

hub⁴industry[®]

European Digital Innovation Hub

Pomagamy firmom wdrożyć rozwiązania przemysłu 4.0



Fundusze Europejskie
dla Nowoczesnej Gospodarki



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



- Chcąc skorzystać z usług hub4industry (EDIH) należy pobrać i wypełnić dokumenty rekrutacyjne do projektu. Mikro, małe i średnie przedsiębiorstwa mogą korzystać z usług hub4industry nieodpłatnie, w ramach pomocy de minimis.
- Dokumenty można pobrać na stronie: <https://hub4industry.pl/dokumenty-do-pobrania/>
- Należy pobrać załączniki nr 2, nr 3, nr 4, nr 5 i nr 6, które są w wersjach edytowalnych (docx i xlsx).

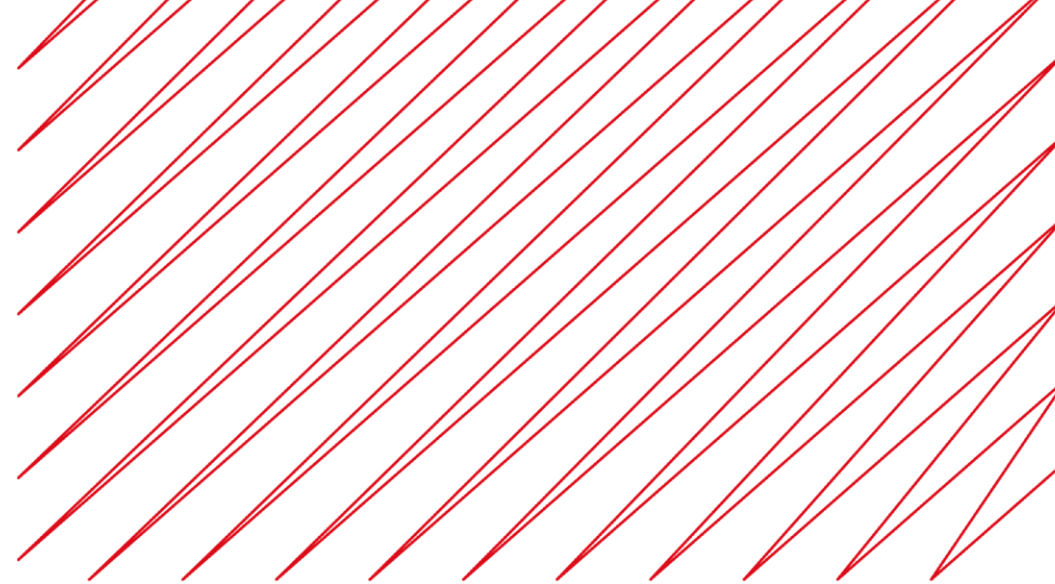
Definicja MŚP

Załącznik I do Rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014

Przedsiębiorstwo	Liczba pracowników (RJP)	Obrót roczny	Całkowity bilans roczny
Mikro	<10	≤2 mln EUR	≤2 mln EUR
Małe	<50	≤10 mln EUR	≤10 mln EUR
Średnie	<250	≤50 mln EUR	≤43 mln EUR

Zgodnie z Załącznikiem I za jednego przedsiębiorcę uznaje się badany podmiot wraz z przedsiębiorstwami partnerskimi i/lub powiązanymi.

- Po pobraniu Załączników 2–6 należy je wypełnić i przesać do przedstawiciela hub4industry. Na podstawie przesłanych informacji zostanie przeprowadzona weryfikacja kwalifikowalności do projektu, co umożliwi udzielenie nieodpłatnego wsparcia w ramach pomocy de minimis.
- Wskazówki dotyczące wypełniania dokumentów znajdują się w niniejszej prezentacji.



Załącznik nr 2 do Regulaminu świadczenia usług wsparcia

Formularz zgłoszeniowy przedsiębiorstwa do udziału w projekcie hub4industry

Informacje podstawowe:				
Nazwa przedsiębiorstwa (pełna nazwa przedsiębiorstwa zgodna z dokumentem rejestrowym)				
Forma prawna				
Numer KRS (jeśli dotyczy)				
Telefon biura		NIP		
E-mail biura		REGON		
Przeważający kod PKD				
Dane adresowe siedziby lub miejsca prowadzenia działalności (zgodnie z KRS lub CEiDG)	Ulica			
	Numer domu			
	Numer lokalu			
	Kod pocztowy			
	Miejscowość			
	Gmina			
	Powiat			
	Województwo			
Wielkość przedsiębiorstwa	Mikro		Małe	
Wielkość otrzymanej dotychczas pomocy de minimis w Euro ¹				
Kod PKD działalności wspartej przez usługę EDIH				
Numer i liczba usług, o które wnioskuje przedsiębiorstwo ²				

Nie należy pozostawiać pustych pól. W przypadku braku danych należy wpisać „-” lub „nie dotyczy”.

