*Zał. 1a – Wzór formularza rekrutacyjnego – firma MMŚP (faza V)*

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| ***data wpływu*** | ***nr referencyjny*** |
| ***WYPEŁNIA PRACOWNIK BIURA PROJEKTU*** | |

**FORMULARZ REKRUTACYJNY /**

**WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY DE MINIMIS**

**(dla firm MMŚP)   
do projektu „Dojrzali aktywni podstawą rozwoju MMŚP – Strategia RESTART”**

**(nr POWR.04.03.00-00-W276/15) faza V – wdrażanie**

**Składając niniejszy formularz rekrutacyjny zgłaszam chęć uczestnictwa w projekcie „Dojrzali aktywni podstawą rozwoju MMŚP – Strategia RESTART” na zasadach określonych w Regulaminie uczestnictwa w projekcie, co jest równoznaczne ze zobowiązaniem do podpisania umowy uczestnictwa w projekcie, w przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie. Ponadto składając niniejszy formularz wnioskuję o udzielenie pomocy de minimis na usługi doradcze w ramach projektu.**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Chcę uczestniczyć  w Projekcie w ośrodku doradczym*** | Bydgoszcz  Gdańsk  Kraków  Poznań  Warszawa |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE INSTYTUCJI – ogólne** | | | | | | | | | |
| Pełna nazwa instytucji | |  | | | | | | | |
| NIP | |  | | | | | | | |
| numer dokumentu rejestrowego (jeśli dotyczy – KRS) | |  | | | | | | | |
| Osoba/y upoważniona do reprezentacji (zgodnie z dokumentem rejestrowym) *nazwisko, imię, stanowisko* | |  | | | | | | | |
| **DANE INSTYTUCJI – teleadresowe** | | | | | | | | | |
| Województwo | |  | | | | | | | |
| Gmina | |  | Powiat | | | |  | | |
| Miejscowość | |  | Kod pocztowy | | | |  | | |
| Ulica | |  | | | | | | | |
| Nr domu | |  | Nr lokalu  (jeśli dotyczy)  *(pole nieobowiązkowe)* | | | |  | | |
| Telefon kontaktowy | |  | | | | | | | |
| Adres e-mail | |  | | | | | | | |
| **DANE INSTYTUCJI – szczegółowe** | | | | | | | | | |
| kategoria przedsiębiorstwa [zgodnie z załączonym oświadczeniem] | | mikroprzedsiębiorstwo  małe przedsiębiorstwo  średnie przedsiębiorstwo (zatrudniające do 150 osób, w przeliczeniu na pełne etaty)  średnie przedsiębiorstwo (zatrudniające powyżej 150 osób, w przeliczeniu na pełne etaty)  inne przedsiębiorstwo | | | | | | | |
| sektor funkcjonowania przedsiębiorstwa | | produkcja  handel  usługi  inny | | | | | | | |
| data rozpoczęcia funkcjonowania | |  | | | | | | | |
| liczba zatrudnionych pracowników ogółem (na moment przystąpienia do projektu, w przeliczeniu na pełne etaty) | | ogółem | | | | pracowników w wieku 50+ (wiek określony na moment przystąpienia do projektu, wg daty urodzenia) | | | |
|  | | | |  | | | |
| **DANE ODDELEGOWANYCH PRACOWNIKÓW – docelowi użytkownicy rozwiązania [min. 2 osoby, maks. 5 osób]** | | | | | | | | | |
| Nazwisko i imię | | Stanowisko pracy | | | | Forma zatrudnienia | | | Okres zatrudnienia od … do … |
|  | | właściciel / kadra zarządzająca  dział kadrowy / HR  kierownik  inne | | | | umowa o pracę  inna forma | | |  |
|  | | właściciel / kadra zarządzająca  dział kadrowy / HR  kierownik  inne | | | | umowa o pracę  inna forma | | |  |
|  | | właściciel / kadra zarządzająca  dział kadrowy / HR  kierownik  inne | | | | umowa o pracę  inna forma | | |  |
|  | | właściciel / kadra zarządzająca  dział kadrowy / HR  kierownik  inne | | | | umowa o pracę  inna forma | | |  |
|  | | właściciel / kadra zarządzająca  dział kadrowy / HR  kierownik  inne | | | | umowa o pracę  inna forma | | |  |
| **DANE ODDELEGOWANYCH PRACOWNIKÓW – osoby 50+ [min. 2 osoby, maks. 15 osób]**  **UWAGA – wszystkie delegowane osoby są zatrudnione w ramach umów o pracę** | | | | | | | | | |
| Nazwisko i imię | | Stanowisko pracy | | | | | | | Okres zatrudnienia od … do … |
|  | | kierownik  pracownik biurowy | | pracownik fizyczny  inne | | | | |  |
|  | | kierownik  pracownik biurowy | | pracownik fizyczny  inne | | | | |  |
|  | | kierownik  pracownik biurowy | | pracownik fizyczny  inne | | | | |  |
|  | | kierownik  pracownik biurowy | | pracownik fizyczny  inne | | | | |  |
|  | | kierownik  pracownik biurowy | | pracownik fizyczny  inne | | | | |  |
|  | | kierownik  pracownik biurowy | | pracownik fizyczny  inne | | | | |  |
|  | | kierownik  pracownik biurowy | | pracownik fizyczny  inne | | | | |  |
