…………………………………………..

*(miejscowość, data)*

**Oświadczenie o zakwalifikowaniu przedsiębiorstwa do statusu MŚP**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Dane przedsiębiorcy** | | |
| 1. | Imię i nazwisko/ Nazwa przedsiębiorstwa |  |
| 2. | Adres zamieszkania/ siedziba przedsiębiorstwa  *(ulica i nr , kod pocztowy, miejscowość)* |  |
| 3. | Numer NIP |  |

|  |
| --- |
| 1. **Oświadczenie[[1]](#footnote-1)** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Typ przedsiębiorstwa:   samodzielne – dane wpisane w poniższe zestawienie dotyczą wyłącznie przedsiębiorstwa wytwórcy  partnerskie – dane wpisane w poniższe zestawienie dotyczą przedsiębiorstwa wytwórcy oraz przedsiębiorstw partnerskich - należy wypełnić pkt 3  powiązane – dane wpisane w poniższe zestawienie dotyczą przedsiębiorstwa wytwórcy oraz przedsiębiorstw powiązanych - należy wypełnić pkt 4 | | | | | |
| 1. **Status Wnioskodawcy** | **Dwa lata wstecz od ostatniego zatwierdzonego roku obrachunkowego**  **………… r.** | | **Rok wstecz od ostatniego zatwierdzonego roku obrachunkowego**  **………….. r.** | | **W ostatnim zatwierdzonym roku obrachunkowym**  **………….. r.** |
| mikroprzedsiębiorca |  | |  | |  |
| mały przedsiębiorca |  | |  | |  |
| średni przedsiębiorca |  | |  | |  |
| przedsiębiorca inny niż MŚP |  | |  | |  |
| **Czy przekroczenie odpowiednich progów odnoszących się do MŚP nastąpiło w wyniku zmiany własności, w następstwie połączenia lub przejęcia?** (jeśli zaznaczono tak, należy opisać sytuację)  **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** | | | | | Nie  Tak  Nie dotyczy |
| 1. **Dane podmiotów partnerskich** | | | | | |
| **Nazwa i numer NIP przedsiębiorstw pozostających z wytwórcą w relacji przedsiębiorstw partnerskich** | | **Udział % wytwórcy w kapitale lub prawach głosu przedsiębiorstwa partnerskiego** | | **Udział % przedsiębiorstwa partnerskiego w kapitale lub prawach głosu** **wytwórcy** | |
| 1) ……………………………………….. | | …… | | …… | |
| 2) ………………………………………. | | …… | | …… | |
| 3) ………………………………………. | | …… | | …… | |
| ……………………………………………. | | …… | | …… | |
| 1. **Dane podmiotów powiązanych** | | | | | |
| **Nazwa i numer NIP przedsiębiorstw pozostających z wytwórcą w relacji przedsiębiorstw powiązanych** | | **Udział % wytwórcy w kapitale lub prawach głosu przedsiębiorstwa powiązanego** | | **Udział % przedsiębiorstwa powiązanego w kapitale lub prawach głosu** **wytwórcy** | |
| 1) ……………………………………….. | | …… | | …… | |
| 2) ………………………………………. | | …… | | …… | |
| 3) ……………………………………….. | | …… | | …… | |
| …………………………………………… | | …… | | …… | |

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(czytelny(e) podpis(y) i pieczątki osoby(osób) uprawnionej (-ych) do reprezentacji przedsiębiorcy)*

1. Zaznaczyć właściwe pola. [↑](#footnote-ref-1)