Należy sprawdzić czy zaznaczona wielkość przedsiębiorstwa jest spójna z informacjami zawartymi w Załączniku nr 3.

Informacje podstawowe:				
Nazwa przedsiębiorstwa (pełna nazwa przedsiębiorstwa zgodna z dokumentem rejestrowym)				
Forma prawna				
Numer KRS (jeśli dotyczy)				
Telefon biura		NIP		
E-mail biura		REGON		
Przeważający kod PKD				
Dane adresowe siedziby lub miejsca prowadzenia działalności (zgodnie z KRS lub CEiDG)	Ulica			
	Numer domu			
	Numer lokalu			
	Kod pocztowy			
	Miejscowość			
	Gmina			
	Powiat			
	Województwo			
Wielkość przedsiębiorstwa	Mikro		Małe	
Wielkość otrzymanej dotychczas pomocy de minimis w Euro ¹				
Kod PKD działalności wspartej przez usługę EDIH				
Numer i liczba usług, o które wnioskuje przedsiębiorstwo ²				

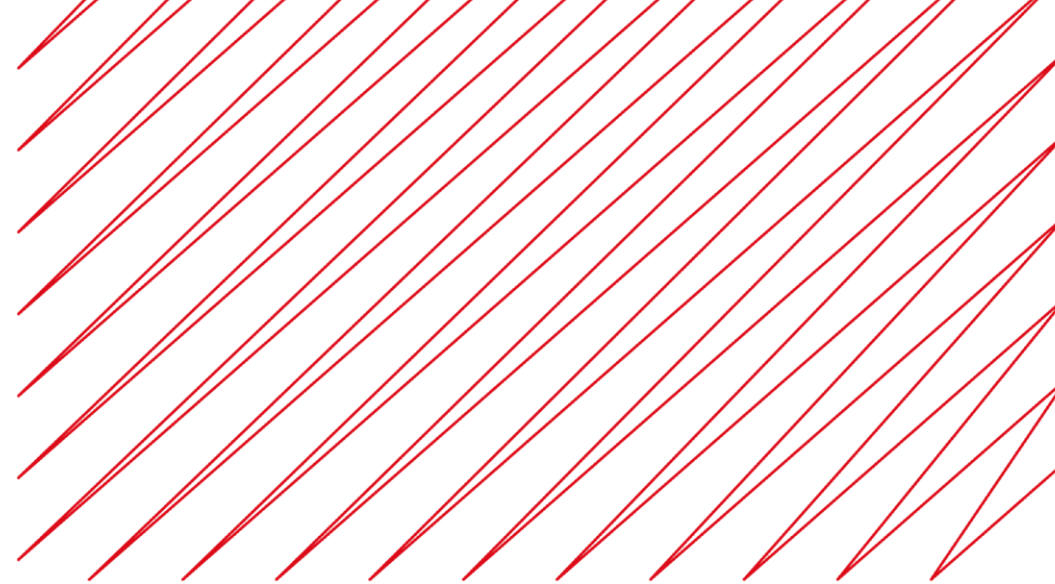
Jest to suma pomocy przyznanej Wnioskodawcy (Załącznik nr 5) oraz przedsiębiorstwom powiązanym (Załącznik nr 4).

W przypadku badania wielkości otrzymanej pomocy de minimis nie uwzględnia się relacji powiązania zachodzących za pośrednictwem osoby fizycznej, organu publicznego ani relacji zagranicznych.

Okres ten obejmuje 3 lata wstecz od daty wypełniania dokumentu.

Przykładowo, jeśli dokument jest wypełniany 14.01.2025, to okres 3 lat obejmuje przedział od 14.01.2022 do 14.01.2025.

Katalog usług EDIH został określony w Załączniku nr 1 do Regulaminu świadczenia usług. Zawiera on nazwy oraz numery usług.



Załącznik nr 3 do Regulaminu świadczenia usług wsparcia

Oświadczenie o spełnianiu kryteriów MŚP

Oświadczenie o spełnianiu kryteriów MŚP

W związku z ubieganiem się o przyznanie dofinansowania w ramach PROJEKTU „hub4industry”, współfinansowanego przez Komisję Europejską w ramach programu „Cyfrowa Europa” na lata 2021-2027 oraz współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Programu Fundusze Europejskie dla Nowoczesnej Gospodarki 2021-2027, Priorytet II, Środowisko sprzyjające innowacjom, działanie „Współfinansowanie działań EDIH”.

Numer umowy: FENG.02.22-IP.02-0008/23

Pełna nazwa Wnioskodawcy¹ zgodnie z dokumentem rejestrowym:

.....

oświadcza, że jest²:

- mikroprzedsiębiorcą (pole wyboru)
- małym przedsiębiorcą (pole wyboru)
- średnim przedsiębiorcą (pole wyboru)

spełniającym warunki określone w Załączniku 1 do 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. (Dz. Urz. UE L187 z 26.06.2014 r.).

