



Biuro projektu:
Dolnośląska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.
ul. Szczawieńska 2
58-310 Szczawno-Zdrój
tel. 074 648 04 00
www.darr.pl



**DOLNY
ŚLĄSK**

Zadanie publiczne finansowane ze środków budżetu Województwa Dolnośląskiego

Szkolenie
„Perspektywy rozwoju energetyki i turystyki geotermalnej w Polsce”
w ramach zadania publicznego pn.
„Geotermalny Klaster Uzdrawiskowy Aglomeracji Wałbrzyskiej”

20 listopada 2014r.

Dolnośląski Park Technologiczny T-Park w Szczawnie-Zdroju

FORMULARZ ZGŁOSZENIA

Część I. Informacja o organizacji zgłaszającej:

Pełna nazwa firmy/instytucji:		
Adres:		E-mail:
Kod:	Miejscowość:	
Tel:	Faks:	NIP:

Część II. Dane osób zgłaszanych na szkolenie:

Imię i nazwisko	Stanowisko	E-mail

Część III. Oświadczenia organizacji zgłaszającej:

1..... oświadcza, że jest zainteresowana/y członkostwem w Geotermalnym Klasterze Uzdrawiskowym Aglomeracji Wałbrzyskiej.

2. oświadcza, że¹:
(Nazwa firmy/instytucji)

a) Nie prowadzi działalności gospodarczej, nie jest przedsiębiorcą publicznym ani też beneficjentem pomocy de minimis.

b) Jest beneficjentem pomocy i spełnia warunki dopuszczalności udzielenia pomocy de minimis oraz oświadcza, że w roku podatkowym, w którym ubiega się o pomoc de minimis oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych w ramach jednego przedsiębiorstwa (właściwe zaznaczyć)²:

otrzymał pomoc de minimis w wysokości:³;

nie otrzymał pomocy de minimis

Data, Miejscowość

Pieczęć firmy

Podpis osoby upoważnionej

¹ Właściwe zaznaczyć; W przypadku zaznaczenia odpowiedzi a) prosimy o wypełnienie w dalszym etapie tylko Części V. Formularza zgłoszenia.

² W przypadku, gdy organizacja zgłaszająca podlega przepisom o pomocy de minimis zastosowanie ma Rozporządzenie Komisji (UE) nr 1407/2013 z dn. 18.12.2013 w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu UE o pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L. 352 z 24.12.2013)

³ W przypadku, gdy organizacja zgłaszająca otrzymała pomoc de minimis należy dołączyć zaświadczenia lub oświadczenia, o których mowa w art. 37 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 roku o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (tekst jednolity: Dz. U. z 2007 roku, Nr 59, poz. 404 z późn. zm.) o otrzymanej pomocy w roku, w którym ubiega się o udzielenie pomocy oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych.



Biuro projektu:
Dolnośląska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.
ul. Szczawieńska 2
58-310 Szczawno-Zdrój
tel. 074 648 04 00
www.darr.pl



**DOLNY
ŚLĄSK**

Zadanie publiczne finansowane ze środków budżetu Województwa Dolnośląskiego

Część IV. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis

A. Informacje dotyczące wnioskodawcy

1. Imię i nazwisko albo nazwa

.....
.....

2. Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby

.....
.....
.....

3. Identyfikator gminy, w której wnioskodawca ma miejsce zamieszkania albo siedzibę⁴⁾

.....

4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)

.....
.....

5.

Forma prawna ⁵	
przedsiębiorstwo państwowe	
jednoosobowa spółka Skarbu Państwa	
spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)	
inna forma prawna (podać jaka)	
.....	

6.

Wielkość wnioskodawcy, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólnego rozporządzenia w sprawie wyłączeń blokowych) (Dz. Urz. UE L 214 z 9.08.2008, str. 3) ⁶⁾ :	
1) mikroprzedsiębiorstwo	
2) małe przedsiębiorstwo	
3) średnie przedsiębiorstwo	
4) przedsiębiorstwo inne niż wskazane w pkt 1-3	

7. Klasa działalności, w związku z którą wnioskodawca ubiega się o pomoc de minimis, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.):

⁴ Należy wpisać siedmiocyfrowe oznaczenie nadane w sposób określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. Nr 157, poz. 1031, z późn. zm.).

⁵ Zaznaczyć właściwą pozycję znakiem X.

⁶ Zaznaczyć właściwą pozycję znakiem X.



Zadanie publiczne finansowane ze środków budżetu Województwa Dolnośląskiego

8. Data utworzenia:

9. Powiązania z innymi przedsiębiorcami

Czy pomiędzy wnioskodawcą a innymi przedsiębiorcami istnieją powiązania polegające na tym, że:

- a) jeden przedsiębiorca posiada w drugim większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków? Tak Nie
- b) jeden przedsiębiorca ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innego przedsiębiorcy? Tak Nie
- c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub postanowieniami w jego akcie założycielskim lub umowie spółki? Tak Nie
- d) jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem lub wspólnikiem innego przedsiębiorcy lub jego członkiem, samodzielnie kontroluje, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tego przedsiębiorcy, większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków tego przedsiębiorcy? Tak Nie
- e) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych powyżej poprzez jednego innego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców? Tak Nie

W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej, należy podać:

- wartość pomocy udzielonej łącznie wszystkim powiązanym z wnioskodawcą przedsiębiorcom:
.....

