

| | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| <i>Numer wniosku:</i> | <i>Numer klienta:</i> | <i>Data wpływu wniosku:</i> | <i>Osoba przyjmująca wniosek:</i> |
| | | | |

**WNIOSEK O UDZIELENIE LINII PORĘCZEŃ
NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY I/LUB REKOJMI ZA WADY I/LUB
GWARANCJI JAKOŚCI ORAZ ZWROTU ZALICZKI**

1. INFORMACJE NA TEMAT WNIOSKODAWCY:

| | |
|---|--|
| Pełna nazwa Wnioskodawcy: | |
| Adres siedziby: (ulica, numer, kod pocztowy, miejscowość) | |
| Województwo: | |
| PKD: | |
| REGON: | |
| NIP: | |
| Nr KRS (jeśli dotyczy): | |
| Osoba z firmy do kontaktu: | |
| Telefon komórkowy/stacjonarny: | |
| E-mail: | |

| | | | | |
|---|--------------------|--|-----------------------|--|
| Osoby upoważnione do reprezentowania Wnioskodawcy: | Imię i nazwisko | | Adres zamieszkania | |
| | Nr dowodu os. | | | |
| | PESEL | | Stanowisko | |
| | Imię i nazwisko | | Adres zamieszkania | |
| | Nr dowodu os. | | | |
| | PESEL | | Stanowisko | |

2. INFORMACJE NA TEMAT PARAMETRÓW UDZIELANEJ LINII :

| | |
|--|--|
| Wnioskowana kwota (limit) linii poręczeń należytego wykonania umowy i/lub rękojmi za wady i/lub gwarancji jakości oraz zwrotu zaliczki | |
|--|--|

| | |
|---|--|
| Wnioskowany okres trwania Umowy o udzielenie linii poręczeń należytego wykonania umowy i/lub rękojmi za wady i/lub gwarancji jakości oraz zwrotu zaliczki | |
|---|--|

3. OPIS DZIAŁALNOŚCI (KRÓTKA CHARAKTERYSTYKA GŁÓWNEGO KIERUNKU DZIAŁALNOŚCI, CHARAKTERYSTYKA PODSTAWOWYCH PRODUKTÓW, UDZIAŁ IMPORTU/EKSPORTU W STRUKTURZE ZAKUPÓW I SPRZEDAŻY)

| |
|--|
| |
|--|

3. DODATKOWE INFORMACJE NA TEMAT WNIOSKODAWCY:

| | |
|--|--|
| Data rozpoczęcia działalności: | |
| Forma opodatkowania: (zaznaczyć właściwą odpowiedź) | <input type="checkbox"/> ryczał <input type="checkbox"/> karta podatkowa <input type="checkbox"/> książka przychodów i rozchodów <input type="checkbox"/> pełna księgowość |
| Główny przedmiot działalności: (zaznaczyć właściwą odpowiedź) | <input type="checkbox"/> produkcja <input type="checkbox"/> handel <input type="checkbox"/> usługi <input type="checkbox"/> budownictwo <input type="checkbox"/> inne (wymienić jakie) |
| Aktualne zatrudnienie: | |

| | | |
|-----------------------------|-----------------------|--|
| Posiadane rachunki bankowe: | Nazwa Banku | |
| | Nr rachunku bankowego | |
| | Nazwa Banku | |
| | Nr rachunku bankowego | |
| | Nazwa Banku | |
| | Nr rachunku bankowego | |

Posiadane zadłużenie z tytułu zaciągniętych kredytów i pożyczek:

| Instytucja finansująca/Oddział | Rodzaj zobowiązania | Kwota zobowiązania | | Data udzielenia | Data spłaty |
|--------------------------------|---------------------|---------------------|---------------------|-----------------|-------------|
| | | Na dzień udzielenia | Pozostała do spłaty | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| | | | |
|---|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| Wartość należności przeterminowanych powyżej 30 dni: (dla trzech ostatnich okresów sprawozdawczych) | Na dzień 31.12.20 __ r. | Na dzień 31.12.20 __ r. | Na dzień 31.12.20 __ r. |
| | | | |

