

<i>Numer wniosku:</i>	<i>Numer klienta:</i>	<i>Data wpływu wniosku:</i>	<i>Osoba przyjmująca wniosek:</i>

WNIOSEK O UDZIELENIE PORĘCZENIA PAKIETU WADIALNEGO**1. INFORMACJE NA TEMAT WNIOSKODAWCY:**

Pełna nazwa Wnioskodawcy:	
Adres siedziby: (ulica, numer, kod pocztowy, miejscowość)	
Województwo:	
PKD:	
REGON:	
NIP:	
Nr KRS (jeśli dotyczy):	
Osoba z firmy do kontaktu:	
Telefon komórkowy/stacjonarny:	
Faks:	
E-mail:	

2. INFORMACJE NA TEMAT DOTYCHCZASOWEGO UDZIAŁU W PRZETARGACH:

Ilość przetargów, w których Wnioskodawca brał udział w ciągu trzech ostatnich lat:	
Ilość wygranych przetargów:	
Szacunkowa wartość wygranych przetargów:	

3. INFORMACJE NA TEMAT PORĘCZENIA:

Wnioskowana kwota pakietu wadialnego:	
Wnioskowany okres trwania pakietu wadialnego:	
Data, do jakiej Zobowiązany powinien otrzymać poręczenie:	

4. DODATKOWE INFORMACJE NA TEMAT WNIOSKODAWCY:

Data rozpoczęcia działalności:	
Forma opodatkowania: (zaznaczyć właściwą odpowiedź)	<input type="checkbox"/> ryczałt <input type="checkbox"/> karta podatkowa <input type="checkbox"/> książka przychodów i rozchodów <input type="checkbox"/> pełna księgowość

Główny przedmiot działalności: (zaznaczyć właściwą odpowiedź)	<input type="checkbox"/> produkcja <input type="checkbox"/> handel <input type="checkbox"/> usługi <input type="checkbox"/> budownictwo <input type="checkbox"/> inne (wymienić jakie)
Aktualne zatrudnienie:	

Osoby upoważnione do reprezentowania Wnioskodawcy:	Imię i nazwisko		Adres zamieszkania	
	Nr dowodu os.			
	PESEL		Stanowisko	
	Imię i nazwisko		Adres zamieszkania	
	Nr dowodu os.			
	PESEL		Stanowisko	

Posiadane rachunki bankowe:	Nazwa Banku	
	Nr rachunku bankowego	
	Nazwa Banku	
	Nr rachunku bankowego	
	Nazwa Banku	
	Nr rachunku bankowego	
	Nazwa Banku	
	Nr rachunku bankowego	

Posiadane zadłużenie z tytułu zaciągniętych kredytów i pożyczek:

Instytucja finansująca/Oddział	Rodzaj zobowiązania	Kwota zobowiązania		Data udzielenia	Data spłaty
		Na dzień udzielenia	Pozostała do spłaty		

Wartość należności przeterminowanych powyżej 30 dni: (dla trzech ostatnich okresów sprawozdawczych)	Na dzień 31 - 12 - 20__ r.	Na dzień 31 - 12 - 20__ r.	Na dzień __ - __ - 20__ r.

Udzielone przez Wnioskodawcę poręczenia:

Nazwa i adres podmiotu, któremu zostało udzielone poręczenie	Kwota poręczenia	Tytuł udzielenia poręczenia	Termin ważności poręczenia

Posiadane zobowiązania leasingowe:

Nazwa Leasingodawcy	Przedmiot leasingu	Kwota zobowiązania		Data udzielenia	Data spłaty
		Na dzień udzielenia	Pozostała do spłaty		

5. OŚWIADCZENIA:

Oświadczam/-y, że jestem/-śmy:	<input type="checkbox"/> MIKRO <input type="checkbox"/> MAŁYM <input type="checkbox"/> ŚREDNIM PRZEDSIĘBIORCĄ w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2010 r., Nr 220, poz. 1447 z późn. zm.) oraz załącznika nr I do Rozporządzenia nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu - ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych (Dz. Urz. UE L 214 z dnia 09.08.2008 r.)
Oświadczam/-y, że korzystałem/-liśmy ze środków pomocy publicznej w przeciągu ostatnich 3 lat** :	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE o łącznej wartości.....
Oświadczam/-y, że Skarb Państwa oraz państwowe osoby prawne nie posiadają akcji, udziałów ani innych równoznacznych praw w kapitale reprezentowanego przeze mnie/nas podmiotu:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam/-y, że jestem/-śmy płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT):	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam/-y, że nie znajduję/-emy się w trudnej sytuacji (nie jesteśmy zagrożonym przedsiębiorstwem) w rozumieniu przepisów Wytocznych wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244/2 z 01.10.2004 r.):	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam/-y, że nie posiadam/-y zaległości wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS):	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> UGODA Z ZUS
Oświadczam/-y, że nie posiadam/-y zaległości wobec Urzędu Skarbowego (US):	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> UGODA Z US
Oświadczam/-y, że posiadane przeze mnie/nas rachunki bankowe wolne są od zajęć egzekucyjnych, a opłaty i prowizje z tytułu posiadanych zobowiązań oraz prowadzenia rachunków regulowane są terminowo:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam/-y, że w stosunku do prowadzonego przeze mnie/nas przedsiębiorstwa nie toczy się postępowanie upadłościowe, likwidacyjne, ani naprawcze i działalność przedsiębiorstwa nie została zawieszona:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Oświadczam/-y, że wobec mnie/nas nie toczą się postępowania sądowe, administracyjne i inne mogące mieć wpływ na wykonywaną działalność lub zdolność do spłaty zaciągniętych zobowiązań finansowych:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Oświadczamy oraz zobowiązujemy się do wykazania na żądanie DFG sp. z o.o., że żadna z osób będących członkami organów zarządzających/wspólnikami/właścicielami nie została prawomocnie skazana za przestępstwa składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniężnemu i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, przestępstwo skarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych:	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
---	---