- numery NIP wszystkich powiązanych z wnioskodawcą przedsiębiorców:
.....

10. Informacja o łączeniu, przejęciu lub powstaniu wnioskodawcy w wyniku podziału

Czy wnioskodawca w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających lat podatkowych:

- a) powstał wskutek połączenia się co najmniej dwóch przedsiębiorców? Tak Nie
- b) przejął innego przedsiębiorcę? Tak Nie
- c) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy na co najmniej dwóch przedsiębiorców?
 Tak Nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. a) lub b), należy podać:

- łączną wartość udzielonej pomocy de minimis wszystkim połączonym lub przejętym przedsiębiorcom:.....
- numery identyfikacji podatkowej (NIP) wszystkich połączonych lub przejętych przedsiębiorców:
.....

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. c), należy podać:

- wartość pomocy de minimis udzielonej przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem w odniesieniu do działalności przejmowanej przez wnioskodawcę:.....
- numer NIP przedsiębiorcy przed podziałem

Jeśli nie jest możliwe ustalenie, jaka część pomocy de minimis uzyskanej przez przedsiębiorcę przed podziałem przeznaczona była na działalność przejętą przez przedsiębiorcę ubiegającego się o pomoc de minimis, należy podać:

- wartość całej pomocy de minimis udzielonej przedsiębiorcy przed podziałem:
.....
- wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem:
- wartość kapitału wnioskodawcy na moment podziału:.....
- numer NIP przedsiębiorcy przed podziałem:.....

Zadanie publiczne finansowane ze środków budżetu Województwa Dolnośląskiego

B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy

1) Czy, w przypadku spółki akcyjnej, spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz spółki komandytowo-akcyjnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości kapitału zarejestrowanego⁷⁾, w tym wysokość straty w ciągu ostatnich 12 miesięcy przewyższa 25 % wysokości tego kapitału?

tak nie
 nie dotyczy

2) Czy, w przypadku spółki jawnej, spółki komandytowej, spółki partnerskiej oraz spółki cywilnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości jej kapitału według ksiąg spółki, w tym wysokość straty w ciągu ostatnich 12 miesięcy przewyższa 25 % wysokości tego kapitału?

tak nie
 nie dotyczy

3) Czy wnioskodawca spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?

tak nie

4) Czy wnioskodawca spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem naprawczym⁸⁾?

tak nie

5) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi innych niż twierdzące w pkt 1-4, należy dodatkowo określić, czy w odniesieniu do okresu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy de minimis:

a) wnioskodawca odnotowuje rosnące straty? tak nie

b) obroty wnioskodawcy maleją? tak nie

c) zwiększeniu ulegają zapasy wnioskodawcy lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług? tak nie

d) wnioskodawca ma nadwyżki produkcji⁹⁾? tak nie

e) zmniejsza się przepływ środków finansowych? tak nie

f) zwiększa się suma zadłużenia wnioskodawcy? tak nie

g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań wnioskodawcy? tak nie

h) wartość aktywów netto wnioskodawcy zmniejsza się lub jest zerowa? tak nie

i) zaistniały inne okoliczności (podać jakie) wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej? tak nie

.....
.....

⁷ Wysokość strat należy obliczać w odniesieniu do sumy wysokości kapitałów: zakładowego, zapasowego, rezerwowego oraz kapitału z aktualizacji wyceny.

⁸ W rozumieniu ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe i naprawcze (Dz. U. z 2009 r. Nr 175, poz. 1361, z późn. zm.).

⁹ Dotyczy wyłącznie producentów.



Biuro projektu:
Dolnośląska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.
ul. Szczawieńska 2
58-310 Szczawno-Zdrój
tel. 074 648 04 00
www.darr.pl



**DOLNY
ŚLĄSK**

Zadanie publiczne finansowane ze środków budżetu Województwa Dolnośląskiego

6) Czy pomimo wystąpienia okoliczności wymienionych w pkt 5, wnioskodawca jest w stanie odzyskać płynność finansową? tak nie

Jeśli tak, to w jaki sposób?

.....
.....
.....
.....