1. **Wnioskodawca:** [pełna nazwa zgodnie z dokumentem rejestrowym]:

2. **Data rozpoczęcia działalności Wnioskodawcy** [zgodnie z dokumentem rejestrowym]:

W przypadku wątpliwości dotyczących uzupełnienia formularza należy skorzystać z instrukcji zamieszczonej na końcu formularza („Instrukcja dotycząca wypełniania Oświadczenia o spełnianiu kryteriów MŚP wraz z załącznikami”).

Wielkość przedsiębiorstwa wynika z danych przedstawionych w Oświadczeniu w pkt. 6.

Tabela z kryteriami liczbowymi stosowanymi do określania wielkości przedsiębiorstwa znajduje się w instrukcji na końcu dokumentu.

Status Wnioskodawcy	W okresie referencyjnym za drugi rok wstecz od ostatniego okresu referencyjnego (od dd.mm.rr do dd.mm.rr)	W okresie referencyjnym za jeden rok wstecz od ostatniego okresu referencyjnego (od dd.mm.rr do dd.mm.rr)	W ostatnim okresie referencyjnym ³ (od dd.mm.rr do dd.mm.rr)
<u>mikroprzedsiębiorca</u>	<input type="checkbox"/> (pole wyboru)	<input type="checkbox"/> (pole wyboru)	<input type="checkbox"/> (pole wyboru)
mały przedsiębiorca	<input type="checkbox"/> (pole wyboru)	<input type="checkbox"/> (pole wyboru)	<input type="checkbox"/> (pole wyboru)
średni przedsiębiorca	<input type="checkbox"/> (pole wyboru)	<input type="checkbox"/> (pole wyboru)	<input type="checkbox"/> (pole wyboru)
przedsiębiorca inny niż MŚP	<input type="checkbox"/> (pole wyboru)	<input type="checkbox"/> (pole wyboru)	<input type="checkbox"/> (pole wyboru)

W każdej z trzech kolumn należy wpisać okres referencyjny (tj. rok obrotowy danej firmy) oraz określić status MŚP.

Zmiana statusu – opis (jeśli dotyczy)⁴:

4. Typ przedsiębiorstwa:

4a. Przedsiębiorstwo samodzielne w rozumieniu art. 3 Załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) 651/2014⁵

Uwaga:

W przypadku gdy Wnioskodawca w Projekcie jest przedsiębiorcą samodzielnym w pkt **4a** zaznacza opcję „**tak**” oraz wypełnia **Załącznik 1** do Oświadczenia. W pkt **4b i 4c** wybiera opcję „nie”.

tak

nie

4b. Przedsiębiorstwo partnerskie w rozumieniu art. 3 Załącznika I do rozporządzenia Komisji (UE) Nr 651/2014⁶.

Uwaga:

W przypadku, gdy Wnioskodawca nie wpisuje się w definicję przedsiębiorstwa samodzielnego i pozostaje z innym/innymi przedsiębiorcami w relacji przedsiębiorstw partnerskich, w pkt **4a** wybiera opcję „**nie**”, natomiast w pkt **4b** zaznacza opcję „**tak**”.

Następnie wypełnia **Załącznik 2** do Oświadczenia.

Należy określić typ przedsiębiorstwa. W przypadku wątpliwości szczegółowe informacje znajdują się w przypisach 5, 6 i 7.

Jeśli przedsiębiorstwo jest samodzielne, nie może jednocześnie posiadać statusu przedsiębiorstwa partnerskiego ani powiązanego. Natomiast przedsiębiorstwo partnerskie może równocześnie być powiązanym i odwrotnie.

Po określeniu typu przedsiębiorstwa należy wypełnić odpowiedni załącznik lub załączniki znajdujące się w dalszej części dokumentu.

5. Wykaz przedsiębiorstw pozostających w relacji biznesowej z Wnioskodawcą i zarejestrowanych w:

- Krajowym Rejestrze Sądowym (KRS) lub
- Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) lub
- rejestrach prowadzonych poza Rzeczpospolitą Polską (działalność gospodarcza zarejestrowana poza granicami Polski),

które są partnerskie lub powiązane w stosunku do Wnioskodawcy:

Nazwa przedsiębiorcy zarejestrowanego w KRS, CEIDG lub poza RP	Forma prowadzenia działalności	NIP lub inny (w przypadku podmiotów zarejestrowanych poza RP)	Typ przedsiębiorstwa (w stosunku do Wnioskodawcy) – przedsiębiorstwo partnerskie/powiązane

Należy wpisać wszystkie przedsiębiorstwa pozostające w relacji partnerstwa i/lub powiązania z Wnioskodawcą.

