**Instrukcja wypełniania**

**Formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc publiczną związaną z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 oraz jej skutków**

**dla przedsiębiorców (osób niewidomych i słabowidzących)**

**korzystających z czytnika ekranowego**

**A. Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc publiczna**

**W przypadku gdy o pomoc wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, w formularzu podaje się informacje dotyczące tej spółki. W przypadku spółki cywilnej należy podać NIP tej spółki, nazwę, pod jaką spółka funkcjonuje na rynku, oraz miejsce prowadzenia działalności, a w przypadku braku nazwy i miejsca prowadzenia działalności imiona i nazwiska oraz adresy wszystkich wspólników tej spółki.**

**1. Identyfikator podatkowy NIP podmiotu**

Wypełniamy w komórkach od b7 do k7.

**2. Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu**

Wypełniamy w komórce scalonej od b9 do o9.

**3. Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu**

Wypełniamy w komórce scalonej od b12-13 do o12-13

**A1. Informacje dotyczące wspólnika spółki cywilnej lub osobowej wnioskującego o pomoc publiczną w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce**

**Wypełnia się wyłącznie w przypadku, gdy o pomoc wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce (podaje się informacje dotyczące tego wspólnika albo komplementariusza).**

**1a. Identyfikator podatkowy NIP wspólnika**

**O ile posiada identyfikator podatkowy NIP.**

Wypełniamy w komórkach od r7 do aa7.

**2. Imię i nazwisko albo nazwa wspólnika**

Wypełniamy w komórce scalonej od r9 do ae9.

**3. Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wspólnika**

Wypełniamy w komórce scalonej od r12-13 do ae12-13.

**4. Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce zamieszkania albo siedzibę**

**Wpisuje się siedmiocyfrowe oznaczenie nadane w sposób określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. poz. 1031, z późn. zm.). Lista identyfikatorów gmin znajduje się na stronie internetowej http://www.uokik.gov.pl/sporzadzanie\_sprawozdan\_z\_wykorzystaniem\_aplikacji\_shrimp.php.**

Wypełniamy w komórkach od b16 do h16

**5. Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. poz. 1885, z późn. zm.)**

**Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc. Jeżeli brak jest możliwości ustalenia jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.**

Wypełniamy w komórkach od b20 do e20.

**6. Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1, z późn. zm.)**

Mikroprzedsiębiorca – zaznaczamy komórkę b24

Mały przedsiębiorca – zaznaczamy komórkę i24

Średni przedsiębiorca – zaznaczamy komórkę p24

Inny przedsiębiorca – zaznaczamy komórkę w24

**7. Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc, jest powiązany z innymi przedsiębiorcami zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014?**

tak – zaznaczamy komórkę aa26

nie – zaznaczamy komórkę ad26

**W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej, należy podać identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z podmiotem przedsiębiorców:**

Wypełniamy w komórce scalonej od b30-31 do ae30-31.

**8. Data utworzenia podmiotu**

Wypełniamy w komórkach od b34, c34, e34, f34 oraz w komórkach od h34 do k34.

**B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc publiczna**

**1. Czy na dzień 31 grudnia 2019 r.:**

1. **w przypadku spółki akcyjnej, spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz spółki komandytowo-akcyjnej, wysokość niepokrytych strat przewyższała 50% wysokości kapitału zarejestrowanego**

**Warunek jest spełniony, jeżeli po odjęciu wartości skumulowanych strat od sumy kapitałów o charakterze rezerwowym (takich jak kapitał zapasowy, kapitał rezerwowy oraz kapitał z aktualizacji wyceny) uzyskano wynik ujemny, którego wartość bezwzględna przekracza połowę wartości kapitału zarejestrowanego, tj. akcyjnego lub zakładowego.**

tak– zaznaczamy komórkę aa42

nie – zaznaczamy komórkę ad42

nie dotyczy – zaznaczamy komórkę aa44

1. **w przypadku spółki jawnej, spółki komandytowej, spółki partnerskiej oraz spółki cywilnej, wysokość niepokrytych strat przewyższała 50% wysokości jej kapitału według ksiąg spółki?**

tak– zaznaczamy komórkę aa46

nie – zaznaczamy komórkę ad46

nie dotyczy – zaznaczamy komórkę aa48

1. **podmiot spełniał kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?**

tak– zaznaczamy komórkę aa50

nie – zaznaczamy komórkę ad50

1. **w przypadku podmiotu innego niż mikroprzedsiębiorca, mały lub średni przedsiębiorca, w ciągu ostatnich dwóch lat stosunek długów do kapitału własnego był większy niż 7,5 a stosunek zysku operacyjnego powiększonego o amortyzację do odsetek był niższy niż 1?**

