



KPT.....

Załącznik nr 1

.....
(pieczęć firmowa)

.....
(miejsce i data)

KWESTIONARIUSZ BADANIA STATUSU MŚP

.....
(nazwa podmiotu)

jest podmiotem spełniającym kryteria pozwalające zaliczyć go następującej kategorii przedsiębiorstw:

<input type="checkbox"/>	Mikroprzedsiębiorcy
<input type="checkbox"/>	Małego przedsiębiorcy
<input type="checkbox"/>	Średniego przedsiębiorcy
<input type="checkbox"/>	Dużego przedsiębiorcy

zgodnie z warunkami określonymi w Załączniku I Rozporządzenia Komisji (WE) Nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 roku uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (WE)

Określając swój status przedsiębiorca powinien odnieść się do ostatniego zamkniętego okresu obrachunkowego. Jeżeli w badanym okresie przedsiębiorca przekroczył pułapy zatrudnienia lub pułapy finansowe kwalifikujące go do innej kategorii, zmiana statusu następuje wówczas, gdy zjawisko to powtórzy się w ciągu dwóch kolejnych okresów obrachunkowych.

Określając swój status przedsiębiorca powinien uwzględnić dane ewentualnych przedsiębiorstw partnerskich lub powiązanych, zgodnie z definicją MŚP.

CZĘŚĆ A: DANE DOTYCZĄCE PRZEDSIĘBIORCY

Dane stosowane do określenia kategorii MSP	W bieżącym roku	W ostatnim okresie obrachunkowym	W poprzednim okresie obrachunkowym	W okresie obrachunkowym za drugi rok wstecz od ostatniego okresu obrachunkowego
	20..	20..	20..	20..
B.1. Wielkość zatrudnienia¹				

¹ Liczba osób zatrudnionych odpowiada liczbie „rocznych jednostek roboczych”, to jest liczbie pracowników zatrudnionych na pełnych etatach w obrębie danego przedsiębiorstwa lub w jego imieniu w ciągu całego roku referencyjnego. Praca osób, które nie przepracowały pełnego roku, pracowników zatrudnionych w niepełnym wymiarze godzin oraz pracowników sezonowych traktowana jest jako części ułamkowe jednostki.





Projekt „Kręgi Innowacji – rozwój zintegrowanych narzędzi wspierania innowacyjności województwa w obszarach o dużym potencjale wzrostu” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

B.2. Przychody netto (w PLN)				
B.3. Suma aktywów bilansu (w PLN)				
B.4. Czy 25% lub więcej kapitału lub głosów przedsiębiorstwa jest kontrolowane bezpośrednio lub pośrednio, łącznie lub indywidualnie, przez co najmniej jeden organ państwowy? <i>W przypadku zaznaczenia opcji „TAK” przedsiębiorstwo nie może być uznane za MSP.</i>	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE
B.5. Przedsiębiorstwo samodzielne Czy przedsiębiorstwo <u>nie posiada</u> udziałów/ kapitału/ głosów w innych przedsiębiorstwach, a/lub inne przedsiębiorstwa nie posiadają udziałów/ kapitału/ głosów we wnioskującym przedsiębiorstwie lub posiadane udziały wynoszą mniej niż 25% i jednocześnie nie jest przedsiębiorstwem partnerskim i/lub powiązany?	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE
B.6. Przedsiębiorstwo partnerskie Czy przedsiębiorstwo posiada 25-50% kapitału lub głosów w innych przedsiębiorstwach rynku wyższego lub niższego szczebla, a/lub inne przedsiębiorstwa rynku wyższego lub niższego szczebla posiadają 25-50% głosów we wnioskującym przedsiębiorstwie? <i>W przypadku zaznaczenia opcji „TAK”, należy wymienić wszystkie podmioty, z którymi Wnioskodawca pozostaje w relacji partnerskiej oraz dodatkowo wypełnić Część B załącznika odrębnie dla każdego z podmiotów.</i>	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE
B.7. Przedsiębiorstwo powiązane I. Czy Wnioskodawca pozostaje w jednym z poniższych związków z innymi przedsiębiorstwami: przedsiębiorstwo ma większość praw głosu w innym przedsiębiorstwie w roli udziałowca/akcjonariusza lub członka; przedsiębiorstwo ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu administracyjnego, zarządzającego lub nadzorczego innego przedsiębiorstwa; przedsiębiorstwo ma prawo wywierać dominujący wpływ na inne przedsiębiorstwo zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorstwem lub postanowieniami w jego statucie lub umowie spółki; przedsiębiorstwo będące udziałowcem/akcjonariuszem lub członkiem innego przedsiębiorstwa kontroluje samodzielnie, zgodnie z umową z innymi udziałowcami/akcjonariuszami lub członkami tego przedsiębiorstwa, większość praw głosu udziałowców/akcjonariuszy lub członków w tym przedsiębiorstwie; przedsiębiorstwo posiada ponad 50% kapitału lub głosów	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE
	1. 2. n.			





