt 30 rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólnego rozporządzenia w sprawie wyłączeń blokowych).

<sup>11</sup> Zgodnie z art. 2 pkt 10 rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólnego rozporządzenia w sprawie wyłączeń blokowych).

**Część E**

Informacje dotyczące otrzymanej pomocy przeznaczonej na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą, na pokrycie których wnioskodawca ubiega się o pomoc publiczną albo pomocy na ratowanie lub restrukturyzację otrzymanej w okresie 10 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie pomocy publicznej<sup>12</sup>

**Komentarz [a8]:** W części E proszę wpisać „NIE DOTYCZY” na przekreśleniu oraz zaparafować na każdej stronie

| Lp | Dzień udzielenia pomocy | Podmiot udzielający pomocy | Podstawa prawna otrzymanej pomocy |    |                        |    |    | Numer programu pomocowego, pomocy indywidualnej | Forma pomocy | Wartość otrzymanej pomocy |        | Przeznaczenie pomocy |
|----|-------------------------|----------------------------|-----------------------------------|----|------------------------|----|----|---|--------------|---------------------------|--------|----------------------|
|    |                         |                            | informacje podstawowe             |    | informacje szczegółowe |    |    |   |              | nominalna                 | brutto |                      |
|    | 1                       | 2                          | 3a                                | 3b | 3c                     | 3d | 3e | 4   | 5            | 6a                        | 6b     | 7                    |
| 1  |                         |                            |                                   |    |                        |    |    |   |              |                           |        |                      |
| 2  |                         |                            |                                   |    |                        |    |    |   |              |                           |        |                      |
| 3  |                         |                            |                                   |    |                        |    |    |   |              |                           |        |                      |
| 4  |                         |                            |                                   |    |                        |    |    |   |              |                           |        |                      |
| 5  |                         |                            |                                   |    |                        |    |    |   |              |                           |        |                      |

<sup>12</sup> Należy wypełnić zgodnie z instrukcją stanowiącą załącznik do „Formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie”

**Informacje dotyczące przedsięwzięcia<sup>13</sup>:**

**1. Informacje ogólne:**

1) opis przedsięwzięcia:

.....

2) całkowite koszty realizacji przedsięwzięcia (w zł):

.....

3) wartość kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą publiczną w wartości nominalnej i zdyskontowanej oraz ich rodzaje (w rozbiciu na poszczególne przeznaczenia pomocy):

.....

4) maksymalna dopuszczalna intensywność lub wartość pomocy:

.....

5) intensywność lub wartość pomocy już udzielonej w związku z kosztami, o których mowa w pkt 3:

.....

6) lokalizacja przedsięwzięcia:

.....

7) cele, które mają być osiągnięte w związku z realizacją przedsięwzięcia oraz cele, których nie można byłoby osiągnąć bez pomocy:

.....

8) etapy realizacji przedsięwzięcia:

.....

9) data rozpoczęcia oraz zakończenia realizacji przedsięwzięcia:

.....

10) inne informacje dotyczące przedsięwzięcia:

.....

**2. Informacje szczegółowe:**

**1) w przypadku otrzymania pomocy stanowiącej rekompensatę z tytułu świadczenia usług w ogólnym interesie gospodarczym, należy podać następujące informacje:**

a) opis zadania publicznego, w związku z którym podmiot otrzymywał rekompensatę wraz ze wskazaniem aktu nakładającego zobowiązanie do realizacji zadań publicznych, a także określającego w szczególności zakres charakter, czas trwania oraz sposób obliczania wysokości rekompensaty:

.....

.....

b) metodologia obliczania wysokości rekompensaty:

.....

.....

<sup>13</sup> Należy obowiązkowo wypełnić pkt 1, oraz w zależności od przeznaczenia pomocy publicznej odpowiednio pkt 2, o ile dotyczy wnioskodawcy.

c) wyszczególnienie kosztów, które nie zostały pokryte z przychodów ani zrekompensowane w związku z realizacją tego zadania publicznego wraz z podaniem ich wielkości:

**2) w przypadku otrzymania pomocy udzielanej na naprawienie szkód wyrządzonych przez klęski żywiołowe lub inne nadzwyczajne zdarzenia, należy podać następujące informacje:**

a) opis klęski żywiołowej lub innego nadzwyczajnego zdarzenia, które wywołało szkodę:

b) data wystąpienia szkody wyrządzonej przez klęskę żywiołową lub inne nadzwyczajne zdarzenie:

c) opis szkód wywołanych wystąpieniem klęski żywiołowej lub innego nadzwyczajnego zdarzenia oraz ich wycena:

d) wysokość ubezpieczenia, jakie zostało lub ma zostać wypłacone w związku ze szkodą poniesioną wskutek wystąpienia klęski żywiołowej lub innego nadzwyczajnego zdarzenia:

**3) w przypadku otrzymania regionalnej pomocy operacyjnej, należy opisać problem występujący w danym regionie uzasadniający udzielanie pomocy publicznej:**

**4) w przypadku otrzymania pomocy na pokrycie kosztów nadzwyczajnych, w rozumieniu art. 7 ust. 1 rozporządzenia Rady (WE) nr 1407/2002 z dnia 23 lipca 2002 r. w sprawie pomocy państwa dla przemysłu węglowego, udzielanej w sektorze węglowym, należy podać następujące informacje:**

a) rodzaj i całkowita wielkość kosztów nadzwyczajnych:

b) rodzaj i wielkość kosztów nadzwyczajnych, które zostały już pokryte:

**5) w przypadku otrzymania pomocy na pokrycie strat bieżących (jednostki objętej planem likwidacji), udzielanej w sektorze węglowym, należy podać następujące informacje:**

a) rodzaj i wielkość strat bieżących:

b) rodzaj i wielkość pokrytych strat bieżących:

**6) w przypadku otrzymania pomocy na koszty inwestycji początkowych w rozumieniu rozporządzenia Rady (WE) nr 1407/2002 z dnia 23 lipca 2002 r. w sprawie pomocy państwa dla przemysłu węglowego (udzielanej w ramach pomocy na zapewnienie dostępu do zasobów węgla) udzielanej w sektorze węglowym, należy podać ogólne koszty projektu inwestycyjnego:**

**7) w przypadku otrzymania pomocy na pokrycie strat bieżących (udzielanej w ramach pomocy na zapewnienie dostępu do zasobów węgla) udzielanej w sektorze węglowym, należy podać następujące informacje:**

a) rodzaj i wielkość strat bieżących:

b) rodzaj i wielkość pokrytych strat bieżących:

**8) w przypadku otrzymania pomocy na ratowanie lub restrukturyzację, należy podać następujące informacje:**

a) czy wnioskowana pomoc na restrukturyzację następuje bezpośrednio po przyznaniu pomocy na ratowanie i stanowi część działań na rzecz restrukturyzacji przedsiębiorstwa?

b) jeśli otrzymana, w okresie 10 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie pomocy, pomoc na ratowanie została przyznana zgodnie z warunkami sekcji 3.1.1 Wytocznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw, oraz nie nastąpiła po niej restrukturyzacja należy wyjaśnić:

- czy przedsiębiorstwo dawało racjonalną długoterminową perspektywę rentowności po przyznaniu pomocy na ratowanie?

- czy po upływie 5 lat od otrzymania pomocy na ratowanie lub restrukturyzację nastąpiły wyjątkowe i nieprzewidywalne okoliczności, za które przedsiębiorstwo nie jest odpowiedzialne, uzasadniające udzielenie nowej pomocy?

c) czy po udzieleniu pomocy na ratowanie lub restrukturyzację wystąpiły okoliczności o charakterze wyjątkowym i nieprzewidywalnym, z które przedsiębiorstwo nie jest odpowiedzialne, uzasadniające udzielenie nowej pomocy?

d) czy na dzień złożenia wniosku o udzielenie pomocy jest realizowany plan restrukturyzacji przewidujący udział środków publicznych stanowiących pomoc na restrukturyzację?

**9) w przypadku otrzymania pomocy na anulowanie długów w sektorze kolejowym, należy podać następujące informacje:**

a) kiedy zostały zaciągnięte zobowiązania, których dotyczy pomoc:

.....  
.....

b) czy zobowiązania dotyczyły bezpośrednio działalności związanej z transportem kolejowym lub infrastrukturą kolejową, jej budową lub użytkowaniem:

.....  
.....

c) wyszczególnienie zobowiązań, które nie zostały pokryte wraz z podaniem ich wielkości oraz zastosowanej metodologii obliczeń:

.....  
.....

Dane osoby upoważnionej do przedstawienia informacji:

\_\_\_\_\_  
imię i nazwisko

\_\_\_\_\_  
nr telefonu

\_\_\_\_\_  
data i podpis

\_\_\_\_\_  
stanowisko służbowe

**Komentarz [a9]:** Podpis głównej księgowej lub dyrektora finansowego lub prezesa lub właściciela