

Numer wniosku:	Numer klienta:	Data wpływu wniosku:	Osoba przyjmująca wniosek:

## WNIOSEK O UDZIELENIE PORĘCZENIA PAKIETU WADIALNEGO

### 1. INFORMACJE NA TEMAT WNIOSKODAWCY:

Pełna nazwa Wnioskodawcy:	
Adres siedziby: (ulica, numer, kod pocztowy, miejsowość)	
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		

<b>Wartość należności przeterminowanych powyżej 30 dni:</b> (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"/> <input type="checkbox"/> MIKRO <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MAŁYM <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ŚREDNIM PRZEDSIĘBIORCĄ w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców oraz przepisów załącznika nr I Rozporządzenia 651/2014		
Oświadczam/-y, że korzystałem/-liśmy ze środków pomocy publicznej w przeciągu ostatnich 3 lat** :	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> <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"/> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NIE		
Oświadczam/-y, że jestem/-śmy płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT):	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NIE		
Oświadczam/-y, że nie znajduję/-emy się w trudnej sytuacji (nie jesteśmy zagrożonym przedsiębiorstwem) w rozumieniu pkt 20 Wytycznych dotyczących pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji (Dz. Urz. UE C 249/1 z 31.07.2014 r.)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NIE		
Oświadczam/-y, że nie posiadam/-y zaległości wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS):	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> UGODA Z ZUS		
Oświadczam/-y, że nie posiadam/-y zaległości wobec Urzędu Skarbowego (US):	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> <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

- Zostałem/am poinformowany/a odrębnym dokumentem m.in. o tym, że Dolnośląski Fundusz Gospodarczy Sp. z o.o. przetwarza moje/nasze dane osobowe zamieszczone w niniejszym wniosku zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) w celu jego rozpatrzenia, zawarcia umowy o udzielenie poręczenia pakietu wadialnego i jej wykonania, ewentualnej windykacji wierzytelności, a także do własnych opracowań zbiorczych i w celach archiwizacji.
- 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.
- 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 § 1 i 2 kodeksu karnego jednocześnie oświadczam/-y, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
- Oświadczam/-y, że zapoznałem/-liśmy się z Regulaminem udzielania poręczeń wadialnych przez DFG sp. z o.o.
- 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.
- Na podstawie art. 105 ust. 4a, 4a<sup>1</sup>, 4a<sup>2</sup> ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 - Prawo bankowe 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 („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	TA K	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)		
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)		
<b>Inne dokumenty (wymienić):</b>			
1.			
2.			
3.			

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