|  | | kierownik  pracownik biurowy | | pracownik fizyczny  inne | | | | |  |
|  | | kierownik  pracownik biurowy | | pracownik fizyczny  inne | | | | |  |
|  | | kierownik  pracownik biurowy | | pracownik fizyczny  inne | | | | |  |
|  | | kierownik  pracownik biurowy | | pracownik fizyczny  inne | | | | |  |
|  | | kierownik  pracownik biurowy | | pracownik fizyczny  inne | | | | |  |
|  | | kierownik  pracownik biurowy | | pracownik fizyczny  inne | | | | |  |
|  | | kierownik  pracownik biurowy | | pracownik fizyczny  inne | | | | |  |
|  | | kierownik  pracownik biurowy | | pracownik fizyczny  inne | | | | |  |
| *Świadoma/-y odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych i oświadczeń, oświadczam że:* | | | | | | | | | |
| Zgadzam się na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych na potrzeby prowadzenia rekrutacji i realizacji projektu przez Polskie Towarzystwo Ekonomiczne – Oddział w Bydgoszczy (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych). | | | | | | | | | |
| Oświadczam, że zawarte w formularzu dane są prawdziwe i jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania Polskiego Towarzystwa Ekonomicznego – Oddział w Bydgoszczy w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych  w formularzu. | | | | | | | | | |
| Oświadczam, że zapoznałam/em się z REGULAMINEM UCZESTNICTWA W PROJEKCIE nr POWR.04.03.00-00-W276/15 pt. „Dojrzali aktywni podstawą rozwoju MMŚP – Strategia RESTART” i zobowiązuję się do jego przestrzegania, w przypadku zakwalifikowania do udziału w projekcie. | | | | | | | | | |
| Oświadczam, że podany przeze mnie adres e-mail i/lub numer telefonu jest aktywny i zobowiązuję się, że będę za pośrednictwem telefonicznym i poczty elektronicznej odbierać na bieżąco informacje dotyczące udziału w rekrutacji, w tym w szczególności informacje dotyczące zakwalifikowania bądź niezakwalifikowania się do udziału w Projekcie. | | | | | | | | | |
| Oświadczam, że am świadomość, że wsparcie w postaci doradztwa wdrożeniowego udzielane jest na podstawie rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014-2020, wydanego na podstawie art. 27 ust. 4 Ustawy wdrożeniowej. Wsparcie w postaci doposażenia stanowiska pracy przyznawane jest wyłącznie na zasadach pomocy de minimis. | | | | | | | | | |
| Oświadczam, że całkowita kwota pomocy *de minimis* przyznanej mi przez państwo członkowskie nie przekroczyła 200 000 EUR w okresie w okresie bieżącego roku podatkowego i dwóch poprzednich lat podatkowych. | | | | | | | | | |
| Oświadczam, że nie posiadam nieuregulowanych w terminie zobowiązań cywilnoprawnych. | | | | | | | | | |
| Oświadczam, że nie zalegam w dniu złożenia wniosku z wypłatą w terminie wynagrodzeń pracownikom oraz z opłacaniem w terminie składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Fundusz Emerytur Pomostowych i innych danin publicznych. | | | | | | | | | |
| Oświadczam, że nie byłem w okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku skazany za przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. nr 197, poz. 1661, z późn. zm.). | | | | | | | | | |
| Oświadczam, że firma nie znajduje się w trudnej sytuacji ekonomicznej, w rozumieniu Komunikatu Komisji – Wytyczne wspólnotowe dotyczące pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw | | | | | | | | | |
| Oświadczam, że spełniam wszystkie przesłanki objęcia mnie pomocą de minimis wynikające z obowiązujących przepisów prawa. | | | | | | | | | |
| Wyrażam zgodę na publikację na stronie [www.pte.bydgoszcz.pl](http://www.pte.bydgoszcz.pl) list rankingowych zawierających dane firmy. | | | | | | | | | |
| **WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW (znakiem „X” proszę zaznaczyć załączniki, które zostają złożone wraz z formularzem, jeśli dotyczy)** | | | | | | | | | |
|  | oświadczenie o spełnianiu kryteriów MŚP | | | | | | | | |
|  | oświadczenia wszystkich delegowanych pracowników 50+ o zgodzie na udział w Projekcie | | | |  | | | sztuk | |
|  | oświadczenia delegowanych pracowników (docelowych użytkowników rozwiązania) o zgodzie na udział w Projekcie | | | |  | | | sztuk | |
|  | formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis | | | | | | | | |
|  | sprawozdania finansowe za ostatnie 3 lata obrotowe (jeśli dotyczy) | | | | | | | | |