Udzielone przez Wnioskodawcę poręczenia:

| Nazwa i adres podmiotu, któremu zostało udzielone poręczenie | Kwota poręczenia | Tytuł udzielenia poręczenia | Termin ważności poręczenia |
|--|------------------|-----------------------------|----------------------------|
| | | | |
| | | | |

Posiadane zobowiązania leasingowe:

| Nazwa Leasingodawcy | Przedmiot leasingu | Kwota zobowiązania | | Data udzielenia | Data spłaty |
|---------------------|--------------------|---------------------|---------------------|-----------------|-------------|
| | | Na dzień udzielenia | Pozostała do spłaty | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Zgłaszane dotychczas roszczenia z gwarancji/poręczeń udzielonych przez innych gwarantów/poręczycieli:

| Kwota roszczenia | Data zgłoszenia roszczenia | Rodzaj gwarancji/poręczenia | Przyczyny zgłoszenia roszczenia |
|------------------|----------------------------|-----------------------------|---------------------------------|
| | | | |
| | | | |

Podwykonawcy (można przedstawić w formie załącznika do wniosku):

| Nazwa firmy | Adres | Zakres robót podwykonawczych | Przyczyny zgłoszenia roszczenia |
|-------------|-------|------------------------------|---------------------------------|
| | | | |
| | | | |

4. INFORMACJA DODATKOWA

1. Informacja o podmiotach powiązanych

1.1. Powiązania organizacyjne z innymi firmami (dot. członków zarządu i właścicieli firm pełniących stanowiska o podobnym charakterze w innej firmie)

| Imię i Nazwisko osoby posiadającej powiązania organizacyjne | Nazwa firmy i pełniona funkcja, której dotyczy powiązanie | Procent udziałów/akcji |
|---|---|------------------------|
| | | |

1.2. Powiązania kapitałowe w innych firmach (posiadane akcje, udziały w wysokości co najmniej 20%)

| Nazwa firmy, której dotyczy powiązanie kapitałowe | Procent udziałów/akcji |
|---|------------------------|
| | |

2. Dane dotyczące najważniejszych kontrahentów

2.1. Główni dostawcy

| Nazwa firmy | Miejscowość | % udziału w całości zakupów |
|-------------|-------------|-----------------------------|
| | | |

2.2. Główni odbiorcy

| Nazwa firmy | Miejscowość | % udziału w całości sprzedaży |
|-------------|-------------|-------------------------------|
| | | |

3. Stali podwykonawcy firmy

| Nazwa firmy | Adres firmy | Zakres robót |
|-------------|-------------|--------------|
| | | |

4. Dotychczas zrealizowane największe umowy

| Inwestor | Przedmiot umowy | Okres realizacji | Wartość umowy |
|----------|-----------------|------------------|---------------|
| | | | |

5. Aktualnie realizowane kontrakty

| Inwestor | Przedmiot umowy | Termin realizacji | Wartość umowy | Kwota pozostała do zafakturowania | Czy występują opóźnienia |
|----------|-----------------|-------------------|---------------|-----------------------------------|--------------------------|
| | | | | | |

6. Ilość odbiorów Przedsiębiorcy w roku poprzednim (nazwa Zamawiającego, wartość kontraktu)

.....
.....

7. Wartości zaliczek od kontrahentów rozliczonych w ciągu ostatnich 3 lat

.....

.....

8. Przeciętny termin realizacji kontraktu (w miesiącach)

.....

.....

.....

.....

9. Źródła finansowania realizowanych kontraktów

.....

.....

10. Posiadane przez firmę gwarancje oraz limity bankowe

| Gwarant | Wielkość limitu | Termin ważności | Rodzaj gwarancji |
|---------|-----------------|-----------------|------------------|
| | | | |

11. Szkody/roszczenia z dotychczas wykorzystywanych gwarancji/liczby umów od których Przedsiębiorca płacił kary umowne kontrahentom

.....

.....

.....

12. Przygotowanie techniczne i technologiczne do realizacji kontraktów

.....

.....

.....

13. Kwalifikacje/doświadczenie kadry zarządzającej

.....

.....

