

Projekt jest współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2007-2013 oraz ze środków budżetu państwa



FUNDUSZ POWIĄZAŃ KOOPERACYJNYCH

Nazwa Koordynatora/ Uczestnika:	
Nr wniosku o udzielenie wsparcia:	
Tytuł przedsięwzięcia:	

Informacja

nt. powiązań Koordynatora/ Uczestnika z innymi przedsiębiorcami, łączeniu, przejęciu lub powstaniu Koordynatora/ Uczestnika w wyniku podziału w związku z ubieganiem się przez Koordynatora/ Uczestnika o pomoc de minimis¹

1) Powiązania z innymi przedsiębiorcami²

Czy pomiędzy Koordynatorem/ Uczestnikiem a innym przedsiębiorcami istnieją powiązania polegające na tym, że:

- 1) jeden przedsiębiorca posiada w drugim przedsiębiorcy większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków?** Tak Nie
- 2) jeden przedsiębiorca ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innego przedsiębiorcy?** Tak Nie
- 3) 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

¹ W przypadku wątpliwości dotyczących prawidłowego wypełnienia przedmiotowej Informacji należy posługiwać się przepisami wynikającymi 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 (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1),

² Należy wskazać powiązania, w jakich Koordynator/Uczestnik pozostaje z innymi przedsiębiorcami.

4) jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem, wspólnikiem lub członkiem innego przedsiębiorcy samodzielnie kontroluje, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tego przedsiębiorcy, większość praw głosu akcjonariuszy, wspólników lub członków tego przedsiębiorcy? Tak Nie

5) 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, poniżej należy podać informacje dotyczące uzyskanej pomocy de minimis przez wszystkich powiązanych z Koordynatorem/Uczestnikiem przedsiębiorców oraz numery NIP wszystkich powiązanych z Koordynatorem/Uczestnikiem przedsiębiorców

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

2) Informacja o łączeniu, przejęciu lub powstaniu Koordynator/Uczestnik w wyniku podziału

Czy Koordynator/Uczestnik w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających lat podatkowych:

1) powstał wskutek połączenia się co najmniej dwóch przedsiębiorców? Tak Nie

2) przejął innego przedsiębiorcę? Tak Nie

3) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy na co najmniej dwóch przedsiębiorców? Tak Nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1 i 2, należy podać informacje o uzyskanej pomocy de minimis przez wszystkich łączących się przedsiębiorców oraz numery NIP wszystkich łączących przedsiębiorców.

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

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 3, należy podać informacje o udzielonej pomocy de minimis przedsiębiorcy przed podziałem w odniesieniu do przejmowanej przez Koordynatora/Uczestnika działalności, w odniesieniu do której pomocy de minimis została wykorzystana. Jeśli taki podział jest niemożliwy należy podać informacje o udzielonej pomocy de minimis proporcjonalnie do wartości księgowej kapitału

podstawowego nowych przedsiębiorców zgodnie ze stanem na dzień wejścia podziału w życie.

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

....., dnia
(miejscowość)

.....
(podpis/y Koordynatora/Uczestnika)