6. **Dane Wnioskodawcy do określenia statusu MŚP** (w przypadku gdy wnioskodawca posiada relacje powiązania i/lub partnerskie należy podać skumulowane dane)

Skumulowane dane do określenia kategorii MŚP Wnioskodawcy	W okresie referencyjnym za drugi rok wstecz od ostatniego okresu referencyjnego	W okresie referencyjnym za jeden rok wstecz od ostatniego okresu referencyjnego	W ostatnim okresie referencyjnym ⁸
Okres referencyjny, którego dotyczą dane			
Wielkość zatrudnienia ⁹			
Obroty ze sprzedaży netto ¹⁰ (w tys. EUR)			
Suma aktywów bilansu ¹¹ (w tys. EUR)			

Data i podpis:

Uwaga:

Do Oświadczenia należy załączyć Załącznik 1, albo 2 i/albo 3, w zależności od tego czy przedsiębiorstwo jest samodzielne, pozostaje z innym podmiotem/podmiotami w relacji

Należy wpisać skumulowane dane Wnioskodawcy wraz ze wszystkimi przedsiębiorstwami partnerskimi i/lub powiązanymi. Dane powinny być zgodne z informacjami zawartymi w tabelach z załącznika nr 2 i/lub załącznika nr 3 do Oświadczenia.

Należy określić wielkość zatrudnienia zgodnie z definicją zawartą w przepisie 9. Uwaga! Do liczby personelu wliczamy osoby zatrudnione na podstawie kontraktów menadżerskich oraz właścicieli (np. udziałowców, akcjonariuszy) firmy, którzy angażują się w jakikolwiek sposób w zarządzanie przedsiębiorstwem, a nie tylko pobierają dywidendy z zysku.

Dane finansowe należy przedstawić w tysiącach euro z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Przy przeliczaniu wartości należy stosować kurs euro z ostatniego dnia roboczego danego roku obrotowego.

Załącznik 1 Do oświadczenia o spełnianiu kryteriów MŚP

Informacje przedstawiane przez przedsiębiorstwo samodzielne

1. Czy którakolwiek z poniższych relacji zachodzi pomiędzy przedsiębiorstwem Wnioskodawcy a innym podmiotem na podstawie umowy, porozumienia lub uzgodnienia z podmiotami trzecimi?

1a. Posiadanie udziałów/akcji w innym podmiocie bądź też inny podmiot posiada udziały/akcje w przedsiębiorstwie Wnioskodawcy?

- tak
- nie

Opis*:

1b. Korzystanie z prawa głosu jako udziałowiec/akcjonariusz/członek w innym podmiocie bądź też inny podmiot korzysta z prawa głosu jako udziałowiec/akcjonariusz/członek w przedsiębiorstwie Wnioskodawcy?

- tak
- nie

Opis*:

1c. Jeśli w 1a lub b) zaznaczono opcję „tak”, czy przedsiębiorstwo Wnioskodawcy posiada 25% lub więcej udziałów/akcji lub głosów w innym przedsiębiorstwie ?

- tak
- nie

Ten załącznik należy wypełnić wyłącznie w przypadku braku relacji partnerskich lub powiązanych.

Należy odpowiedzieć na zadane pytania. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy szczegółowo opisać, w jaki sposób przedmiotowa przesłanka jest spełniona.

Załącznik 2 Do oświadczenia o spełnianiu kryteriów MŚP

Informacje przedstawiane przez przedsiębiorstwo partnerskie

1. Czy któraś z poniższych relacji zachodzi pomiędzy przedsiębiorstwem Wnioskodawcy, a innym podmiotem na podstawie umowy, porozumienia lub uzgodnienia z podmiotami trzecimi?

1a. Posiadanie udziałów/akcji w innym podmiocie bądź też inny podmiot posiada udziały/akcje w przedsiębiorstwie Wnioskodawcy?

- tak
- nie

Opis*:

1b. Korzystanie z prawa głosu jako udziałowiec/ akcjonariusz/ członek w innym podmiocie bądź też inny podmiot korzysta z prawa głosu jako udziałowiec/akcjonariusz/członek w przedsiębiorstwie Wnioskodawcy?

- tak
- nie

Opis*:

1c. Jeśli w 1 a lub b zaznaczono opcję „tak”, czy przedsiębiorstwo Wnioskodawcy posiada 25% lub więcej udziałów/akcji lub głosów w innym przedsiębiorstwie?

- tak

Ten załącznik należy wypełnić wyłącznie w przypadku istnienia relacji partnerskiej z innym podmiotem/podmiotami.

Należy odpowiedzieć na zadane pytania. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy szczegółowo opisać, w jaki sposób przedmiotowa przesłanka jest spełniona.

