|  |
| --- |
| **WNIOSEK O UDZIELENIE JEDNOSTKOWEJ****POŻYCZKI UNIWERSALNEJ II** |

**Należy parafować każdą stronę Wniosku.**

**I. WNIOSKODAWCA**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa Wnioskodawcy/Nazwa FirmyNazwisko i imię: |  |
| Siedziba główna lub siedziba oddziału Wnioskodawcy/ Miejsce prowadzenia działalności (jeśli jest inne niż siedziba) – stałe lub dodatkowe stałe zgodnie z wpisem: | Ulica, nr domu /lokalu: |  |
| Kod pocztowy: |  |
| Miejscowość: |  |
| Gmina: |  |
| Powiat: |  |
| Telefon stacjonarny / kom./fax.: |  |
| e-mail: |  |
| www: |  |
| REGON: |  | NIP: |  |
| Data rozpoczęcia działalności gospodarczej: |  |
| Forma prawna |  |
| Działalność wg PKD/EKD (nr) |  |
| Forma rozliczeń z Urzędem Skarbowym |  |
| Wielkość przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów załącznika nr I do Rozporządzenia 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 (Dz. UE L 187/1 z dnia 26 czerwca 2014 r.) |  |
| **1.Krótka charakterystyka działalności Wnioskodawcy:**

|  |
| --- |
|  |

 |

**2. Informacje o rachunkach bankowych służące prowadzonej działalności gospodarczej**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa banku | Data otwarcia | Numer rachunku | Rodzaj rachunku |
|  |  |  |  |  |

**3. Informacje o udziałowcach/współwłaścicielu**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko | PESEL | Seria i nr dowodu | Adres zamieszkania |
|  |  |  |  |  |

**4. Powiązania kapitałowe i osobowe:**

**4.1. Powiązania kapitałowe**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa firmy/Imię i nazwisko | Siedziba | Forma prawna | EKD/PKD | REGON/PESEL | KRS |
|  |  |  |  |  |  |  |

**4.2. Powiązania osobowe**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa firmy/Imię i nazwisko | Siedziba | Forma prawna | EKD/PKD | REGON/PESEL | KRS |
|  |  |  |  |  |  |  |

**5. Zatrudnienie:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Liczba etatów na podstawie umowy o pracę na dzień składania wniosku |  |
| 2. | Liczba etatów na podstawie umowy o pracę w roku poprzedzającym złożenie wniosku |  |
| 3. | Liczba etatów na podstawie umowy o pracę na dwa lata przed złożeniem wniosku |  |

**6. Należności z tytułu dostaw i usług.**

|  |  |
| --- | --- |
| Należności z tytułu dostaw i usług | Stan na koniec ubiegłego roku obrachunkowego |
|  Należności ogółem: |  |
|  W tym przeterminowane: |  |

**7. Zobowiązania z tytułu dostaw i usług**

|  |  |
| --- | --- |
| Zobowiązania z tytułu dostaw i usług | Stan na koniec ubiegłego roku obrachunkowego |
|  Zobowiązania ogółem: |  |
|  W tym przeterminowane: |  |

**8. Wykaz zobowiązań z tytułu kredytów, pożyczek, gwarancji, udzielonych poręczeń - w ramach prowadzonej działalności gospodarczej:**

**UWAGA:**

*Proszę dołączyć opinie bankowe oraz harmonogramy spłat z uwzględnieniem rat kapitałowych i odsetkowych*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa banku/instytucji | Rodzaj | Kwota udzielona | Kwota pozostała do spłaty | Wysokość raty kredytu | Końcowy termin spłaty |
|  |  |  |  |  |  |  |

**9. Ocena otoczenia Przedsiębiorstwa**

**9.1 Charakterystyka głównych odbiorców**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa/rodzaj/grupa dostawców | Udział % w sprzedaży |
|  |  |  |

**9.2 Charakterystyka głównych dostawców**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa/rodzaj/grupa odbiorców | Udział % w sprzedaży |
|  |  |  |

* 1. **Kwota, cel pożyczki (JPU II), okres spłaty, dane dotyczące przelewu środków**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Wnioskowana kwota:**

