

Szczecin, dnia
(rrrr-mm-dd)

Załącznik nr 8 do Wniosku o udzielenie poręczenia w ramach Inicjatywy JEREMIE.

O Ś W I A D C Z E N I E *

dot. podmiotów powiązanych

Dla celów ustalenia pułapu udzielonej pomocy de minimis, proszę określić czy występują niżej wymienione powiązania ze wskazanym podmiotem:

POWIĄZANIE:	TAK / NIE:
a) jedna jednostka gospodarcza posiada w drugiej jednostce gospodarczej większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków;	
b) jedna jednostka gospodarcza ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innej jednostki gospodarczej;	
c) jedna jednostka gospodarcza ma prawo wywierać dominujący wpływ na inną jednostkę gospodarczą zgodnie z umową zawartą z tą jednostką lub postanowieniami w jej akcie założycielskim lub umowie spółki;	
d) jedna jednostka gospodarcza, która jest akcjonariuszem lub wspólnikiem w innej jednostce gospodarczej lub jej członkiem, samodzielnie kontroluje, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tej jednostki, większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków tej jednostki.	

W przypadku odpowiedzi **twierdzącej**, w którymkolwiek z punktów, przyjmuje się, iż (zgodnie z Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis, art. 2 ust. 2.) podmiot występujący z Wnioskiem, jak i wyżej wymieniony podmiot stanowią „jedno przedsiębiorstwo”. W związku z tym konieczne jest uzupełnienie poniższej tabeli dla podmiotu powiązanego:

Oświadczam, że Podmiot (Imię i nazwisko lub nazwa - zgodnie z dokumentami rejestrowymi):

**1. w ciągu bieżącego okresu sprawozdawczego oraz dwóch poprzedzających go okresów sprawozdawczych otrzymał pomoc de minimis lub inną pomoc publiczną¹ w następującej wielkości:

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna otrzymanej pomocy ^{II}	Dzień udzielenia pomocy ^{III} (DD-MM-RR)	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Forma pomocy ^{IV}	Wartość pomocy brutto ^V		
						w PLN	w EUR	
(w razie potrzeby proszę dodać wiersze)						Razem pomoc:		

** 2. w ciągu bieżącego okresu sprawozdawczego oraz dwóch poprzedzających go okresów sprawozdawczych nie otrzymała pomocy de minimis lub innej pomocy publicznej.

** 3. nie jest przedsiębiorcą w trudnej sytuacji ekonomicznej w rozumieniu wytycznych wspólnotowych Komisji Europejskiej dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw, że na organizacji.

** 4. nie ciąży na nim obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem.

.....
(podpis i pieczęć Wnioskodawcy/osób upoważnionych do reprezentacji)

I, II, III, IV, V – patrz przypisy str. 12.

* W przypadku występowania więcej niż jednego podmiotu powiązanego – załącznik wypełnić oddzielnie dla każdego podmiotu.

** Niepotrzebne skreślić.