14. Majątek trwały firmy (nie dotyczy Wnioskodawców prowadzących ewidencję finansową w postaci pełnej księgowości)

14.1. Nieruchomości

| Rodzaj nieruchomości, adres | Nr KW | Wartość rynkowa | Obciążenia |
|-----------------------------|-------|-----------------|------------|
| | | | |

14.2. Środki transportu, maszyny, urządzenia

| Rodzaj środka, nr rejestracyjny | Rok produkcji | Wartość rynkowa | Obciążenia |
|---------------------------------|---------------|-----------------|------------|
| | | | |

14.3. Inny majątek ruchomy

| Rodzaj, nazwa | Liczba | Wartość rynkowa | Obciążenia |
|---------------|--------|-----------------|------------|
| | | | |

15. Majątek obrotowy firmy - stan na koniec bieżącego okresu rozliczeniowego (nie dotyczy Wnioskodawców prowadzących ewidencję finansową w postaci pełnej księgowości)

15.1. Należności krótkoterminowe

.....

15.2. Zapasy

.....

15.3. Środki pieniężne

.....

16. Zobowiązania pozabankowe - stan na koniec bieżącego okresu rozliczeniowego (nie dotyczy Wnioskodawców prowadzących ewidencję finansową w postaci pełnej księgowości)

16.1. Handlowe

.....

16.2. Budżetowe

.....

16.3. Inne

.....

6. OŚWIADCZENIA:

| | |
|--|--|
| Oświadczam/-y, że jestem/-śmy: | <input type="checkbox"/> MIKRO <input type="checkbox"/> MAŁYM <input type="checkbox"/> ŚREDNIM PRZEDSIĘBIORCĄ w rozumieniu Załącznika nr I Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu m.in. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014 r.) lub rozporządzenia go zmieniającego zastępującego oraz Zalecenia Komisji 2003/361/WE dotyczącego definicji przedsiębiorstw mikro, małych i średnich (Dz. U. L124 z 20.05.2003 r.) |
| Oświadczam/-y, że korzystałem/-liśmy ze środków pomocy publicznej w przeciągu ostatnich 3 lat: | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE o łącznej wartości..... |
| Oświadczam/-y, że posiadam/-y siedzibę na terenie województwa dolnośląskiego lub prowadzę/-imy działalność gospodarczą w sposób ciągły i zorganizowany np. w postaci oddziału, filii, zakładu lub przedstawicielstwa na terenie województwa dolnośląskiego | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Oświadczam/-y, że Skarb Państwa oraz państwowe osoby prawne nie posiadają akcji, udziałów ani innych równoznacznych praw w kapitale reprezentowanego przeze mnie/nas podmiotu: | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Oświadczam/-y, że jestem/-śmy podatnikiem podatku od towarów i usług (VAT): | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Oświadczam/-y, że nie jestem/-śmy przedsiębiorstwem znajdującym się w trudnej sytuacji w rozumieniu sekcji 2.2. Komunikatu Komisji – Wytyczne dotyczące pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji (2014/C 249/01, Dz.U. C 249 z 31.7.2014, str. 1-28): | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| Oświadczam/-y, że nie posiadam/-y zaległości wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS): | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> UGODA Z ZUS |

| | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|
| Oświadczam/-y, że nie posiadam/-y zaległości wobec Urzędu Skarbowego (US): | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | <input type="checkbox"/> UGODA Z US |
| Oświadczam/-y, że posiadane przeze mnie/nas rachunki bankowe wolne są od zajęć egzekucyjnych, a opłaty i prowizje z tytułu posiadanych zobowiązań oraz prowadzenia rachunków regulowane są terminowo: | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
| Oświadczam/-y, że nie pozostaję/-my w toku likwidacji, postępowania upadłościowego, restrukturyzacyjnego, postępowania egzekucyjnego skierowanego do mojego/naszego przedsiębiorstwa, pod nadzorem kuratora, nadzorcy albo zarządcy, a także nie zachodzi sytuacja wskazująca, że organy przedsiębiorstwa nie są obsadzone w sposób prawidłowy do reprezentacji: | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
| Oświadczam/-y, że wobec mnie/nas nie toczą się postępowania sądowe, administracyjne i inne mogące mieć wpływ na wykonywaną działalność lub zdolność do spłaty zaciągniętych zobowiązań finansowych: | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
| Oświadczam/-y, że nie zostałem/-śmy prawomocnie skazany/i za przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowej lub przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, mieniu, obrotowi gospodarczemu, obrotowi pieniędzmi i papierami wartościowymi lub za przestępstwo skarbowe, a także, że postępowanie karne lub karne skarbowe w tym przedmiocie nie zostało przeciwko mnie/nam warunkowo umorzono. Niniejsze oświadczenie obejmuje również podmioty reprezentujące przedsiębiorcę (Odbiorcę Poręczenia), a także sytuację, gdy wobec mnie/nas wydano prawomocne orzeczenie stanowiące o mojej/naszej odpowiedzialności na podstawie przepisów ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (tj. Dz.U. z 2024 r. poz. 1822): | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
| Oświadczam/-y, że nie zachodzi wobec mnie/nas sytuacja, zgodnie z którą na mocy art. 18 § 2 Ustawy z dnia 15 września 2000 r. Kodeks Spółek Handlowych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 18 z późn. zm.) bądź przepisów odrębnych osoby mnie/nas reprezentujące nie mogą wykonywać prawa do reprezentacji lub, że wobec mnie/nas (Odbiorcy Poręczenia) lub podmiotu mnie/nas reprezentującego nie został prawomocnie orzeczony zakaz prowadzenia działalności gospodarczej bądź zakaz pełnienia funkcji w organach osób prawnych lub podmiotów: | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |
| Oświadczam/-y, że nie została wydana w stosunku do mnie/nas decyzja Komisji Europejskiej o nakazie zawieszenia, tymczasowej windykacji lub windykacji pomocy lub sąd nie orzekł wobec mnie/nas o zwrocie pomocy udzielonej z naruszeniem art. 108 ust. 3 zdanie trzecie Traktatu o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej, nie pozostaję/-emy stroną takich postępowań, a także nie istnieje uzasadnione podejrzenie, że została mi/nam bezprawnie udzielona pomoc państwa, jak również, że nie jestem/-śmy wyłączeni/-eni z mocy przepisów odrębnych, aktu stosowania prawa lub czynności prawnej z otrzymywania środków publicznych, w tym środków publicznych przyznawanych w niniejszym zamówieniu: | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | |

| | |
|---|---|
| <p>Oświadczam/-y, że nie posiadam/-y zaległości z tytułu zobowiązań publicznoprawnych, w tym nie jestem/-śmy objęty/-ci obowiązkiem zwrotu dotacji, w tym dotacji udzielonej z budżetu jednostki samorządu terytorialnego, wykorzystanej niezgodnie z przeznaczeniem bądź pobranej nienależnie lub w nadmiernej wysokości, a także nie jestem/-śmy objęty/-ci obowiązkiem zwrotu środków przeznaczonych na realizację programów finansowanych z udziałem środków europejskich, gdy środki te zostały wykorzystane niezgodnie z przeznaczeniem, zostały wykorzystane z naruszeniem procedur, o których mowa w art. 184 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 1530) lub z normą prawa, która zastąpiłaby ten przepis lub gdy zostały pobrane nienależnie lub w nadmiernej wysokości:</p> | <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> |
| <p>W związku z prawnym stosowaniem środków sankcyjnych w zakresie ograniczenia lub wyłączenia z możliwości wspierania ze środków publicznych podmiotów i osób, które w bezpośredni lub pośredni sposób wspierają działania wojenne Federacji Rosyjskiej lub są za nie odpowiedzialne - oświadczam/-y, iż nie podlegam/-y kryteriom wykluczającym i nie jestem/-śmy wpisany/-i na listy osób i podmiotów objętych sankcjami, zgodnie z poniższymi aktami prawnymi:</p> <p>a. Ustawa z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 poz. 507),</p> <p>b. Rozporządzenie Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. w zakresie środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy,</p> <p>c. Rozporządzenie Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających,</p> <p>d. Rozporządzenie Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie,</p> <p>e. Komunikat Komisji (UE) nr 2022/C 131 I/01 „Tymczasowe kryzysowe ramy środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki po agresji Rosji wobec Ukrainy”</p> | <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> |
| <p>Oświadczam(y), że zostałem/zostaliśmy poinformowany/i o prawie DFG sp. z o.o. do przekazania moich/naszych danych oraz zobowiązań wobec ww. biurom informacji gospodarczej w przypadku, gdy zostaną spełnione warunki określone w art. 15 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnieniu informacji i wymianie danych gospodarczych i wymianie danych gospodarczych:</p> | <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> |