tak– zaznaczamy komórkę aa52

nie – zaznaczamy komórkę ad52

nie dotyczy – zaznaczamy komórkę aa54

**2. Czy na dzień ubiegania się o pomoc jest spełniona jedna z przesłanek, o których mowa w pkt 1**?

tak– zaznaczamy komórkę aa56

nie – zaznaczamy komórkę ad56

**Jeżeli tak, należy wskazać, która z przesłanek, o których mowa w pkt 1, jest spełniona:**

1a) - zaznaczamy komórkę c59

1b) - zaznaczamy komórkę f59

1c) - zaznaczamy komórkę i59

1d) - zaznaczamy komórkę l59

**3. W przypadku mikroprzedsiębiorcy lub małego przedsiębiorcy, czy na dzień ubiegania się o pomoc podmiot jest objęty postępowaniem upadłościowym?**

tak– zaznaczamy komórkę aa61

nie – zaznaczamy komórkę ad61

nie dotyczy – zaznaczamy komórkę aa63

**C. Informacje dotyczące działalności gospodarczej prowadzonej przez podmiot, któremu ma być udzielona pomoc publiczna**

**1. Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc, prowadzi działalność:**

1. **w sektorze rybołówstwa i akwakultury?**

tak– zaznaczamy komórkę z68

nie – zaznaczamy komórkę ac68

1. **w zakresie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?**

tak– zaznaczamy komórkę z70

nie – zaznaczamy komórkę ac70

1. **w zakresie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?**

tak– zaznaczamy komórkę z72

nie – zaznaczamy komórkę ac72

**2. Czy wnioskowana pomoc będzie przeznaczona na działalność wskazaną w pkt 1 lit. a-c?**

tak– zaznaczamy komórkę z75

nie – zaznaczamy komórkę ac75

**3. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1 lit. a lub b, czy jest zapewniona rozdzielność rachunkowa uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych punktach działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy (w jaki sposób)?**

**Rozdzielność rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2019 r. poz. 351, z późn zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.**

tak– zaznaczamy komórkę z77

nie – zaznaczamy komórkę ac77

 nie dotyczy – zaznaczamy komórkę z79

Odpowiedź na pytanie w jaki sposób wpisujemy do scalonych komórek od b81-84 do ae81-84.

**4. W przypadku gdy pomoc ma być udzielona na realizację określonego przedsięwzięcia, należy podać jego opis, lokalizację, planowaną datę jego rozpoczęcia i zakończenia oraz wykaz kosztów kwalifikowanych w wartości nominalnej i zdyskontowanej:**

nie dotyczy – zaznaczamy komórkę b87

Informacje wpisujemy do scalonych komórek od b89 do ae89.

**D. Informacje dotyczące już otrzymanej pomocy publicznej związanej z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem epidemii COVID-19 oraz jej skutków lub na to samo przedsięwzięcie**

1. **Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc, otrzymał już inną pomoc publiczną związaną z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem epidemii COVID-19 oraz jej skutków?**

tak– zaznaczamy komórkę z96

nie – zaznaczamy komórkę ac96

1. **Jeżeli tak, należy wskazać:**
2. **wartość pomocy w złotych oraz datę jej otrzymania**

Wypełniamy w komórce scalonej od s99 do ae99.

1. **rodzaj i formę otrzymanej pomocy (przykładowo dotacja, pożyczka, gwarancja, dopłata do oprocentowania kredytu, zaliczka zwrotna, ulga podatkowa)**

Wypełniamy w komórce scalonej od s101 do ae101.

1. **nazwę oraz adres podmiotu udzielającego pomocy**

Wypełniamy w komórce scalonej od s103-104 do ae103-104.

1. **podstawę prawną**

**Należy podać np. przepis ustawy, tytuł rozporządzenia oraz numer decyzji lub umowy, na podstawie których została udzielona pomoc.**

Wypełniamy w komórce scalonej od s106 do ae106.

1. **W przypadku gdy wnioskowana pomoc zostanie przeznaczona na przedsięwzięcie, na które podmiot otrzymał już jakąkolwiek inną pomoc publiczną, należy podać opis tego przedsięwzięcia, wykaz kosztów, na które została udzielona pomoc, podstawę prawną, datę udzielenia pomocy, jej wartość w złotych oraz nazwę i adres podmiotu udzielającego pomocy:**

Wypełniamy w komórce scalonej od b109 do ae109.

1. **W przypadku mikroprzedsiębiorcy lub małego przedsiębiorcy, czy podmiot otrzymał pomoc na ratowanie, która nie została spłacona, lub pomoc na restrukturyzację i nadal podlega planowi restrukturyzacji?**

tak– zaznaczamy komórkę aa111

nie – zaznaczamy komórkę ad111

nie dotyczy – zaznaczamy komórkę aa113

**E. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji**

**Imię i nazwisko**

Wypełniamy w komórce scalonej od b118 do n118.

**Stanowisko służbowe**

Wypełniamy w komórce scalonej od b120 do n120.

**Numer telefonu**

Wypełniamy w komórce scalonej od s118 do ae118.

**Data i podpis**

Wypełniamy w komórce scalonej od s120-121 do ae120-121.