**INFORMACJE WYMAGANE NA PODSTAWIE ROZPORZĄDZENIA KOMISJI (UE) NR 651/2014   
Z DNIA 17 CZERWCA 2014 R. UZNAJĄCEGO NIEKTÓRE RODZAJE POMOCY ZA ZGODNE   
Z RYNKIEM WEWNETRZNYM W ZASTOSOWANIU ART. 107 I 108 TRAKTATU (DZ. URZ. UE L 187 Z 26.06.2014, STR. 1), W ZAKRESIE DOTYCZĄCYM POMOCY W FORMIE SUBSYDIOWANIA WYNAGRODZEŃ NA ZATRUDNIENIE PRACOWNIKÓW NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Czy w przypadku spółki akcyjnej, spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz spółki komandytowo – akcyjnej, ponad połowa jej subskrybowanego kapitału zakładowego została utracona w efekcie zakumulowanych strat?  *(Taka sytuacja ma miejsce, gdy w wyniku odliczenia od rezerw  { i wszystkich innych elementów uznanych za część środków własnych przedsiębiorstwa} zakumulowanych strat powstaje ujemna skumulowana kwota, która przekracza połowę subskrybowanego kapitału zakładowego).* |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | tak |  |  | nie |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | nie dotyczy | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Czy w przypadku spółki jawnej oraz spółki komandytowej, w której co najmniej niektórzy członkowie ponoszą nieograniczoną odpowiedzialność za jej zadłużenie, ponad połowa jej kapitału wykazanego w sprawozdaniach finansowych została utracona w efekcie zakumulowanych strat? |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | tak |  |  | nie |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | nie dotyczy | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Czy przedsiębiorstwo podlega zbiorowemu postępowaniu  w związku z niewypłacalnością lub spełnia kryteria na mocy obowiązującego prawa krajowego, by zostać objętym zbiorowym postępowaniem w związku z niewypłacalnością na wniosek jego wierzycieli? |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | tak |  |  | nie |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Czy przedsiębiorstwo nie spłaciło do tej pory pożyczki, którą otrzymało jako pomoc na ratowanie ani nie zakończyło umowy  o gwarancję lub otrzymało pomoc na restrukturyzację i nadal podlega planowi restrukturyzacyjnemu? |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | tak |  |  | nie |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Czy w przypadku przedsiębiorstwa, które nie jest MŚP w ciągu ostatnich dwóch lat:   1. księgowy stosunek kapitału obcego do kapitału własnego tego wnioskodawcy przekracza 7,5; oraz 2. wskaźnik pokrycia odsetek do EBITDA tego wnioskodawcy wynosi poniżej 1,0? |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | tak |  |  | nie |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | nie dotyczy | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Dane osoby upoważnionej do przedstawienia informacji:

**………………………………………………………………………………………… ………………………………………**

Imię, nazwisko i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej Data i pieczęć pracodawcy

**\*wskazówki dotyczące wypełnienia informacji w zależności od okresu prowadzenia działalności, formy prawnej oraz wielkości wnioskodawcy na odwrocie.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pytanie:** | **W przypadku mikro-, małych  i średnich przedsiębiorstw działających poniżej 3 lat należy zaznaczyć:** | **W przypadku mikro-, małych**  **i średnich przedsiębiorstw działających powyżej 3 lat należy zaznaczyć:** | **W przypadku dużych przedsiębiorstw należy zaznaczyć:** |
| **Punkt 1** | **NIE DOTYCZY** | **TAK lub NIE**  (w przypadku Sp.  z o.o., Spółki Akcyjnej , Spółki komandytowo – akcyjnej)  **NIE DOTYCZY**  (w przypadku pozostałych form prawnych) | **TAK lub NiE**  (w przypadku Sp.  z o.o., Spółki Akcyjnej , Spółki komandytowo – akcyjnej)  **NIE DOTYCZY**  (w przypadku pozostałych form prawnych) |
| **Punkt 2** | **NIE DOTYCZY** | **TAK lub NIE**  (w przypadku Sp. Jawnej, Spółki komandytowej, Spółki cywilnej  i partnerskiej)  **NIE DOTYCZY**  (w przypadku pozostałych form prawnych) | **TAK lub NIE**  (w przypadku Sp. Jawnej, Spółki komandytowej, Spółki cywilnej  i partnerskiej**)**  **NIE DOTYCZY**  (w przypadku pozostałych form prawnych) |
| **Punkt 3** | **TAK lub NIE**  (bez względu na formę prawną) | **TAK lub NIE**  (bez względu na formę prawną) | **TAK lub NIE**  (bez względu na formę prawną) |
| **Punkt 4** | **TAK lub NIE**  (bez względu na formę prawną) | **TAK lub NIE**  (bez względu na formę prawną) | **TAK lub NIE**  (bez względu na formę prawną) |
| **Punkt 5** | **NIE DOTYCZY** | **NIE DOTYCZY** | **TAK lub NIE**  (bez względu na formę prawną) |