**Pomorska**

**Specjalna Strefa Ekonomiczna sp. z o.o.**

**z siedzibą w Sopocie**

**ZGŁOSZENIE INWESTORA**

zainteresowanego podjęciem działalności

na podstawie decyzji o wsparciu

**Część I**

1. Dane dotyczące podmiotu

Uwaga: wszystkie dane w PLN

|  |
| --- |
| Nazwa ........................................................................................................................................  Adres ..........................................................................................................................................  Tel. .......................................... Fax ..................................... e-mail ......................................... |

|  |
| --- |
| Forma prawna przedsiębiorstwa ..............................................................................................  Organ rejestrowy ............................................... Nr rejestru ...................................................  Nr Regonu\* .............................................................................................................................  Fundusze własne\*\*...................................................................................................................  .................................................................................................................................................. |

|  |
| --- |
| Osoba do kontaktu: ..................................................................................................  Funkcja w firmie .....................................................................................................................  Tel ...........................................Fax .....................................e-mail ......................................... |

\* dotyczy wszystkich podmiotów gospodarczych prowadzących działalność na terenie Polski

\*\* w przypadku spółki z ograniczoną odpowiedzialnością lub akcyjnej prosimy o podanie kapitału zakładowego lub kapitału akcyjnego, w przypadku gdy firma działa na podstawie wpisu do Ewidencji Działalności Gospodarczej prosimy o podanie funduszy jakimi ona dysponuje.

2. Działalność dotychczasowa

|  |
| --- |
| Podstawowa ................................................................. PKWiU ........................................  Dodatkowa ................................................................... PKWiU .......................................  Rok rozpoczęcia działalności .................,  Liczba stałych pracowników na koniec zeszłego miesiąca ..............................................  Wielkość przedsiębiorstwa określona zgodnie z Załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych) (Dz.Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1).  …………………………………………………………………………………………………  Powiązania kapitałowe firmy (Podmioty dominujące i zależne w stosunku do podmiotu oraz wypełnienie załącznika nr 1):  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Opis (dotyczy ostatnich 3 lat)** | **20.........** | **20.........** | **20..........** |
| Liczba zatrudnionych ogólnie |  |  |  |
| Sprzedaż  w tym:  Rynek polski  Rynki zagraniczne |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Główne wyroby lub usługi (ubiegły rok)** | **Jednostka** | **Ilość** | **Kwota** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

3. Aktualna pozycja firmy na rynku

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

4. Dotychczasowi dostawcy i odbiorcy:

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

5. Źródło informacji o ofercie Pomorskiej Specjalnej Strefy Ekonomicznej:

⬜ Wewnętrzne – pracownicy przedsiębiorstwa lub spółek z grupy

⬜ Klienci / dostawcy

⬜ Konkurencja

⬜ Firmy konsultingowe, biura rachunkowe, banki (np. BGK)

⬜ Centralne lub regionalne instytucje wsparcia biznesu (np. PAIH, COIE)

⬜ Jednostki samorządu terytorialnego

⬜ Izby gospodarcze, zrzeszenia przedsiębiorców itp.

⬜ Targi, konferencje, seminaria

⬜ Czasopisma i publikacje, reklama w prasie

⬜ Strona internetowa lub media społecznościowe

⬜ Inne (proszę uzupełnić) ...........................

**Część II**

1. Dane dotyczące planowanego przedsięwzięcia

|  |
| --- |
| 1. Charakter przedsięwzięcia gospodarczego (wskazanie jednej z niżej wymienionych opcji): 2. Utworzenie nowego zakładu, 3. Zwiększenie zdolności produkcyjnych istniejącego zakładu, 4. Dywersyfikacja produkcji zakładu przez wprowadzenie nowych produktów uprzednio nieprodukowanych w zakładzie, 5. Zasadnicza zmiana całościowego procesu produkcji istniejącego zakładu, 6. Krótki opis planowanego przedsięwzięcia gospodarczego - rodzaj działalności  z uwzględnieniem nowoczesności technologii   ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................   1. Specyfikacja nieruchomości proponowanych do zagospodarowania   (nr ewidencyjny, powierzchnia i lokalizacja działki, ewentualne uwagi) ...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................   1. Forma przejęcia majątku: zakup, leasing, dzierżawa, najem lub inna   ................................................................................................................................................. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Główne planowane wyroby lub usługi** | **PKWiU** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Plan inwestycyjny

Planowane nakłady inwestycyjne, które zostaną dokonane przez przedsiębiorcę na terenie, na którym ma być zlokalizowana nowa inwestycja.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **Planowane całkowite nakłady inwestycyjne** | **Uwagi** |
|  |  |  |  |
|  | Łącznie: |  |  |

3. Prognoza tworzenia miejsc pracy

Planowane zatrudnienie określonej liczby pracowników w związku z nową inwestycją, tj. przyrost netto miejsc pracy w danym zakładzie, w rozumieniu rozporządzenia 651/2014, w związku z realizacją nowej inwestycji w stosunku do średniego zatrudnienia w okresie 12 miesięcy przed dniem uzyskania decyzji o wsparciu.