**………………………………………………….. zł****Przeznaczenie (przedmiot i cel) finansowania środków pożyczki** (może zostać przeznaczona na finansowanie realizowanych przez pożyczkobiorcę przedsięwzięć gospodarczych o charakterze obrotowym, inwestycyjnym lub inwestycyjno-obrotowym, przyczyniających się do ich rozwoju i wzrostu konkurencyjności MŚP z zastrzeżeniem wykluczeń z finansowania wymienionych w regulaminie Pożyczki Uniwersalnej II)**Okres spłaty:**

|  |  |
| --- | --- |
| Okres spłaty kapitału (maksymalnie 60 miesięcy od dnia uruchomienia pożyczki)  |  |
| Okres karencji w spłacie kapitału maksymalnie 6 miesięcy  |  |

1. **Dane dotyczące przelewu środków z JPU II:**

|  |  |
| --- | --- |
| Odbiorca przelewu |  |
| Nr rachunku odbiorcy |  |

 |

 **10. Osoby upoważnione do kontaktu w sprawie wniosku**

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | Imię oraz nazwisko |
|  |  |

 **11.Osoby upoważnione do reprezentacji Wnioskodawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| L.p. | Imię oraz nazwisko |
|  |  |

**12. KATEGORIA WYDATKÓW, NA KTÓRE MA BYĆ PRZEZNACZONA JEDNOSTKOWA POŻYCZKA, tj.*.:*** *(pokrywanie wydatków inwestycyjnych, bieżących związanych z wynagrodzeniami, pokrywanie wydatków bieżących związanych z kosztami utrzymania pomieszczeń i infrastruktury, zakup towarów i usług związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą, zapłata zobowiązań o charakterze publicznoprawnym, itp. z wyłączeniem wydatków wymienionych w Regulaminie) –****wydatki wprowadzamy w poniższe zestawienie (OGÓLNIE : 1. INWESTYCYJNE 2. OBROTOWE, 3. IWESTYCYJNO-OBROTOWE)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa wydatku | Kwota netto | Kwota brutto |
|  |  |  |  |

**13. Proponowane formy zabezpieczenia JPU II:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj zabezpieczenia | Opis/imię nazwisko/nazwa podmiotu/nr księgi/nr rejestracyjny/wartość kontraktu | Wartość |
|  |  |  |  |

 **OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:**

1. Wszystkie informacje podane w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

podpis ……………..

1. Czy Wnioskodawca/y znajduje/ą się w trudnej sytuacji w rozumieniu art. 2 pkt 18 rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu?

podpis ……………..

1. Czy Wnioskodawca/y znajduje/ą się w toku likwidacji (albo istnieją podstawy do jej przeprowadzenia), został złożony wobec niego/ nich wniosek o ogłoszenie upadłości, zostało wszczęte postępowanie upadłościowe, naprawcze, postępowanie restrukturyzacyjne (w tym uproszczone) lub jakiekolwiek inne postępowanie poprzedzające niewypłacalność lub upadłość, względnie pozostaje pod zarządem komisarycznym?

podpis ……………..

1. Czy na Wnioskodawcy/ach ciąży obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem lub orzeczenia sądu krajowego lub unijnego?

 podpis ……………..

1. Czy Wnioskodawca podlega wykluczeniu z możliwości dostępu do środków publicznych na podstawie przepisów prawa lub wykluczeniu takiemu podlegają osoby uprawnione do jego reprezentacji?

podpis ……………..

1. W przypadku Wnioskodawcy/ów będącego/ych osobą/ami fizyczną/ymi:

 Czy przedsiębiorca został prawomocnie skazany / Czy przedsiębiorcy zostali prawomocnie skazani za przestępstwo składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniężnemu i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu
i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym lub przestępstwa skarbowe?

podpis ……………..

1. W przypadku przedsiębiorcy niebędącego osobą fizyczną:

Czy którykolwiek z członków organów zarządzających bądź wspólników został prawomocnie skazany za przestępstwa składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniężnemu i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu
i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym lub przestępstwa skarbowe?

podpis ……………..

1. Czy Wnioskodawcą/ ami jest/ są podmiot/y, w stosunku do których Szczeciński Fundusz Pożyczkowy spółka z o.o. (lub osoby upoważnione do jego reprezentacji) posiadają (bezpośrednio lub pośrednio), jakiekolwiek powiązania, w tym o charakterze majątkowym, kapitałowym, osobowym czy też faktycznym, które wpływają lub mogłyby potencjalnie wpływać na prawidłową realizację umowy?

podpis ……………..

1. Czy Wnioskodawca/y jest podmiotem, wobec którego zostało zakazane udzielanie bezpośredniego lub pośredniego wsparcia ze środków unijnych na podstawie art. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego?

podpis ……………..

1. Czy Wnioskodawca/y jest/ są podmiotem/ podmiotami mającym/i siedzibę lub utworzonym w kraju z Czarnej listy (Załącznik I do Komunikatu Komisji Europejskiej w sprawie nowych wymogów dotyczących unikania opodatkowania w prawodawstwie UE, regulującego w szczególności operacje finansowania i inwestycji C(2018) 1756, C(2018) 175, wraz z wszelkimi jego aktualizacjami)?

 podpis ……………..

1. Czy zachodzą w stosunku do Wnioskodawcy/ów (lub też do osób wchodzących w skład jego organów) przesłanki do wykluczenia określone w art. 136 Rozporządzenia 2018/1046 (Parlamentu Europejskiego i Rady (UE, Euratom) z dnia 18 lipca 2018 r. w sprawie zasad finansowych mających zastosowanie do budżetu ogólnego Unii, zmieniające rozporządzenia (UE) nr 1296/2013, (UE) nr 1301/2013, (UE) nr 1303/2013, (UE) nr 1304/2013, (UE) nr 1309/2013, (UE) nr 1316/2013, (UE) nr 223/2014 i (UE) nr 283/2014 oraz decyzję nr 541/2014/UE, a także uchylające rozporządzenie (UE, Euratom) nr 966/2012)?

podpis ……………..

1. Czy spełnione zostały warunki umożliwiające zastosowanie wyjątku od zakazu nawiązywania stosunków z państwami znajdującymi się na liście państw niewspółpracujących (Czarna lista) – jeśli dotyczy\*

podpis ……………..

 *\* - niepotrzebne skreślić*

**Oświadczam/y, że zapoznała(e)m/zapoznaliśmy się z treścią „Regulaminu udzielania Pożyczki Uniwersalnej II przez Szczeciński Fundusz Pożyczkowy Spółka z o.o.” i akceptuję/emy jego treść zobowiązując się stosować jego postanowienia, co potwierdzam/y własnoręcznym/i podpisem/ami.**

**Prawdziwość danych zawartych we Wniosku o udzielenie Jednostkowej Pożyczki Uniwersalnej II potwierdzam/y:**

**............…………………….…** (data, podpis, pieczątka)

**Oświadczenia:**

**Ja/my, niżej podpisana(y):**

**1. Oświadczam/y, że mam/y wiedzę i świadomość, iż podpisanie i złożenie niniejszego wniosku do Szczecińskiego Funduszu Pożyczkowego spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Szczecinie stanowi samoistne wyrażenie zgody – w rozumieniu przepisów rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r.
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia Dyrektywy 95/46/WE (dalej jako RODO) - w tym na zbieranie, przekazywanie, przetwarzanie i udostępnianie *moich/ naszych danych osobowych/ danych osób fizycznych reprezentujących wnioskodawcę*\* *oraz działających w jego imieniu i na jego rzecz*, przez administratorów danych: Zachodniopomorską Agencję Rozwoju Regionalnego Spółka Akcyjna (ZARR) oraz Województwo Zachodniopomorskie. Administrator (ZARR) powierzył przetwarzanie tych danych Fundacji Centrum Innowacji i Przedsiębiorczości w Koszalinie, Stargardzkiej Agencji Rozwoju Lokalnego Sp. z o.o., Stowarzyszeniu Inicjatyw Społeczno- Gospodarczych w Białogardzie i Szczecińskiemu Funduszowi Pożyczkowemu Spółka z o.o. zgodnie z Umową Pośrednictwa Finansowego na Produkt Finansowy Pożyczka Uniwersalna II (Umowa Operacyjna I Stopnia nr 3.7/2024/ZFR/2) z dnia 12. 06. 2025 roku, dalej zwana Umową Operacyjną i przepisami prawa. Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie i udostępnianie w/w danych osobowych także dla celów związanych ze złożeniem, analizą, opracowaniem lub realizacją niniejszego wniosku oraz objętego nim Przedsięwzięcia gospodarczego, dokumentów z nimi związanych, oraz Umowy Operacyjnej.**

