



Data wpływu wniosku do Funduszu:		Numer wniosku w Funduszu:		Numer klienta:	
WNIOSEK O UDZIELENIE PORĘCZENIA WADIUM/ ODNAWIALNEJ LINII PORĘCZEŃ WADIALNYCH/					
I. Informacja o przedsiębiorcy					
1. Pełna nazwa Przedsiębiorcy:					
2. Adres (kod pocztowy, miasto, ulica, nr)					
3. Telefon, fax, email.					
4. Osoba upoważniona do kontaktów z Funduszem /imię nazwisko, nr tel, adres email/:					
5. Nr KRS lub wpisu do ewidencji działalności gospodarczej				6. PKD	
7. REGON		8. NIP			
9. Forma opodatkowania	<input type="checkbox"/> Karta podatkowa <input type="checkbox"/> Ryczałt <input type="checkbox"/> KPIR <input type="checkbox"/> Pełna księgowość	10. Główny przedmiot prowadzonej działalności gospodarczej:			
II. Informacje o poręczeniu					
11. Wnioskowana wartość poręczenia lub odnawialnej linii poręczeń wadialnych				12. Zlecana do uruchomienia wartość poręczenia w ramach odnawialnej linii poręczeń wadialnych	
13. Wnioskowany okres					
III. Informacje o zamówieniu					
14. Termin składania ofert				15. Termin otwarcia ofert	
16. Termin związania ofertą				17. Wartość zamówienia	
18. Zamawiający (Nazwa, adres, telefon)					
19. Numer postępowania w trybie ustawy prawo zamówień publicznych					
IV. Informacje o udziale w postępowaniach w trybie ustawy prawo zamówień publicznych					
20. Ilość przetargów, w których Wnioskodawca brał udział w ostatnich trzech latach		21. Ilość przetargów, które Wnioskodawca wygrał w ostatnich trzech latach		22. Ilość wadiów Wnioskodawcy, które Zamawiający zatrzymał w ostatnich trzech latach	
23. Wartość przetargów, które Wnioskodawca realizował w ostatnich trzech latach (wymienić realizację i jej wartość)					

V. INFORMACJE DOTYCZĄCE UDZIAŁOWCÓW PRZEDSIĘBIORCY

(należy wypełnić w przypadku udziałowców, którzy posiadają ponad 20 % udziałów, akcji lub głosów na Walnym Zgromadzeniu):

1. Udziałowiec 1 – Firma/Imię i nazwisko

Forma Prawna:

<input type="checkbox"/>	OF – os. Fizyczna	<input type="checkbox"/>	SR – sp. partnerska	<input type="checkbox"/>	PS – Skarb Państwa
<input type="checkbox"/>	OZ – os. zagraniczna	<input type="checkbox"/>	S.J. – sp. jawna	<input type="checkbox"/>	IS – Instytucje samorządowe
<input type="checkbox"/>	PP – przedsiębiorstwo państwowe	<input type="checkbox"/>	SP – spółdzielnia	<input type="checkbox"/>	IN - inne
<input type="checkbox"/>	SO – sp. z o.o.	<input type="checkbox"/>	SK – sp. komandytowa	<input type="checkbox"/>	S.A. – sp. akcyjna
<input type="checkbox"/>	S.K.A. – sp. komandytowo-akcyjna				

Identyfikator

<input type="checkbox"/>	PESEL	<input type="checkbox"/>	REGON	<input type="checkbox"/>	EKZ (podać w przypadku nierezydentów)
--------------------------	-------	--------------------------	-------	--------------------------	---------------------------------------

Nr: % posiadanych udziałów

2. Udziałowiec 2 – Firma/Imię i nazwisko

Forma Prawna:

<input type="checkbox"/>	OF – os. Fizyczna	<input type="checkbox"/>	SR – sp. partnerska	<input type="checkbox"/>	PS – Skarb Państwa
<input type="checkbox"/>	OZ – os. zagraniczna	<input type="checkbox"/>	S.J. – sp. jawna	<input type="checkbox"/>	IS – Instytucje samorządowe
<input type="checkbox"/>	FP – firma prywatna	<input type="checkbox"/>	SP – spółdzielnia	<input type="checkbox"/>	IN - inne
<input type="checkbox"/>	SO – sp. z o.o.	<input type="checkbox"/>	SK – sp. komandytowa	<input type="checkbox"/>	S.A. – sp. akcyjna
<input type="checkbox"/>	S.K.A. – sp. komandytowo-akcyjna				

Identyfikator

<input type="checkbox"/>	PESEL	<input type="checkbox"/>	REGON	<input type="checkbox"/>	EKZ (podać w przypadku nierezydentów)
--------------------------	-------	--------------------------	-------	--------------------------	---------------------------------------

Nr: % posiadanych udziałów

3. Udziałowiec 3 – Firma/Imię i nazwisko

Forma Prawna:

<input type="checkbox"/>	OF – os. Fizyczna	<input type="checkbox"/>	SR – sp. partnerska	<input type="checkbox"/>	PS – Skarb Państwa
<input type="checkbox"/>	OZ – os. zagraniczna	<input type="checkbox"/>	S.J. – sp. jawna	<input type="checkbox"/>	IS – Instytucje samorządowe
<input type="checkbox"/>	FP – firma prywatna	<input type="checkbox"/>	SP – spółdzielnia	<input type="checkbox"/>	IN - inne
<input type="checkbox"/>	SO – sp. z o.o.	<input type="checkbox"/>	SK – sp. komandytowa	<input type="checkbox"/>	S.A. – sp. akcyjna
<input type="checkbox"/>	S.K.A. – sp. komandytowo-akcyjna				