| | |
|--|---|
| <p>Transakcja zabezpieczona poręczeniem nie będzie wykorzystana dla celów finansowania zadań nie związanych bezpośrednio z prowadzoną działalnością gospodarczą przez MŚP lub dla celów finansowania działalności w zakresie wytwarzania, przetwórstwa lub wprowadzania do obrotu przez producenta lub importera: tytoniu i wyrobów tytoniowych, napojów alkoholowych (z wyłączeniem napojów o zawartości alkoholu poniżej 18 %, wytwarzanych na Dolnym Śląsku przez regionalnych producentów), treści pornograficznych, materiałów wybuchowych, broni i amunicji, gier losowych, zakładów wzajemnych, gier na automatach, środków odurzających, substancji psychotropowych lub prekursorów.</p> | <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p> |
|--|---|

- Upoważniam/(y) DFG sp. z o.o. do wystawienia faktury VAT bez mojego/naszego Podpisu i akceptuje/my udostępnianie i przesyłanie przez DFG sp. z o.o. faktur w formie elektronicznej, w związku z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług na adres email.
- Na podstawie art. 105 ust. 4a, 4a¹ i 4a² ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku - Prawo bankowe (tekst jednolity Dz.U. z 2024 r. poz. 1646 ze zm.) w związku z art. 13 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 roku o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (tj. Dz.U. z 2025 r. poz. 85 ze zm.), niniejszym upoważniam/-y Dolnośląski Fundusz Gospodarczy Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu (53-125) przy al. Kasztanowej 3a-5, do pozyskania za pośrednictwem Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej SA oraz Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie przy ul. Zygmunta Modzelewskiego 77 (BIG InfoMonitor) danych gospodarczych z Biura Informacji Kredytowej S.A. (BIK) i Związku Banków Polskich (ZBP) w zakresie niezbędnym do dokonania oceny wiarygodności płatniczej i oceny ryzyka kredytowego. Jednocześnie upoważniam Dolnośląski Fundusz Gospodarczy Sp. z o.o. do pozyskania z BIG InfoMonitor informacji dotyczących składanych zapytań na mój temat do Rejestru BIG InfoMonitor w ciągu ostatnich 12 miesięcy.
 - Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:
 - BIG InfoMonitor S.A.; info@big.pl; iod@big.pl
 - Biuro Informacji Kredytowej S.A.; info@bik.pl; iod@bik.pl
 - Związek Banków Polskich; kontakt@zbp.pl; iod@zbp.pl
 - Z Administratorem można się skontaktować poprzez adres e-mail wskazany w pkt.1 powyżej lub pisemnie (adres siedziby Administratora)
 - Wyznaczeni zostali inspektorzy ochrony danych, z którymi można się skontaktować poprzez adres poczty elektronicznej wskazany w pkt. 1 powyżej lub pisemnie (adres siedziby Administratora)
 - Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
 - Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez:
 - Wierzyciela, w celu pozyskania informacji gospodarczych, danych gospodarczych lub weryfikacji wiarygodności płatniczej na podstawie udzielonego przez Panią/Pana upoważnienia/weryfikacji uprawnienia do podpisania upoważnienia w imieniu Wnioskodawcy, co stanowi uzasadniony interes Administratora
 - BIG InfoMonitor w celu: udostępnienia informacji gospodarczych lub weryfikacji jakości danych na zlecenie Wierzyciela, co stanowi uzasadniony interes Administratora danych, będący podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, prowadzenia Rejestru Zapytań, co stanowi realizację obowiązku Administratora, określonego w art. 277 Ustawy o BIG, udostępnienia informacji dotyczących zapytań, na podstawie Pani/Pana zgody, będącej podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych//weryfikacji uprawnienia do podpisania upoważnienia w imieniu Wnioskodawcy, co stanowi uzasadniony interes Administratora
 - BIK i ZBP w celu udostępnienia danych gospodarczych, co stanowi uzasadniony interes Administratora danych, będący podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych
- Zostałem/am poinformowany/a m.in. o tym, że Dolnośląski Fundusz Gospodarczy Sp. z o.o. przetwarza moje/nasze dane osobowe zamieszczone w niniejszym wniosku zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) w celu jego rozpatrzenia, zawarcia Umowy o udzielenie linii poręczeń należytego wykonania umowy i/lub rękojmi za wady i/lub gwarancji jakości oraz zwrotu zaliczki i jej wykonania, ewentualnej windykacji wierzytelności, a także do własnych opracowań zbiorczych i w celach archiwizacji.
- Oświadczam/-y, że zapoznałem/-liśmy się z Regulaminem udzielania poręczeń należytego wykonania umowy i/lub rękojmi za wady i/lub gwarancji jakości oraz zwrotu zaliczki przez Dolnośląski Fundusz Gospodarczy Sp. z o.o.
- Świadom/(i) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 § 1 i 2 kodeksu karnego jednocześnie oświadczam/(y), że informacje zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
- Potwierdzam wiarygodność informacji podanych w niniejszym wniosku.