7) Czy wnioskodawca należy do grupy kapitałowej? tak nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej, należy dodatkowo wskazać:

a) czy trudności wnioskodawcy mają charakter wewnętrzny? tak nie

nie dotyczy

b) czy na trudną sytuację wnioskodawcy miały wpływ decyzje podmiotu dominującego dotyczące alokacji kosztów w ramach grupy kapitałowej? tak nie

nie dotyczy

c) czy trudności wnioskodawcy mogą być przezwyciężone przez grupę? tak nie

nie dotyczy

Zadanie publiczne finansowane ze środków budżetu Województwa Dolnośląskiego

C. Informacje dotyczące prowadzonej działalności gospodarczej, w związku z którą wnioskodawca ubiega się o pomoc de minimis

Czy wnioskowana pomoc de minimis dotyczy działalności:

1) w sektorze rybołówstwa i akwakultury¹⁰⁾? tak nie

2) w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej? tak nie

3) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej? tak nie

4) w sektorze węglowym¹¹⁾? tak nie

5) w sektorze transportu drogowego¹²⁾?, jeśli tak to: tak nie

a) czy pomoc będzie przeznaczona na nabycie pojazdów wykorzystywanych do świadczenia usług w zakresie drogowego transportu towarowego? tak nie

b) czy zapewniona jest rozdzielnosc rachunkowa działalności prowadzonej w sektorze transportu drogowego i pozostałej działalności gospodarczej prowadzonej przez wnioskodawcę (w jaki sposób)? tak nie

.....
.....

¹⁰ Objętych rozporządzeniem Rady (WE) nr 104/2000 z dnia 17 grudnia 1999 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. WE L 17 z 21.01.2000, str. 22, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne rozdz. 4, t. 4, str. 198).

¹¹ Zgodnie z definicją zawartą w rozporządzeniu Rady (WE) nr 1407/2002 z dnia 23 lipca 2002 r. w sprawie pomocy państwa dla przemysłu węglowego (Dz. Urz. WE L 205 z 2.08.2002, str. 1, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne rozdz. 8, t. 2, str. 170).

¹² W rozumieniu art. 4 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2007 r. Nr 125, poz. 874, z późn. zm.).



Biuro projektu:
Dolnośląska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.
ul. Szczawieńska 2
58-310 Szczawno-Zdrój
tel. 074 648 04 00
www.darr.pl



Zadanie publiczne finansowane ze środków budżetu Województwa Dolnośląskiego

D. Informacje dotyczące pomocy otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis¹³

Lp.	Dzień udzielenia pomocy	Podmiot udzielający pomocy	Podstawa prawna udzielenia pomocy					Numer programu pomocowego, pomocy indywidualnej	Forma pomocy	Wartość otrzymanej pomocy		Przeznaczenie pomocy
			informacje podstawowe		informacje szczegółowe					nominalna	brutto	
			3a	3b	3c	3d	3e			4	5	
1.												
2.												
3.												
4.												
5.												

¹³ Należy wypełnić zgodnie z instrukcją stanowiącą załącznik do „Formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis”.



Biuro projektu:
Dolnośląska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.
ul. Szczawieńska 2
58-310 Szczawno-Zdrój
tel. 074 648 04 00
www.darr.pl



**DOLNY
ŚLĄSK**

Zadanie publiczne finansowane ze środków budżetu Województwa Dolnośląskiego

Jeżeli w tabeli wykazano otrzymaną pomoc inną niż pomoc de minimis, należy dodatkowo wypełnić pkt 1-8 poniżej:

- 1) opis przedsięwzięcia:
.....
- 2) koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą w wartości nominalnej i zdyskontowanej oraz ich rodzaje:
.....
- 3) maksymalną dopuszczalną intensywność pomocy:
.....
- 4) intensywność pomocy już udzielonej w związku z kosztami, o których mowa w pkt 2:
.....
- 5) lokalizacja przedsięwzięcia:
.....
- 6) cele, które mają być osiągnięte w związku z realizacją przedsięwzięcia:
.....
- 7) etapy realizacji przedsięwzięcia:
.....
- 8) data rozpoczęcia i zakończenia realizacji przedsięwzięcia:
.....

Dane osoby upoważnionej do przedstawienia informacji:

Imię i nazwisko

nr telefonu

data i podpis

stanowisko służbowe



Biuro projektu:
Dolnośląska Agencja Rozwoju Regionalnego S.A.
ul. Szczawieńska 2
58-310 Szczawno-Zdrój
tel. 074 648 04 00
www.darr.pl



Zadanie publiczne finansowane ze środków budżetu Województwa Dolnośląskiego

Część V. Deklaracje i oświadczenia osoby kierowanej na szkolenie

1. Ja niżej podpisany/a, deklaruję uczestnictwo w szkoleniu pn. „Perspektywy rozwoju energetyki i turystyki geotermalnej w Polsce” organizowanym przez Dolnośląską Agencję Rozwoju Regionalnego S.A. w ramach zadania publicznego pn. „Geotermalny Klaster Uzdrawiskowy Aglomeracji Wałbrzyskiej”, które jest finansowane ze środków budżetu Województwa Dolnośląskiego.
2. Oświadczam, że dane przedstawione w niniejszym formularzu zgłoszeniowym dotyczące mojej osoby odpowiadają stanowi faktycznemu i są prawdziwe. Jestem świadomy/a odpowiedzialności prawnej, jaką ponoszę w przypadku podania nieprawdziwych danych.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby rekrutacji, realizacji oraz monitoringu i ewaluacji zadania publicznego pn. „Geotermalny Klaster Uzdrawiskowy Aglomeracji Wałbrzyskiej”, zgodnie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych Dz. U nr 101, poz. 926 ze zm.

.....
Podpis osoby kierowanej na szkolenie