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

*Data, podpis osoby upoważnionej do reprezentowania firmy, pieczęć*

**Oświadczenia delegowanego pracownika 50+ o zgodzie na udział w Projekcie**

**„Dojrzali aktywni podstawą rozwoju MMŚP – Strategia RESTART”**

**(nr POWR.04.03.00-00-W276/150)**

*Składając niniejsze oświadczenie zgłaszam chęć uczestnictwa w projekcie „Dojrzali aktywni podstawą rozwoju MMŚP – Strategia RESTART” na zasadach określonych w Regulaminie uczestnictwa w projekcie.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE** | | | | | | |
| Nazwisko i imię | Płeć | Data urodzenia | Wykształcenie | | Miejsce zamieszkania | Niepełnosprawność |
|  | K  M |  | niższe niż podstawowe   podstawowe   gimnazjalne   ponadgimnazjalne   policealne   wyższe | |  | tak  nie |
| **DANE TELEADRESOWE** | | | | | | |
| Telefon kontaktowy | | | |  | | |
| Adres e-mail | | | |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| *Świadoma/-y odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych i oświadczeń, oświadczam, że:* | |
| Zgadzam się na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych na potrzeby prowadzenia rekrutacji i realizacji projektu przez Polskie Towarzystwo Ekonomiczne – Oddział w Bydgoszczy (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. | |
| Oświadczam, że zawarte w formularzu dane są prawdziwe i jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania Polskiego Towarzystwa Ekonomicznego – Oddział w Bydgoszczy w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych  w formularzu. | |
| Oświadczam, że zapoznałam/em się z REGULAMINEM UCZESTNICTWA W PROJEKCIE nr POWR.04.03.00-00-W276/15 pt. „Dojrzali aktywni podstawą rozwoju MMŚP – Strategia RESTART” i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Ponadto oświadczam, że zgadzam się na udział w fazie V projektu, w tym na przeprowadzenie diagnozy, realizację działań wspierających oraz udział w ewaluacji i monitoringu efektów. | |
| **WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW (znakiem „X” proszę zaznaczyć załączniki, które zostają złożone wraz z formularzem, jeśli dotyczy)** | |
|  | zaświadczenie / orzeczenie o stopniu niepełnosprawności |

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

*Data, podpis pracownika*

**Oświadczenia delegowanego pracownika (docelowego użytkownika rozwiązania) o zgodzie na udział w Projekcie „Dojrzali aktywni podstawą rozwoju MMŚP – Strategia RESTART”**

**(nr POWR.04.03.00-00-W276/150)**

*………………………………………………………………….*

*Pieczęć lub dane teleadresowe pracodawcy*

*Składając niniejsze oświadczenie zgłaszam chęć uczestnictwa w projekcie „Dojrzali aktywni podstawą rozwoju MMŚP – Strategia RESTART” na zasadach określonych w Regulaminie uczestnictwa w projekcie.*