Dane dot. podmiotów partnerskich

(pełne dane przedsiębiorstw wraz z danymi przedsiębiorstw powiązanych z nimi)

Nazwa i siedziba przedsiębiorstwa/przedsiębiorstw pozostających z Wnioskodawcą w relacji przedsiębiorstw partnerskich	Udział % Wnioskodawcy w kapitale lub prawach głosu przedsiębiorstwa partnerskiego (jeśli dotyczy) (do proporcjonalnego obliczenia danych dot. przedsiębiorstw partnerskich należy zastosować spośród tych dwóch udziałów ten, którego wartość jest wyższa)	Udział % przedsiębiorstwa partnerskiego w kapitale lub prawach głosu Wnioskodawcy (jeśli dotyczy) (do proporcjonalnego obliczenia danych dot. przedsiębiorstw partnerskich należy zastosować spośród tych dwóch udziałów ten, którego wartość jest wyższa)
1)		
2)		
3)		
...		

8

Tabela „Dane dot. podmiotów partnerskich”.

Należy wpisać do tabeli wszystkie przedsiębiorstwa partnerskie.

4. Dane stosowane do określenia kategorii MŚP Wnioskodawcy pozostającego w relacji przedsiębiorstw partnerskich.

Dane stosowane do określenia kategorii MŚP przedsiębiorcy	W okresie referencyjnym za drugi rok wstecz od ostatniego okresu referencyjnego			W okresie referencyjnym za jeden rok wstecz od ostatniego okresu referencyjnego			W ostatnim okresie referencyjnym ¹⁵ (od dd.mm.rr do dd.mm.rr)		
	Wielkość zatrudnieni a ¹⁶	Obroty ze sprzedaży netto ¹⁷ (w tys. EUR)	Suma aktywów bilansu ¹⁸ (w tys. EUR)	Wielkość zatrudnieni ia	Obroty ze sprzedaży netto (w tys. EUR)	Suma aktywów bilansu (w tys. EUR)	Wielkość zatrudnieni nia	Obroty ze sprzedaży netto (w tys. EUR)	Suma aktywów bilansu (w tys. EUR)
Dane Wnioskodawcy									
Dane przedsiębiorstwa partnerskiego nr..... (pełne dane przedsiębiorstwa wraz z danymi przedsiębiorstw powiązanych z nim)									
Informacje o podmiotach powiązanych z przedsiębiorstwem partnerskim nr ...									

Należy wpisać okres referencyjny w każdej z 3 kolumn.

Należy wpisać osobno dla każdego przedsiębiorstwa partnerskiego dane kadrowo-finansowe. Dane finansowe należy przedstawić w tysiącach euro z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Przy przeliczaniu wartości należy stosować kurs euro z ostatniego dnia roboczego danego roku obrotowego.

Załącznik 3 Do oświadczenia o spełnianiu kryteriów MŚP

- Informacje przedstawiane przez przedsiębiorstwo powiązane

1. Czy któraś z poniższych relacji zachodzi pomiędzy przedsiębiorstwem Wnioskodawcy, a innym podmiotem na podstawie umowy, porozumienia lub uzgodnienia z

podmiotami trzecimi, w tym z następującymi podmiotami:

- publiczne korporacje inwestycyjne, spółki kapitałowe podwyższonego ryzyka lub aniołów biznesu, tj. osoby fizyczne lub grupy osób prowadzące regularną działalność inwestycyjną podwyższonego ryzyka, które inwestują w firmy nienotowane na giełdzie, pod warunkiem, że cała kwota inwestycji aniołów biznesu w to samo przedsiębiorstwo nie przekroczy 1 250 000 EUR;
- uczelnie (szkoły wyższe) lub ośrodki badawcze nienastawione na zysk;
- inwestorzy instytucjonalni, w tym regionalne fundusze rozwoju;
- niezależne władze lokalne z rocznym budżetem poniżej 10 milionów EUR oraz liczbą mieszkańców poniżej 5 000;
- osobą fizyczną lub grupą osób fizycznych, jeśli prowadzą swoją działalność lub część działalności na tym samym rynku lub rynkach pokrewnych.

