***Załącznik Nr 7 do Regulaminu przyznawania ze środków
Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
zwrotu kosztów wyposażenia stanowiska pracy osoby niepełnosprawnej***

**Formularz dodatkowych informacji przedstawianych przy ubieganiu sie**

**o pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie**

|  |
| --- |
| 1. **Powiązania wnioskodawcy z innymi przedsiębiorcami1)**
 |
| 1. **Czy pomiędzy podmiotem a innymi przedsiębiorcami istnieją powiązania polegające na tym, że:**
 |
| 1. jeden przedsiębiorca posiada w drugim większość praw głosu?
 | * TAK
 | * NIE
 |
| 1. jeden przedsiębiorca ma prawo powołać lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorującego innego przedsiębiorcy?
 | * TAK
 | * NIE
 |
| 1. jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub jego dokumentami założycielskimi?
 | * TAK
 | * NIE
 |
| 1. jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem lub wspólnikiem innego przedsiębiorcy lub jego członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tego przedsiębiorcy, samodzielnie kontroluje większość praw głosu u tego przedsiębiorcy?
 | * TAK
 | * NIE
 |
| 1. 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: |
| 1. identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców
 |  |
| 1. łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych wszystkim powiązanym z podmiotem przedsiębiorcom2)
 |  |
| 1. **Informacja o utworzeniu wnioskodawcy w wyniku podziału innego przedsiębiorcy lub połączenia z innym przedsiębiorcą, w tym przez przejęcie innego przedsiębiorcy**
 |
| 1. **Czy podmiot w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających lat podatkowych:**
 |
| 1. powstał wskutek połączenia się innych przedsiębiorców?
 | * TAK
 | * NIE
 |
| 1. przejął innego przedsiębiorcę?
 | * TAK
 | * NIE
 |
| 1. powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy?
 | * TAK
 | * NIE
 |
| W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. a) lub b) należy podać: |
| 1. identyfikator podatkowy NIP wszystkich połączonych lub przejętych przedsiębiorców
 |  |
| 1. łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych wszystkim połączonym lub przejętym przedsiębiorcom2)
 |  |
| W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. c) należy podać: |
| 1. identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przed podziałem
 |  |
| 1. łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych wszystkim połączonym lub przejętym przedsiębiorcom2)
 |  |
| Jeśli nie jest możliwe ustalenie, jaka część pomocy de minimis uzyskanej przez przedsiębiorcę przed podziałem przeznaczona była na działalność przejętą przez podmiot, należy podać: |
| 1. łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach podatkowych przedsiębiorcy przed podziałem2)
 |  |
| 1. wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem (w PLN)
 |  |
| 1. wartość kapitału podmiotu na moment podziału (w PLN)
 |  |
| Objaśnienia1. Za powiązane nie uważa się podmiotów, w których powiązanie występuje wyłącznie za pośrednictwem organu publicznego, np. Skarbu Państwa, jednostki samorządu terytorialnego.
2. Podaje się wartość pomocy w euro obliczoną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, rozporządzeniem Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 tej ustawy oraz właściwymi przepisami unijnymi.
 |

|  |
| --- |
| **Informacje dotyczące osoby umocowanej do przedstawienia informacji** |
| **Imię i nazwisko** |  | **Stanowisko służbowe** |  |
| **Numer telefonu** |  | **Data i podpis** |  |