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE OSOBOWE** | |
| Nazwisko i imię |  |
| **DANE TELEADRESOWE** | |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |

|  |
| --- |
| *Świadoma/-y odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych i oświadczeń, oświadczam, że:* |
| Zgadzam się na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych na potrzeby prowadzenia rekrutacji i realizacji projektu przez Polskie Towarzystwo Ekonomiczne – Oddział w Bydgoszczy (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. |
| Oświadczam, że zawarte w formularzu dane są prawdziwe i jednocześnie zobowiązuję się do poinformowania Polskiego Towarzystwa Ekonomicznego – Oddział w Bydgoszczy w sytuacji zmiany jakichkolwiek danych i oświadczeń zawartych  w formularzu. |
| Oświadczam, że zapoznałam/em się z REGULAMINEM UCZESTNICTWA W PROJEKCIE nr POWR.04.03.00-00-W276/15 pt. „Dojrzali aktywni podstawą rozwoju MMŚP – Strategia RESTART” i zobowiązuję się do jego przestrzegania. Ponadto oświadczam, że zgadzam się na udział w fazie V projektu, w tym na przeprowadzenie diagnozy, realizację działań wspierających oraz udział w ewaluacji i monitoringu efektów. |

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

*Data, podpis pracownika*

**Oświadczenie o spełnianiu kryteriów MŚP**

Oświadczam, że na dzień złożenia formularza rekrutacyjnego podmiot spełnia wszystkie kryteria pozwalające zaliczyć go do kategorii:

mikroprzedsiębiorstwo

małe przedsiębiorstwo

średnie przedsiębiorstwo (zatrudniające do 150 osób, w przeliczeniu na pełne etaty)

średnie przedsiębiorstwo (zatrudniające powyżej 150 osób, w przeliczeniu na pełne etaty)

inne przedsiębiorstwo

zgodnie z warunkami określonymi w załączniku I Rozporządzenia Komisji (UE)   
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 (dalej: Rozporządzenie Komisji (UE) Nr 651/2014).

*Jeśli zaznaczono kategorię* ***mikroprzedsiębiorcy*** *to znaczy, że przedsiębiorstwo: zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz jego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów euro.*

*Jeśli zaznaczono kategorię* ***małego przedsiębiorcy*** *to znaczy, że przedsiębiorstwo: zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz jego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów euro.*

*Jeśli zaznaczono kategorię* ***średniego przedsiębiorcy*** *to znaczy, że przedsiębiorstwo: zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót nie przekracza 50 milionów euro, lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów euro.*

*Jeśli zaznaczono kategorię dużego przedsiębiorcy to znaczy, że przedsiębiorstwo: zatrudnia więcej niż 250 pracowników oraz jego roczny obrót przekracza 50 milionów euro lub roczna suma bilansowa przekracza   
43 miliony euro.*

#### UWAGA!

Oprócz kryteriów dotyczących wielkości zatrudnienia oraz bilansu lub obrotów w firmie wnioskodawcy, istotną kwestią w procesie oceny statusu przedsiębiorstwa jest kwestia powiązań z innymi podmiotami, m.in. przedsiębiorstwami, osobami fizycznymi, uczelniami czy jednostkami samorządu terytorialnego.

**Typ przedsiębiorstwa**

Prosimy zaznaczyć przypadek, który dotyczy przedsiębiorstwa wnioskodawcy:

Przedsiębiorstwo samodzielne *W tym przypadku dane wpisane w poniższe zestawienie wynikają wyłącznie ze sprawozdań finansowych przedsiębiorstwa wnioskodawcy. Prosimy wypełnić samo oświadczenie, bez załączników.*

Przedsiębiorstwo partnerskie *Prosimy wypełnić i dołączyć załącznik (oraz dodatkowe strony), następnie wypełnić oświadczenie, kopiując wyniki obliczeń do zestawienia poniżej.*

Przedsiębiorstwo powiązane *Prosimy wypełnić i dołączyć załącznik (oraz dodatkowe strony), następnie wypełnić oświadczenie, kopiując wyniki obliczeń do zestawienia poniżej.*

**Dane wykorzystywane do określenia kategorii przedsiębiorstwa**

Dane te należy obliczyć zgodnie z załącznikiem I Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014 dotyczącego definicji MŚP.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | W roku bieżącym (\*) | W ostatnim zatwierdzonym  okresie obrachunkowym | W poprzednim zatwierdzonym  okresie obrachunkowym |
| Liczba zatrudnionych osób (RJP) |  |  |  |
| Roczny obrót (\*\*) |  |  |  |
| Całkowity bilans roczny (\*\*) |  |  |  |