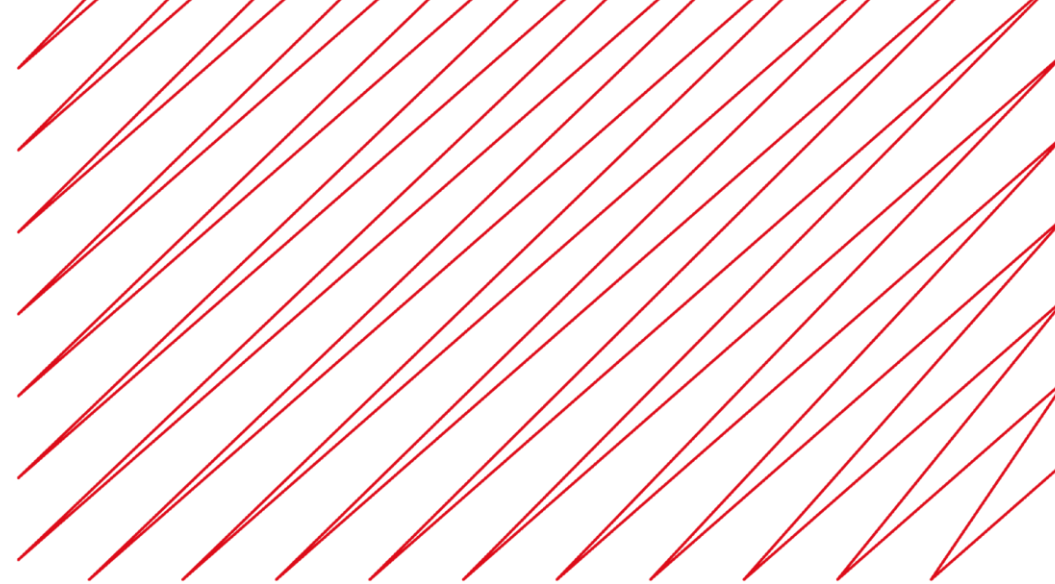
1a. Przedsiębiorstwo Wnioskodawcy ma większość praw głosu w innym przedsiębiorstwie w roli udziałowca/akcjonariusza lub członka **albo** inne przedsiębiorstwo ma większość praw głosu w roli udziałowca/akcjonariusza lub członka w przedsiębiorstwie Wnioskodawcy?

- tak
- nie

Opis*:

Ten załącznik należy wypełnić wyłącznie w przypadku istnienia relacji powiązania z innym podmiotem/podmiotami.

Należy odpowiedzieć na zadane pytania. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” należy szczegółowo opisać, w jaki sposób przedmiotowa przesłanka jest spełniona.



Załącznik nr 4 do Regulaminu świadczenia usług wsparcia

Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis

9) Powiązania z innymi przedsiębiorcami⁷⁾

Czy pomiędzy podmiotem a innymi przedsiębiorcami istnieją powiązania polegające na tym, że:

- a) jeden przedsiębiorca posiada większość praw głosu akcjonariuszy lub wspólników drugiego przedsiębiorcy? tak nie
- b) jeden przedsiębiorca ma prawo wyznaczyć lub odwołać większość członków organu zarządzającego lub nadzorczego innego przedsiębiorcy? tak nie
- c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub zgodnie z jego dokumentami założycielskimi? tak nie
- d) jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem lub wspólnikiem innego przedsiębiorcy lub jego członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tego przedsiębiorcy, samodzielnie kontroluje większość praw głosu u tego przedsiębiorcy? tak nie
- e) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych powyżej poprzez jednego innego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców? tak nie

W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich z podmiotem przedsiębiorców

b) łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie minionych 3 lat wszystkim powiązanym z podmiotem przedsiębiorcom⁸⁾

10) Informacja o utworzeniu wnioskodawcy w wyniku podziału innego przedsiębiorcy lub połączenia z innym przedsiębiorcą, w tym przez przejęcie innego przedsiębiorcy, lub przekształcenia przedsiębiorcy

Czy podmiot w okresie minionych 3 lat:

- a) powstał wskutek połączenia się innych przedsiębiorców? tak nie
- b) przejął innego przedsiębiorcę? tak nie
- c) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy? tak nie
- d) powstał w wyniku przekształcenia przedsiębiorcy? tak nie

Strona 2

Należy przeanalizować wszystkie relacje wykazane w Załączniku nr 3 i zaznaczyć te, które odpowiadają kryteriom określonym w punktach od a) do e). Na każde pytanie należy udzielić odpowiedzi.

Należy wpisać NIP wszystkich firm powiązanych.
Nie uwzględnia się relacji powiązania zachodzących za pośrednictwem osoby fizycznej, organu publicznego oraz relacji zagranicznych.
Nie należy wpisywać NIP Wnioskodawcy.

Należy wpisać łączną kwotę pomocy *de minimis* udzieloną przedsiębiorstwom powiązanym, których NIP został wykazany powyżej.
Uwaga! Nie należy uwzględniać pomocy *de minimis* udzielonej Wnioskodawcy.

łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie minionych 3 lat wszystkim powiązanim z podmiotem przedsiębiorcom⁸⁾

10) Informacja o utworzeniu wnioskodawcy w wyniku podziału innego przedsiębiorcy lub połączenia z innym przedsiębiorcą, w tym przez przejęcie innego przedsiębiorcy, lub przekształcenia przedsiębiorcy

Czy podmiot w okresie minionych 3 lat:

a) powstał wskutek połączenia się innych przedsiębiorców? tak nie

b) przejął innego przedsiębiorcę? tak nie

c) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy? tak nie

d) powstał w wyniku przekształcenia przedsiębiorcy? tak nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. a lub b należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich połączonych lub przejętych przedsiębiorców

b) łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie minionych 3 lat wszystkim połączonym lub przejętym przedsiębiorcom⁸⁾

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. c lub d należy podać:

a) identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przed podziałem lub przekształceniem

b) łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie minionych 3 lat przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem lub przekształceniem w odniesieniu do działalności przejmowanej przez podmiot⁸⁾

Jeśli nie jest możliwe ustalenie, jaka część pomocy *de minimis* uzyskanej przez przedsiębiorcę przed podziałem była przeznaczona na działalność przejętą przez podmiot, należy podać:

– łączną wartość pomocy *de minimis* udzielonej w okresie minionych 3 lat przedsiębiorcy przed podziałem⁸⁾

– wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem

Należy przeanalizować, czy w okresie ostatnich 3 lat wystąpiła sytuacja opisana w punktach od a) do d). Na każde pytanie należy udzielić odpowiedzi.

Strona 6

6) cele, które mają być osiągnięte w związku z realizacją przedsięwzięcia

7) etapy realizacji przedsięwzięcia

8) data rozpoczęcia i zakończenia realizacji przedsięwzięcia

E. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji

Imię i nazwisko

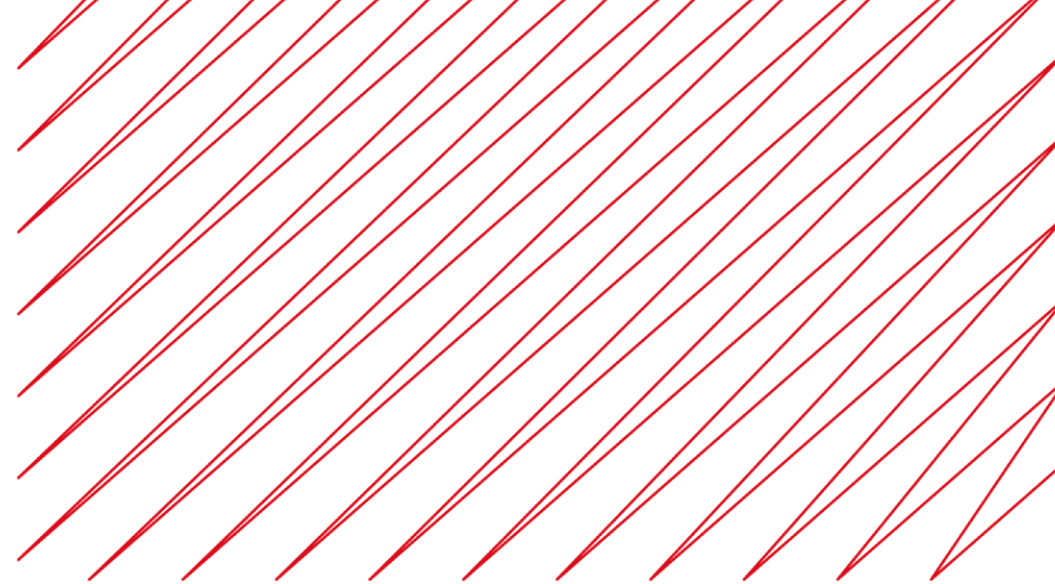
Numer telefonu

Stanowisko służbowe

Data i podpis

Strona 6 z 7

Jeśli Wnioskodawcę reprezentuje więcej niż jedna osoba, należy wpisać dane zgodnie z wpisem w KRS.



Załącznik nr 5 do Regulaminu świadczenia usług wsparcia

Oświadczenie o otrzymanej pomocy de minimis.

OŚWIADCZENIE O OTRZYMANEJ POMOCY DE MINIMIS

Oświadczam, że w okresie obejmującym minione 3 lata podmiot:

.....
(imię i nazwisko, miejsce zamieszkania albo nazwa i adres podmiotu ubiegającego się o pomoc)

- otrzymał**
 nie otrzymał

środków stanowiących pomoc de minimis, de minimis w rolnictwie i rybołówstwie

W przypadku otrzymania pomocy de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie:

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy w euro	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
Razem:					

Nie uzyskałem (-am)/uzyskałem (-am)¹ pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis.

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 Kodeksu Karnego za składanie fałszywych zeznań, w związku z przepisem art. 75 § 2 kodeksu postępowania administracyjnego potwierdzam własnoręcznym podpisem wiarygodność i prawdziwość informacji.