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

4. Plan finansowania prognozowanego przedsięwzięcia

|  |  |
| --- | --- |
| **Źródła finansowania** | **Udział % w całości inwestycji** |
| 1. Środki własne 2. Środki obce  * kredyty * pożyczki * dotacje – w tym unijne | .................................................................  .................................................................  .................................................................  .................................................................  .................................................................  ................................................................. |

1. Harmonogram inwestycji

Planowana data rozpoczęcia inwestycji ..............................................................................

Planowany termin zakończenia inwestycji w rozumieniu ustawy o wspieraniu nowych inwestycji

...............................................................................................................................................

1. Koszty kwalifikowane

Zakładana maksymalna wysokość kosztów kwalifikowanych inwestycji i dwuletnich kosztów  
 kwalifikowanych pracy w rozumieniu ustawy o wspieraniu nowych inwestycji

...............................................................................................................................................  
 ...............................................................................................................................................  
 ...............................................................................................................................................  
 ...............................................................................................................................................

1. W przypadku ubiegania się o pomoc przyznawaną na zasadniczą zmianę procesu produkcji: wysokość kosztów amortyzacji aktywów związanych z działalnością podlegającą modernizacji w ciągu poprzednich trzech lat obrotowych:

……………………………………………………………………………………………..

1. W przypadku ubiegania się o pomoc przyznawaną na dywersyfikację istniejącego zakładu: wartość (w %) księgowa ponownie wykorzystanych aktywów odnotowana w roku obrotowym poprzedzającym rozpoczęcie dywersyfikacji:

………………………………………………………………………………………………

1. Stopień zagrożenia dla środowiska oraz przedsięwzięcia planowane w zakresie jego ochrony

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Konkurencja w Polsce oraz w województwie z podaniem nazwy i miejsca działalności podmiotów konkurencyjnych

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Dodatkowo przedsiębiorca może dołączyć krótki opis oczekiwań związanych z otoczeniem strefy w zakresie usług związanych z wykonywaną działalnością, jak też w zakresie instytucji wspierających biznes

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Przedsiębiorca oświadcza, że:

* nie dokonał/dokonał\* przeniesienia w rozumieniu art. 2 pkt 61a 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, do zakładu, w którym ma zostać dokonana nowa inwestycja, której dotyczy wniosek o wsparcie,   
  w okresie dwóch lat poprzedzających złożenie wniosku o wsparcie;
* nie dokona przeniesienia w rozumieniu art. 2 pkt 61a 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, do zakładu, w którym ma zostać dokonana nowa inwestycja, której dotyczy wniosek o udzielenie wsparcia,   
  w okresie dwóch lat od zakończenia inwestycji, której dotyczy wniosek o udzielenie wsparcia;
* w dniu złożenia wniosku nie prowadzi na terenie województwa mazowieckiego działalności wchodzącej w zakres tej samej klasy co działalność wynikająca z nowej inwestycji, której dotyczy wniosek o wydanie decyzji o wsparciu;
* nie znajduje się w trudnej sytuacji w rozumieniu art. 2 pkt 18 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;
* nie otrzymał/otrzymał pomoc\* (de minimis lub inną pomoc publiczną) na inne inwestycje realizowane przez siebie lub innego przedsiębiorcę należącego do tej samej grupy kapitałowej w ciągu ostatnich 3 lat w tym samym podregionie (NUTS 3), w którym będzie zlokalizowana nowa inwestycja, której dotyczy wniosek;
* nie zawarł umów przesądzających nieodwołalnie o realizacji nowej inwestycji;
* nie ciąży na przedsiębiorcy obowiązek zwrotu pomocy wynikający z wcześniejszej decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem i ze wspólnym rynkiem;
* nie wyraża/wyraża zgodę\* na publikację w formie tradycyjnej i elektronicznej podstawowych informacji o inwestycji, takich jak profil działalności, planowane nakłady inwestycyjne, planowane zatrudnienie, lokalizacja inwestycji, po wydaniu pozytywnej decyzji o wsparciu;
* zapoznał się z informacją o nadaniu numeru schematu podatkowego MDR3461728/19 zgodnie z załącznikiem nr 3 do Zgłoszenia Inwestora\*\*.

1. Przedsiębiorca oświadcza, że planowany projekt spełnia następujące kryteria jakościowe spośród wymienionych w Załączniku nr 2 do Zgłoszenia Inwestora:

1) ………………………..

2) ………………………..

3) ………………………..

4) ………………………..

5) ………………………..

Data ........................ ..................................................................

Podpis osoby prawnie upoważnionej

do reprezentowania firmy

**Załączniki:**

* Załącznik nr 1 Oświadczenie o beneficjencie rzeczywistym
* Załącznik nr 2 Kryteria jakościowe
* Załącznik nr 3 Informacja o schemacie podatkowym

\* niepotrzebne skreślić

\*\* nie dotyczy mikroprzedsiębiorstw