**Pomorska**

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

**z siedzibą w Gdańsku**

**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 w sprawie wniosku o wydanie Decyzji o Wsparciu: ................................................................................................................................................... Funkcja w firmie ..................................................................................................................... Tel ...........................................Fax .....................................e-mail .......................................... |

|  |
| --- |
| Osoba do kontaktu w sprawie współpracy nauki i biznesu: ................................................................................................................................................... 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):…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Kraj pochodzenia kapitału dominującego: ……………………………………………………Pozostałe kraje pochodzenia kapitału – udziału (%): ………………………………………… |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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. nabycie aktywów należących do zakładu, który został zamknięty lub zostałby zamknięty, gdyby zakup nie nastąpił.
7. 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.

............miejsc pracy do dnia.........................................................................................................

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 (wypełnia wyłącznie przedsiębiorca inni niż MŚP):

 ……………………………………………………………………………………………..

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 (wypełnia wyłącznie przedsiębiorca inni niż MŚP):

………………………………………………………………………………………………

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 Informacja o schemacie podatkowym

\* niepotrzebne skreślić

\*\* nie dotyczy mikroprzedsiębiorstw