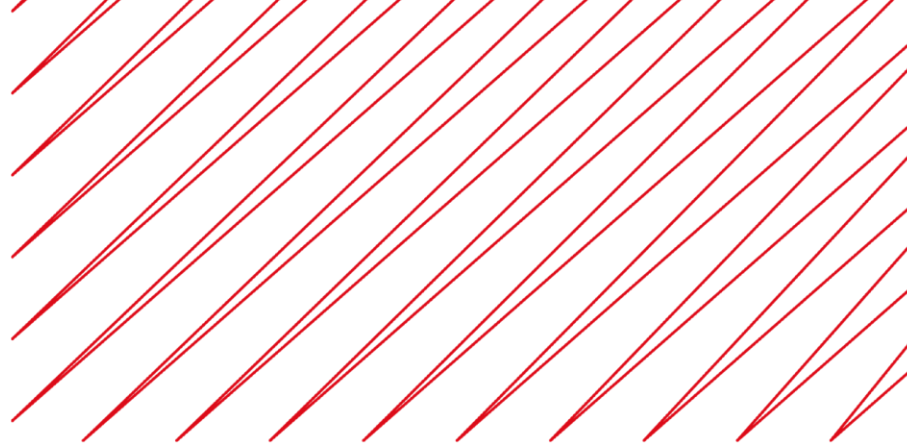
Okres ten obejmuje 3 lata wstecz od daty wypełniania dokumentu.

Przykładowo, jeśli dokument jest wypełniany 14.01.2025, to okres 3 lat obejmuje przedział od 14.01.2022 do 14.01.2025.

Należy wypełnić tabelę, podając wszystkie wymagane informacje.

Ważne! Jako narzędzie pomocnicze można skorzystać z portalu: <https://sudop.uokik.gov.pl>.

Należy zaznaczyć jedną z możliwości.



Dodatkowo należy uzupełnić:

- Załącznik nr 6 – Oświadczenie sankcyjne

Wypełnione dokumenty rekrutacyjne podeślij do weryfikacji.



Dokumenty należy składać w jednej z następujących form:

- **elektronicznej** – dokumenty muszą być podpisane **kwalifikowanym podpisem elektronicznym**,
- **papierowej** – należy dostarczyć oryginalnie podpisane dokumenty rekrutacyjne.

Uwaga! Dokumenty podpisane profilem zaufanym **nie spełniają** wymogów formalnych.

Więcej o projekcie hub4industry...

Wsparcie w ewolucji do fabryki przyszłości

hub4industry – European
Digital Innovation Hub

Wspieramy przedsiębiorstwa
w radzeniu sobie z wyzwaniami
cyfrowymi oraz zwiększaniu
swojej konkurencyjności.

- one-stop-shop
czyli kompleksowy punkt wsparcia, który integruje usługi dla firm
w ramach Przemysłu 4.0
- doświadczeni partnerzy
ASTOR, T-Mobile PL, Akademia Górniczo-Hutnicza w Krakowie,
Politechnika Krakowska im. Tadeusza Kościuszki, Krakowski Instytut
Technologiczny Łukasiewicz, BIMKlaster, Icsec, Entra Group.
- kluczowe technologie przemysłu 4.0
łącność 5G, AI, automatyzacja i robotyzacja, IIoT, chmura obliczeniowa,
druk 3D, AR, VR i in.
- metodologia ADMA
opracowana przez zespół ekspertów w ramach projektu Komisji Europejskiej

Źródła finansowania dla projektu hub4industry

2019 - 2021

2023 - 2025



Ministerstwo
Rozwoju i Technologii



Polska Agencja
Rozwoju Przedsiębiorczości

Partnerzy



Politechnika Krakowska
im. Tadeusza Kościuszki



#CYFRYZACJA

#ROBOTYZACJA

AUTOMATYZACJA

#WIZYTY STUDYJNE



#EKSPERCI

#WIEDZA

#INSPIRACJA

#INNOWACJE

Zapraszamy do kontaktu

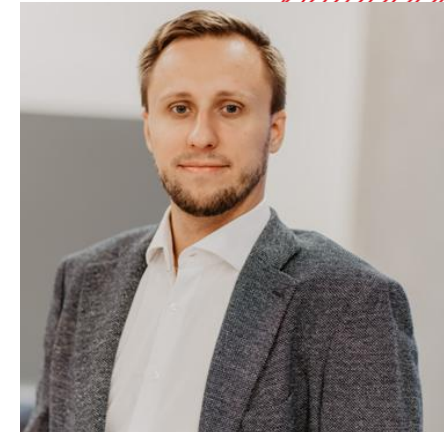


Katarzyna Wiecha-Kokot

Specjalista ds. realizacji projektu,
dokumentacja projektowa

Tel.: +48 536 730 420

E-mail: kwiecha@kpt.krakow.pl



Wojciech Przywała

Specjalista ds. obsługi klienta,
doradztwo w sprawie usług

tel.: +48 453 671 055

e-mail: wprzywala@kpt.krakow.pl

hub**4**industry

info@hubindustry.pl
www.hub4industry.pl



Fundusze Europejskie
dla Nowoczesnej Gospodarki



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską

