Załącznik nr 4b do wniosku

**Tytuł projektu: ………………………………………………………………………………..**

**Wnioskodawca: ………………………………………………………………………………..**

**FORMULARZ BADANIA SYTUACJI EKONOMICZNEJ WNIOSKODAWCY[[1]](#footnote-1)**

|  |
| --- |
|  |
| 1. **Czy, w przypadku spółki akcyjnej, spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz spółki komandytowo-akcyjnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości kapitału zarejestrowanego[[2]](#footnote-2)?** (nie dotyczy mikro-, małych i średnich przedsiębiorców, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014, istniejących krócej niż 3 lata[[3]](#footnote-3)) |
| TAK  NIE  NIE DOTYCZY |
| 1. **Czy, w przypadku spółki jawnej, spółki komandytowej, spółki partnerskiej oraz spółki cywilnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości jej kapitału według ksiąg spółki?** (nie dotyczy mikro-, małych i średnich przedsiębiorców, o których mowa w załączniku I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014, istniejących krócej niż 3 lata3) |
| TAK  NIE  NIE DOTYCZY |
| 1. **Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?** |
| TAK  NIE |
| 1. **Czy podmiot otrzymał pomoc na ratowanie i nie spłacił do tej pory pożyczki lub nadal jest stroną umowy gwarancji lub otrzymał pomoc na restrukturyzację i nadal realizuje plan restrukturyzacyjny?** |
| TAK  NIE |
| 1. **Czy, w przypadku podmiotu innego niż mikro, mały lub średni przedsiębiorca, w ciągu ostatnich dwóch lat stosunek długów do kapitału własnego był większy niż 7,5 a stosunek zysku operacyjnego powiększonego o amortyzację do odsetek był niższy niż 1?** |
| TAK  NIE  NIE DOTYCZY |
| 1. **Czy w odniesieniu do okresu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy:** |
| * 1. **podmiot odnotowuje rosnące straty?** |
| TAK  NIE |
| * 1. **obroty podmiotu maleją?** |
| TAK  NIE |
| * 1. **zwiększeniu ulegają zapasy podmiotu lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług?** |
| TAK  NIE |
| * 1. **podmiot ma nadwyżki produkcji[[4]](#footnote-4)?** |
| TAK  NIE |
| * 1. **zmniejsza się przepływ środków finansowych?** |
| TAK  NIE |
| * 1. **zwiększa się suma zadłużenia podmiotu?** |
| TAK  NIE |
| * 1. **rosną kwoty odsetek od zobowiązań podmiotu?** |
| TAK  NIE |
| * 1. **wartość aktywów netto podmiotu zmniejsza się lub jest zerowa?** |
| TAK  NIE |
| * 1. **zaistniały inne okoliczności wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej?** |
| TAK  NIE |
| **Jeśli tak, należy wskazać jakie:** |
|  |
| 1. **Czy którykolwiek z przedsiębiorców powiązanych[[5]](#footnote-5) z wnioskodawcą spełnia co najmniej jedną z przesłanek określonych w pkt 1-5?** |
| TAK  NIE  NIE DOTYCZY |
| 1. **W przypadku występowania powiązań, o których mowa w pkt 7 (zaznaczenie odpowiedzi TAK lub NIE), należy potwierdzić, że na poziomie grupy[[6]](#footnote-6) nie występują trudności ekonomiczne** |
| TAK  NIE  NIE DOTYCZY |

1. Należy wypełnić jedynie w przypadku ubiegania się o wsparcie niestanowiące pomocy publicznej lub pomoc *de minimis* [↑](#footnote-ref-1)
2. Warunek jest spełniony, jeśli po odjęciu wartości skumulowanych strat od sumy kapitałów o charakterze rezerwowym (takich jak kapitał zapasowy, rezerwowy oraz kapitał z aktualizacji wyceny) uzyskano wynik ujemny, którego wartość bezwzględna przekracza połowę wartości kapitału zarejestrowanego, tj. akcyjnego lub zakładowego. [↑](#footnote-ref-2)
3. Termin liczony od dnia ich utworzenia do dnia wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy [↑](#footnote-ref-3)
4. Dotyczy wyłącznie producentów. [↑](#footnote-ref-4)
5. W rozumieniu mającego zastosowanie prawa unijnego, tj. w przypadku wnioskowania o wsparcie niestanowiące pomocy publicznej, zgodnie z treścią art. 3 Załącznika I rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 albo w przypadku o ubieganie się o pomoc de minimis, zgodnie z art. 2 ust. 2 rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013. [↑](#footnote-ref-5)
6. Grupa rozumiana jako wnioskodawca oraz inne podmioty z nim powiązane, traktowane jako całość. [↑](#footnote-ref-6)