…………………………………………..

 *(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 % wytwórcyw 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 % wytwórcyw 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)