*(\*) W przypadku nowo utworzonego przedsiębiorstwa, którego sprawozdania finansowe jeszcze nie zostały zatwierdzone, należy przyjąć dane pochodzące z wiarygodnej oceny dokonanej w trakcie roku obrotowego.*

*(\*\*) W tys. euro wg. kursu NBP z dnia 31 grudnia roku, dla którego dane są sporządzane.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Uwaga:**  Czy w porównaniu z poprzednim okresem  obrachunkowym nastąpiła zmiana danych, która  może spowodować zmianę kategorii  przedsiębiorstwa wnioskodawcy (mikro, małe,  średnie lub duże przedsiębiorstwo). | Nie  Tak (w tym przypadku prosimy wypełnić i dołączyć  oświadczenie dotyczące dwóch poprzednich lat  obrachunkowych)[[1]](#footnote-1) |

Oświadczam, że jestem świadomy, że w przypadku, gdy w toku kontroli na którymkolwiek etapie udziału w projekcie, bądź po zakończeniu udziału w projekcie, zostanie ustalone, że podmiot nie spełnia kryterium MŚP (na moment przystąpienia do projektu), całość wydatków poniesiona na rzecz danego przedsiębiorstwa i jego pracowników zostanie uznana za niekwalifikowalne, a przedsiębiorstwo będzie zobowiązane do ich zwrotu wraz z należnymi odsetkami.

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

*Data Podpis i pieczątka osoby/osób upoważnionej/ych do składania oświadczeń w imieniu wnioskodawcy*

**NOTA WYJAŚNIAJĄCA**

**DOTYCZĄCA TYPÓW PRZEDSIĘBIORSTW BRANYCH POD UWAGĘ PRZY OBLICZANIU LICZBY OSÓB ZATRUDNIONYCH I DANYCH FINANSOWYCH**

**I. TYP PRZEDSIĘBIORSTWA**

Definicja MŚP rozróżnia trzy typy przedsiębiorstwa, w zależności od ich związków   
z innymi przedsiębiorstwami pod względem udziału w kapitale, prawach głosu lub wywierania dominującego wpływu[[2]](#footnote-2).

**Typ 1: Przedsiębiorstwo samodzielne**

Jak dotąd jest to najczęściej spotykany typ przedsiębiorstwa. Zgodnie z art. 3 ust.1 Definicji MŚP oznacza on każde przedsiębiorstwo, którego nie można zaliczyć do żadnego z dwóch pozostałych typów, tj. przedsiębiorstwa partnerskiego lub powiązanego.

**Typ 2: Przedsiębiorstwo partnerskie**

Ten rodzaj związku oznacza sytuację przedsiębiorstwa, które ustanowiło partnerstwa finansowe z innymi przedsiębiorstwami, ale żadne z przedsiębiorstw

pozostających w tym związku nie sprawuje rzeczywistej, bezpośredniej lub pośredniej kontroli nad drugim. Partnerzy to przedsiębiorstwa, które nie są ani niezależne, ani ze sobą związane.

Zgodnie z art. 3 ust 2 Definicji MŚP są to przedsiębiorstwa, które nie są przedsiębiorstwami powiązanymi i które pozostają w następującym wzajemnym związku:

przedsiębiorstwo posiada samodzielnie lub wspólnie z jednym lub kilkoma przedsiębiorstwami powiązanymi, co najmniej 25% kapitału lub praw głosu w drugim przedsiębiorstwie.

**WYJĄTEK!**

Przedsiębiorstwo można jednak zakwalifikować jako samodzielne i w związku z tym niemające żadnych przedsiębiorstw partnerskich, nawet jeśli niżej wymienieni inwestorzy osiągnęli lub przekroczyli pułap 25 % (pod warunkiem że nie są oni powiązani w rozumieniu art. 3 ust. 3 Definicji MŚP), indywidualnie ani wspólnie, z danym przedsiębiorstwem:

a)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;

b) uczelnie wyższe lub ośrodki badawcze nienastawione na zysk;

c) inwestorzy instytucjonalni, w tym fundusze rozwoju regionalnego;

d) niezależne władze lokalne z rocznym budżetem poniżej 10 milionów EUR oraz liczbą mieszkańców poniżej 5 000.