Identyfikator

<input type="checkbox"/>	PESEL	<input type="checkbox"/>	REGON	<input type="checkbox"/>	EKZ (podać w przypadku nierezydentów)
--------------------------	-------	--------------------------	-------	--------------------------	---------------------------------------

Nr: % posiadanych udziałów

4. Udziałowiec 4 – Firma/Imię i nazwisko

Forma Prawna:

<input type="checkbox"/>	OF – os. Fizyczna	<input type="checkbox"/>	SR – sp. partnerska	<input type="checkbox"/>	PS – Skarb Państwa
<input type="checkbox"/>	OZ – os. zagraniczna	<input type="checkbox"/>	S.J. – sp. jawna	<input type="checkbox"/>	IS – Instytucje samorządowe
<input type="checkbox"/>	FP – firma prywatna	<input type="checkbox"/>	SP – spółdzielnia	<input type="checkbox"/>	IN - inne
<input type="checkbox"/>	SO – sp. z o.o.	<input type="checkbox"/>	SK – sp. komandytowa	<input type="checkbox"/>	S.A. – sp. akcyjna
<input type="checkbox"/>	S.K.A. – sp. komandytowo-akcyjna				

Identyfikator

<input type="checkbox"/>	PESEL	<input type="checkbox"/>	REGON	<input type="checkbox"/>	EKZ (podać w przypadku nierezydentów)
--------------------------	-------	--------------------------	-------	--------------------------	---------------------------------------

Nr: % posiadanych udziałów

Do wiadomości Przedsiębiorcy:

..... (dalej: Fundusz) informuje o możliwości przekazania danych Przedsiębiorcy do systemu Biura Informacji Gospodarczej (dalej system BIG), działającego na podstawie ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz.U. Nr 81, poz. 530 ze zm.).

Oświadczenie Przedsiębiorcy:

1. Oświadczam/y, że składając niniejszy wniosek zapoznałem/liśmy się z zasadami udzielenia przez Fundusz wnioskowanego poręczenia określonymi w Regulaminie udzielania poręczeń wadialnych .
2. Oświadczam/y, że jestem/śmy / nie jestem/śmy^{*)} powiązany/i kapitałowo lub organizacyjnie z członkiem Zarządu, Rady Nadzorczej lub osobą zajmującą stanowisko kierownicze w Funduszu.
3. Oświadczam/y, że w przypadku zmian w zakresie danych wskazanych w części I oraz III Wniosku, niezwłocznie w formie pisemnej poinformuję/emy o tym fakcie Fundusz.
4. Oświadczam/y, że nie zamierzam/zamierzamy* korzystać z poręczenia innego Funduszu jako zabezpieczenia spłaty niniejszego zobowiązania.
5. Oświadczam/y, że jestem zaklasyfikowany jako **MK** mikroprzedsiębiorca/ **MŁ** mały przedsiębiorca/ **ŚR** średni przedsiębiorca**, gdyż spełniam warunki definicji tego rodzaju przedsiębiorców zawartej w przepisach wskazanych w Rozporządzeniu Komisji (UE) 651/2014 z dnia 17.06.2014r.
6. Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych przez Fundusz w celu podjęcia niezbędnych działań związanych z udzieleniem lub wykonaniem poręczenia. Oświadczającemu/ym przysługuje prawo dostępu do swoich danych oraz ich poprawiania, a także prawo żądania zaprzestania przetwarzania danych i wniesienia sprzeciwu w przypadkach określonych w art. 32 ust.1 pkt 7 i 8 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926. ze zm.).
7. Oświadczam/y, że nie jestem/śmy / jestem/śmy* w trudnej sytuacji w rozumieniu pkt 20 Komunikatu Komisji Wytoczne dotyczące pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji (Dz.Urz. UE C 249 z 31.07.2014r.)
8. Oświadczam/y, że nie posiadam/my / posiadam/my* zaległości wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.
9. Oświadczam/y, że nie posiadam/my / posiadam/my* zaległości wobec Urzędu Skarbowego.
10. Oświadczam/y, że nie jest / jest* wobec mnie/nas* prowadzone postępowanie egzekucyjne, upadłościowe lub likwidacyjne.

.....
(miejsowość) (data)

.....
(pieczęć firmowa)

.....
(podpisy osób upoważnionych do działania w imieniu Przedsiębiorcy)

VI. ZAŁĄCZNIKI

1. Oświadczenie majątkowe wnioskodawcy.
2. Umowa spółki/Statut.
3. Sprawozdanie finansowe wnioskodawcy za okres bieżący i pełny okres rozliczeniowy (bilans i rachunek zysków i strat).
4. Uproszczone sprawozdanie finansowe wnioskodawcy za okres bieżący i pełny okres rozliczeniowy (bilans i rachunek zysków i strat).
5. Aktualne na dzień złożenia u Finansującego i nie starsze niż 3 miesiące, dokumenty rejestrowe i statutowe firmy (lub oświadczenie o ich aktualności), w tym dokumenty potwierdzające, że Przedsiębiorca nie zalega z płatnościami wobec Skarbu Państwa i ZUS, lub pisemne oświadczenie o nie zaleganiu z płatnościami wobec ZUS i Skarbu Państwa.
6. Oświadczenie o ochronie danych osobowych.**

.....
(miejsowość)

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis przyjmującego wniosek)

* *niepotrzebne skreślić*

** *dotyczy poręczyciela lub osoby ustanawiającej inne zabezpieczenie, występującej w związku z wnioskowanym poręczeniem wadialnym jako osoba fizyczna dokonująca czynności prawnej niezwiązanej bezpośrednio z jej działalnością gospodarczą lub zawodową.*