.....
Miejscowość i data.....
Podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania Wnioskodawcy**DO NINIEJSZEGO WNIOSKU ZAŁĄCZAM /-Y:**

| Lp. | Rodzaj dokumentu | TAK | NIE DOTYCZY |
|-----------------------------------|--|-----|-------------|
| 1. | Dokument potwierdzający rozdzielną majątkową małżonków (w przypadku poręczenia osobistego jednego z nich oraz występowania faktu wyłączenia wspólności majątkowej małżeńskiej) | | |
| 2. | Umowa Spółki/statut | | |
| 3. | Pełnomocnictwa osób działających w imieniu Wnioskodawcy | | |
| 4. | Sprawozdania finansowe Wnioskodawcy (bilans oraz rachunek zysków i strat) za okres bieżący oraz za 2 poprzednie lata (dla Wnioskodawcy prowadzącego księgi rachunkowe) | | |
| 5. | Uproszczone sprawozdanie finansowe za okres bieżący oraz za 2 poprzednie lata (dla Wnioskodawcy prowadzącego rachunkowość w formie uproszczonej) | | |
| 6. | Zaświadczenia o niezaleganiu z Urzędu Skarbowego oraz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych | | |
| 7. | Oświadczenie Wnioskodawcy w zakresie bezpośrednich/pośrednich skutków wywołanych powodzią (jeżeli dotyczy) – wg załączonego wzoru | | |
| | | | |
| Inne dokumenty (wymienić): | | | |
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |

Oświadczenie Wnioskodawcy w zakresie bezpośrednich/pośrednich* skutków wywołanych powodzią

Ja/My*, niżej podpisany/a/i*:

Imię i nazwisko:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Stanowisko/funkcja:

reprezentując:

Nazwa przedsiębiorstwa:

Siedziba (adres):

NIP:

REGON:

Oświadczam/y, że:

W sposób bezpośredni/pośredni* zostałem/am/liśmy* dotknięci skutkami wywołanymi powodzią we wrześniu 2024 r. na terenie województwa dolnośląskiego.

a) Opis strat/konsekwencji (jeśli dotyczy):

oraz

b) Przedsiębiorca został wpisany do CEIDG lub KRS przed 1 września 2024 r.

Załączniki do oświadczenia

W celu potwierdzenia powyższych informacji, załączam następujące dokumenty:

- Dokumentację fotograficzną strat wywołanych powodzią (jeśli dotyczy)*.
- Kopie zgłoszeń szkód do ubezpieczyciela, organów administracyjnych lub innych instytucji (jeśli dotyczy)*.
- Oświadczenie dotyczące działań związanych z usuwaniem skutków powodzi wraz z dokumentami potwierdzającymi (jeśli dotyczy)*.

Oświadczam/y, że:

- Wszystkie podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą.
- Mam(y) świadomość odpowiedzialności prawnej za złożenie fałszywego oświadczenia, w tym odpowiedzialności cywilnej i karnej oraz że złożenie nieprawdziwego oświadczenia może skutkować utratą możliwości uzyskania Poręczenia.

1. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Dolnośląski Fundusz Rozwoju sp. z o.o. oraz Dolnośląski Fundusz Gospodarczy sp. z o.o. (Pośrednika Finansowego) w celu realizacji Umowy oraz weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikujących przedsiębiorstwo do uzyskania Poręczenia.

.....
Pieczęć i podpis