**NALEŻY DODAĆ PROPORCJONALNIE SKUMULOWANE DANE PRZEDSIĘBIORSTW PARTNERSKICH.**

**Typ 3: Przedsiębiorstwo powiązane**

Ten rodzaj związku odpowiada sytuacji gospodarczej przedsiębiorstw tworzących grupę, w której jedno przedsiębiorstwo kontroluje, bezpośrednio lub pośrednio, większość głosów w innym przedsiębiorstwie lub wywiera dominujący wpływ na to przedsiębiorstwo.

Zgodnie z art. 3 ust. 3 Definicji MŚP przedsiębiorstwa powiązane oznaczają przedsiębiorstwa, które pozostają w jednym z poniższych związków:

a) przedsiębiorstwo ma większość praw głosu w innym przedsiębiorstwie w roli udziałowca/akcjonariusza lub członka; b) przedsiębiorstwo ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innego przedsiębiorstwa;

c) przedsiębiorstwo ma prawo wywierać dominujący wpływ na inne przedsiębiorstwo na podstawie umowy zawartej z tym przedsiębiorstwem lub postanowień w jego statucie lub umowie spółki;

d)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.

Zakłada się, że wpływ dominujący nie istnieje, jeżeli inwestorzy wymienieni w ust. 2 akapit drugi art. 3 Definicji MŚP (publiczne korporacje inwestycyjne, spółki *venture capital*, osoby fizyczne lub grupy osób fizycznych prowadzące regularną działalność inwestycyjną w oparciu o *venture capital*, uczelnie wyższe lub ośrodki badawcze nienastawione na zysk, inwestorzy instytucjonalni w tym fundusze rozwoju regionalnego, niezależne władze lokalne) nie angażują się bezpośrednio lub pośrednio w zarządzanie danym przedsiębiorstwem, bez uszczerbku dla ich praw jako udziałowców/ akcjonariuszy.

Zazwyczaj przedsiębiorstwo natychmiast dowiaduje się, że jest przedsiębiorstwem związanym, gdyż w większości państw członkowskich prawo wymaga od niego sporządzania skonsolidowanych sprawozdań finansowych lub jest ono ujęte w sprawozdaniu skonsolidowanym innego przedsiębiorstwa.

Jeżeli Państwa przedsiębiorstwo nie sporządza sprawozdań skonsolidowanych, a przedsiębiorstwo, z którym są Państwo związani, także jest powiązane, na zasadzie łańcuchowej, z innymi przedsiębiorstwami, należy dodać do swoich danych 100% danych wszystkich tych przedsiębiorstw związanych.

**NALEŻY DODAĆ SKUMULOWANE DANE PRZEDSIĘBIORSTW POWIĄZANYCH.**

**II. LICZBA OSÓB ZATRUDNIONYCH I ROCZNE JEDNOSTKI PRACY**

Liczba osób zatrudnionych w przedsiębiorstwie odpowiada liczbie rocznych jednostek pracy (RJP).

**Kogo zalicza się do osób zatrudnionych?**

- pracowników przedsiębiorstwa wnioskodawcy,

- osoby pracujące dla przedsiębiorstwa, podlegające mu i uważane za pracowników na mocy prawa krajowego,

- właścicieli - kierowników,

- partnerów prowadzących regularną działalność w przedsiębiorstwie i osiągających z niego korzyści finansowe.

Praktykantów lub studentów odbywających szkolenie zawodowe na podstawie umowy   
o praktyce lub szkoleniu zawodowym nie zalicza się do osób zatrudnionych.

**W jaki sposób ustalić liczbę osób zatrudnionych?**

Jedna RJP odpowiada jednej osobie, która była zatrudniona na pełen etat w danym przedsiębiorstwie lub w jego imieniu w ciągu całego roku referencyjnego. Liczbę osób zatrudnionych wyraża się w rocznych jednostkach pracy (RJP).

Praca osób, które nie przepracowały pełnego roku, pracowników zatrudnionych w niepełnym wymiarze godzin - bez względu na czas pracy - oraz pracowników sezonowych traktowana jest jako części ułamkowe RJP.

Okres trwania urlopu macierzyńskiego lub wychowawczego nie jest wliczany.

1. Definicja. Art. 4 ust. 2 załącznika I Rozporządzenia Komisji (UE) 651/2014. [↑](#footnote-ref-1)
2. Art. 3 definicja MŚP. [↑](#footnote-ref-2)