<p>w innym przedsiębiorstwie. W przypadku zaznaczenia opcji „TAK”, należy wymienić wszystkie podmioty, z którymi Wnioskodawca pozostaje w zależności oraz dodatkowo wypełnić Część D załącznika odrębnie dla każdego z podmiotów.</p>	
<p>II. Czy Wnioskodawca pozostaje w jednym z powyższych związków określonych w pkt. I, za pośrednictwem osoby fizycznej lub grupy osób fizycznych działających wspólnie, z innymi przedsiębiorstwami prowadzącymi swoją działalność lub jej część na tym samym rynku lub rynkach pokrewnych? W przypadku zaznaczenia opcji „TAK”, należy wymienić wszystkie podmioty, z którymi Wnioskodawca pozostaje w zależności oraz dodatkowo wypełnić Część C załącznika odrębnie dla każdego z podmiotów.</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE </div> <div style="margin-top: 10px;"> 1. 2. n. </div>
<p>III. Czy następujące podmioty: publiczne korporacje inwestycyjne, firmy venture capital, osoby indywidualne lub grupy osób indywidualnych prowadzących regularną działalność w zakresie inwestycji venture capital, którzy inwestują kapitał udziałowy w firmy nie notowane na giełdzie („anioty biznesu”) pod warunkiem, że łączna wysokość inwestycji tych inwestorów w to samo przedsiębiorstwo wynosi mniej niż 1 250 000 EUR, uniwersytety lub niedochodowe ośrodki badawcze, inwestorzy instytucjonalni łącznie z regionalnymi funduszami rozwoju, samorządy lokalne z rocznym budżetem nie przekraczającym 10 mln EUR oraz liczbą mieszkańców poniżej 5 000, posiadają więcej niż 50% udziałów w przedsiębiorstwie lub podmioty te indywidualnie lub wspólnie są powiązane w sposób określony w pkt. I z wnioskującym przedsiębiorstwem? W przypadku zaznaczenia opcji „TAK”, należy wymienić wszystkie podmioty, z którymi Wnioskodawca pozostaje w zależności oraz dodatkowo wypełnić Część C załącznika odrębnie dla każdego z podmiotów.</p>	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE </div> <div style="margin-top: 10px;"> 1. 2. n. </div>

Część B DANE DOTYCZĄCE PODMIOTÓW PARTNERSKICH

Część B należy wypełnić w przypadku gdy w punkcie B.6 przedsiębiorca zaznaczył opcję „Tak”. W razie konieczności tabelę należy powielić przedstawiając dane odrębnie dla każdego z podmiotów.

Dane przedsiębiorstw partnerskich należy uzupełnić pełnymi danymi dotyczącymi każdego przedsiębiorstwa powiązanego w stosunku do danego przedsiębiorstwa partnerskiego.

C.1. Nazwa przedsiębiorstwa partnerskiego	
--	--





Projekt „Kręgi Innowacji – rozwój zintegrowanych narzędzi wspierania innowacyjności województwa w obszarach o dużym potencjale wzrostu” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

C.2. Data rozpoczęcia działalności				
C.3. Udział w kapitale lub prawie głosu (w %)				
Dane stosowane do określenia kategorii MSP	W roku bieżącym	W ostatnim okresie obrachunkowym	W poprzednim okresie obrachunkowym	W okresie obrachunkowym za drugi rok wstecz od ostatniego okresu obrachunkowego
	20..	20..	20..	20..
C.4. Wielkość zatrudnienia				
C.5. Przychody netto (w PLN)				
C.6. Suma aktywów bilansu (w PLN)				
C.7. Uwagi dodatkowe				

Część C DANE DOTYCZĄCE PODMIOTÓW POWIĄZANYCH

Część C należy wypełnić w przypadku gdy w punkcie B.7 przedsiębiorca zaznaczył opcję „Tak”. W razie konieczności tabelę należy powielić przedstawiając dane odrębnie dla każdego z podmiotów.

Dane przedsiębiorstw powiązanych należy uzupełnić proporcjonalnie danymi dotyczącymi każdego ewentualnego przedsiębiorstwa partnerskiego takiego przedsiębiorstwa powiązanego, znajdującego się na wyższym lub niższym szczeblu rynku w stosunku do danego przedsiębiorstwa.

D.1. Nazwa przedsiębiorstwa powiązanego				
D.2. Data rozpoczęcia działalności				
D.3. Udział w kapitale lub prawie głosu (w %) lub charakter relacji powiązania				
Dane stosowane do określenia kategorii MSP	W roku bieżącym	W ostatnim okresie obrachunkowym	W poprzednim okresie obrachunkowym	W okresie obrachunkowym za drugi rok wstecz od ostatniego okresu obrachunkowego
	20..	20..	20..	20..
D.4. Wielkość zatrudnienia				
D.5. Przychody netto (w PLN)				
D.6. Suma aktywów bilansu (w PLN)				





KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



Krąg innowacji
Wzornictwo

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Projekt „Kręgi Innowacji – rozwój zintegrowanych narzędzi wspierania innowacyjności województwa w obszarach o dużym potencjale wzrostu” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

D.7. Uwagi dodatkowe



**KIELECKI PARK
TECHNOLOGICZNY**
www.technopark.kielce.pl

PARTNER PROJEKTU
Kielecki Park Technologiczny
ul. Olszewskiego 6
25-663 Kielce
www.technopark.kielce.pl