.....
Miejscowość i data.....
Podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania Wnioskodawcy

1. Upoważniam/-y Dolnośląski Fundusz Gospodarczy Sp. z o.o. do wykorzystania moich/naszych danych zamieszczonych w niniejszym wniosku zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. 1997 Nr 133 poz. 883) w celu jego rozpatrzenia jak i do własnych opracowań zbiorczych.
2. Wyrażam/-y zgodę, na przekazywanie informacji dotyczących mojej/naszej sytuacji ekonomiczno-finansowej pomiędzy Dolnośląskim Funduszem Gospodarczym Sp. z o.o. a instytucjami finansowymi biorącymi udział w poręczeniu.
3. Wyrażam/-y zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Polską Agencję Rozwoju Przedsiębiorczości lub inny podmiot na podstawie udzielonego mu przez Polską Agencję Rozwoju Przedsiębiorczości upoważnienia. Wiarygodność informacji podanych we wniosku i załączonych do niego dokumentach stwierdzam/-y własnoręcznym podpisem. Świadom/-i odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 par.1 i par.2 kodeksu karnego jednocześnie oświadczam/-y, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
4. Wyrażam/-y zgodę na przetwarzanie, także w przyszłości, moich/naszych danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 1997 Nr 133 poz. 883) przez Dolnośląski Fundusz Gospodarczy Sp. z o.o. w celu oceny mojej/naszej wiarygodności ekonomiczno finansowej i płatniczej przez w/w podmioty. Przetwarzanie obejmuje także wzajemne przekazywanie moich/naszych danych osobowych pomiędzy wskazanymi powyżej podmiotami.
5. Oświadczam/-y, że zapoznałem/-liśmy się z Regulaminem udzielania poręczeń wadialnych przez DFG sp. z o.o.
6. Upoważniam/-y Dolnośląski Fundusz Gospodarczy Sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez mojego/naszego podpisu oraz, że zobowiązuję/-my się do uzupełnienia wniosku lub złożonych dokumentów na żądanie Dolnośląskiego Funduszu Gospodarczego.
7. Na podstawie art. 104 ust. 4a, 4a1, 4a2 ustawy prawo bankowe z dnia 29 sierpnia 1997 (tj. Dz. U. 2002, Nr 72, poz. 665 z późn. zm.) niniejszym upoważniam/-y Dolnośląski Fundusz Gospodarczy Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu (50-148) przy ul. Wita Stwosza 3, , do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej SA oraz Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77 („BIG InfoMonitor”) o udostępnienie z Biura Informacji Kredytowej S.A. i Związku Banków Polskich danych dotyczących mojego/naszego wymagalnego zadłużenia wobec banków lub instytucji upoważnionych do udzielania kredytów lub braku danych o takim zadłużeniu.

.....
Miejscowość i data.....
Podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania Wnioskodawcy

DO NINIEJSZEGO WNIOSKU ZAŁĄCZAM /-Y:

Lp.	Rodzaj dokumentu	TAK	NIE DOTYCZY
1.	Oświadczenie majątkowe Wnioskodawcy (dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gosp., wspólników spółek cywilnych, jawnych) oraz Poręczycieli		
2.	Dokument potwierdzający rozdzielenie majątkową małżonków (w przypadku poręczenia osobistego jednego z nich oraz występowania faktu wyłączenia wspólności majątkowej małżeńskiej)		
3.	Zaświadczenie NIP		
4.	Zaświadczenie REGON		
5.	Umowa Spółki/statut		
6.	Pełnomocnictwa osób działających w imieniu Wnioskodawcy		
7.	Sprawozdania finansowe Wnioskodawcy (bilans oraz rachunek zysków i strat) za okres bieżący oraz za 2 poprzednie lata (dla Wnioskodawcy prowadzącego księgi rachunkowe)		
8.	Uproszczone sprawozdanie finansowe za okres bieżący oraz za 2 poprzednie lata (dla Wnioskodawcy prowadzącego rachunkowość w formie uproszczonej)		
Inne dokumenty (wymienić):			
1.			
2.			
3.			

.....
Miejscowość i data.....
Podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania Wnioskodawcy