**Przyjmuję/emy do wiadomości, że:**

1. podstawy prawne przetwarzania danych osobowych wynikają z przepisów RODO, w szczególności
z przepisu art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, art. 6 ust. 1 lit. e) RODO oraz art. 6 ust. 1 lit f) RODO (prawnie uzasadniony interes, na który powołuje się administrator danych jest w tym zakresie wykonywanie obowiązków ustawowych wynikających z prawa krajowego, windykacja należności
i prowadzenie postępowań sądowych oraz egzekucyjnych);
2. dane osobowe wskazane w pkt 1 będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów, dla których dane osobowe zostały uzyskane lub do których są przetwarzane. Podstawowym okresem jest okres związany z analizą, opracowaniem lub realizacją niniejszego wniosku, a dalej okres wskazany przepisami prawa powszechnie obowiązującego bądź okres przedawnienia roszczeń z tytułu analizy, opracowania lub realizacji niniejszego wniosku;
3. odbiorcą danych osobowych mogą być organy administracji publicznej, sądy lub organy egzekucyjne uprawnione na podstawie przepisów prawa celem wykonania ciążących na administratorze danych osobowych obowiązków. Dane te nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowe ani też nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane;
4. zgody wyrażone powyżej i w pkt 1 obejmują również przetwarzanie i udostępnienia danych osobowych w przyszłości pod warunkiem, że cel przetworzenia lub udostępnienia nie zostanie zmieniony.

Oświadczam/y i potwierdzam/y, że zostałam/em/liśmy poinformowani o nazwie i siedzibie administratorów danych, celach, w jakich dane te są przetwarzane oraz udostępniane, a także o prawie wglądu i dostępu do nich (ich treści) oraz ich poprawiania, a nadto oświadczam/y, że w/w dane podano dobrowolnie, jak też iż mam/y prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania, do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uznam/y, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i udostępnianie danych objętych tajemnicą bankową przez Fundację Centrum Innowacji i Przedsiębiorczości w Koszalinie, Stargardzką Agencję Rozwoju Lokalnego Sp. z o.o, Stowarzyszenie Inicjatyw Społeczno- Gospodarczych w Białogardzie oraz przez Szczeciński Fundusz Pożyczkowy spółka z o.o. oraz udostępnianie ich innym podmiotom, w szczególności Zachodniopomorskiej Agencji Rozwoju Regionalnego S.A., Województwu Zachodniopomorskiemu oraz organom administracji publicznej, w szczególności ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, zgodnie z Umową Operacyjną i przepisami prawa, jak też w celach związanych ze złożeniem i realizacją niniejszego wniosku.

Wyrażam/y zgodę na udostępnianie, zgodnie z przepisami prawa, Fundacji Centrum Innowacji
i Przedsiębiorczości w Koszalinie, Stargardzkiej Agencji Rozwoju Lokalnego Sp. z o.o, Stowarzyszeniu Inicjatyw Społeczno- Gospodarczych w Białogardzie oraz Szczecińskiemu Funduszowi Pożyczkowemu spółka z o.o., Menadżerowi, Instytucji Zarządzającej oraz organom administracji publicznej, swoich danych teleadresowych na potrzeby promocji i informacji, w tym realizacją niniejszego wniosku oraz objętego nim Przedsięwzięcia inwestycyjnego, dokumentów z nimi związanych, oraz Umowy Operacyjnej.

Zgody wyrażone w niniejszym oświadczeniu obejmują również przetwarzanie moich/ naszych w/w danych w przyszłości pod warunkiem, że cele przetwarzania nie zostaną zmienione.

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

 (miejsce) (dd-mm-rrrr) (czytelny podpis/pieczątka)

Ja/my, niżej podpisana(y) upoważniam/y do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących mnie/ nas, zarówno przed, jak i po wejściu ustawy dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych.

Ja/my, niżej podpisana(y)/i – na podstawie przepisu art. 105 ust. 4a i 4a1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Prawo bankowe w związku z art. 13 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych – w imieniu: własnym jako prowadzący działalność gospodarczą pod nazwą **………………………………………………………….…**z siedzibą w ………………………………. reprezentowanego przeze mnie/nas wnioskodawcy pod firmą **……………………………………....................** z siedzibą w ………………………………………………………………. \* niniejszym upoważniam/y Szczeciński Fundusz Pożyczkowy spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Szczecinie do pozyskania za pośrednictwem Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77 danych gospodarczych z Biura Informacji Kredytowej i Związku Banków Polskich dotyczących mojego/ naszego/ reprezentowanego przeze mnie/ nas wnioskodawcy\* wymagalnego od co najmniej 60 dni zadłużenia wobec banków lub instytucji upoważnionych do udzielania kredytów, przekraczającego 500 zł (pięćset złotych) lub braku danych o takim zadłużeniu.

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

 (miejsce) (dd-mm-rrrr) (czytelny podpis/pieczątka)

*\* - niepotrzebne skreślić*