###### Załącznik nr 3 do Regulaminu naboru – dokumenty do umowy

(wymagane przed podpisaniem Umowy o powierzenie grantu)

**Formularz identyfikacji finansowej Wnioskodawcy**

Numer Wniosku o grant: …………………………………………….

DANE POSIADACZA RACHUNKU

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| GRANTOBIORCA |  | | | |
| ULICA |  | NUMER | |  |
| MIEJSCOWOŚĆ |  | KOD | |  |
| WOJEWÓDZTWO |  | | | |
| TELEFON |  | | FAX |  |
| E-MAIL |  | | | |

BANK

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NAZWA BANKU |  | | |
| ULICA |  | NUMER |  |
| MIEJSCOWOŚĆ |  | KOD |  |
| WOJEWÓDZTWO |  | | |
| KRAJ |  | | |
| NUMER RACHUNKU |  | | |
| IBAN |  | | |

UWAGI

|  |  |
| --- | --- |
| PIECZĘĆ BANKOWA + PODPIS PRZEDSTAWICIELA BANKU (\*)  (OBA WYMAGANE)  \* lub dokument wydany przez bank zawierający następujące informacje: dane rachunku i posiadacza rachunku | DATA + PODPIS POSIADACZA RACHUNKU (WYMAGANE) |

Imię i nazwisko

**……………………………..**

Adres zamieszkania

**…………………..................**

**………………..…..................**

WZÓR

**Oświadczenie męża/żony Grantobiorcy/**

**o wyrażeniu zgody na zawarcie Umowy o powierzenie grantu oraz**

**ustanowienie przez Grantobiorcę zabezpieczenia należytego wykonania Umowy o powierzenie grantu, zawartej**

**z Warmińsko-Mazurską Agencją Rozwoju Regionalnego S.A. w Olsztynie**

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że jako małżonek (małżonka) Grantobiorcy wyrażam zgodę na zawarcie przez mojego męża/moją żonę Umowy o powierzenie grantu, z treścią której się zapoznałem/zapoznałam w naborze w ramach projektu grantowego „Wsparcie antykryzysowe dla Mikro i Małych przedsiębiorstw Warmii i Mazur” Oś priorytetowa 1 Inteligentna Gospodarka Warmii i Mazur, Działanie 1.3 Przedsiębiorczość (Wsparcie Przedsiębiorczości), Poddziałanie 1.3.5 Usługi dla MŚP Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko- Mazurskiego na lata 2014-2020 oraz ustanowienie zabezpieczenia w formie/formach określonej/ określonych w § 5 Umowy tj.

* **...................................................................................................................................,**

**...................................................................................................................................**.

**…………………………… ……………………………………..………….**

*(imię i nazwisko)*   *(numer i seria dowodu osobistego / numer i seria paszportu)*

**.......................................** **……….....................................**

*(miejscowość, data) (czytelny podpis)*

*.......................................................................*

Imię i nazwisko

**……………………………..**

Adres zamieszkania

**…………………..................**

**………………..…..................**

WZÓR

**Oświadczenie wspólnika spółki cywilnej (wyłącznie w przypadku określonym przez W-MARR S.A. w Olsztynie)**

**o wyrażeniu zgody na zawarcie Umowy o powierzenie grantu oraz**

**ustanowienie przez Grantobiorcę zabezpieczenia należytego wykonania Umowy o powierzenie grantu, zawartej**

**z Warmińsko-Mazurską Agencją Rozwoju Regionalnego S.A. w Olsztynie**

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że jako wspólnik Grantobiorcy wyrażam zgodę na zawarcie przez mojego wspólnika Umowy o powierzenie grantu, z treścią której się zapoznałem/zapoznałam w naborze w ramach projektu grantowego „Wsparcie antykryzysowe dla Mikro i Małych przedsiębiorstw Warmii i Mazur” Oś priorytetowa 1 Inteligentna Gospodarka Warmii i Mazur, Działanie 1.3 Przedsiębiorczość (Wsparcie Przedsiębiorczości), Poddziałanie 1.3.5 Usługi dla MŚP Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko- Mazurskiego na lata 2014-2020 oraz ustanowienie zabezpieczenia w formie/formach określonej/ określonych w § 5 Umowy tj.

* **...................................................................................................................................,**

**...................................................................................................................................**.

**…………………………… ……………………………………..………….**

*(imię i nazwisko)*   *(numer i seria dowodu osobistego / numer i seria paszportu)*

**.......................................** **……….....................................**

*(miejscowość, data) (czytelny podpis)*

**Oświadczenie Wnioskodawcy będącego osobą fizyczną** **prowadzącą działalność gospodarczą**

……………………………… ……………………………

(imię i nazwisko/nazwa Wnioskodawcy) (miejsce i data)

**OŚWIADCZENIE**

**WNIOSKODAWCY BĘDĄCEGO OSOBĄ FIZYCZNĄ   
PROWADZĄCĄ DZIALALNOŚĆ GOSPODARCZĄ**

W związku z ubieganiem się o grant w ramach projektu grantowego „Wsparcie antykryzysowe dla Mikro i Małych przedsiębiorstw Warmii i Mazur” Oś priorytetowa 1 Inteligentna Gospodarka Warmii i Mazur, Działanie 1.3 Przedsiębiorczość (Wsparcie Przedsiębiorczości), Poddziałanie 1.3.5 Usługi dla MŚP Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020:

*…………………………………………………………………………………………………..*

*(imię i nazwisko/nazwa Wnioskodawcy)*

oświadczam, że:

1. pozostaję w związku małżeńskim, w którym obowiązuje:

wspólność majątkowa małżeńska,

rozdzielność majątkowa małżeńska potwierdzona:

aktem notarialnym (w załączeniu),

orzeczeniem sądu (w załączeniu),

1. nie pozostaję w związku małżeńskim.

*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.*

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

*(podpis i pieczątka)*

**Oświadczenie Wnioskodawcy, dotyczące aktualności danych zawartych we Wniosku oraz załącznikach, dostarczonych w momencie złożenia wniosku i w dniu podpisania Umowy** (wymagane w dniu zawarcia Umowy).

Oświadczam, że dane zawarte w dokumentach złożonych przed podpisaniem umowy o powierzenie grantu oraz załącznikach do niej, w szczególności:

1. Wniosek o grant nr …. (ID…) wraz z załącznikami.
2. Odpis z właściwego KRS / CEIDG / lub innego rejestru publicznego.
3. Oświadczenie o spełnianiu kryteriów mikroprzedsiębiorcy lub małego przedsiębiorcy

nie uległy zmianie i są aktualne na dzień podpisania umowy o powierzenie grantu.

*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.*

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

(podpis i pieczątka osoby reprezentującej podmiot)

**- Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19 (wzór: zał. 3 do wniosku).**

**- ZUS DRA (kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem) za miesiąc w którym złożono wniosek o grant i ewentualne inne dokumenty dokumentujące wysokość zatrudnienia na podstawie umowy o pracę u Grantobiorcy. Nie muszą składać ZUS DRA osoby samozatrudnione (jednoosobowa działalność gospodarcza) nie zatrudniające pracowników.**

**- ZUS DRA (kserokopia poświadczona za zgodność z oryginałem) za wszystkie miesiące roku 2019, 2018, 2017 i ewentualne inne dokumenty dokumentujące wysokość zatrudnienia w powyższym okresie na podstawie umowy o pracę u Grantobiorcy. Uwaga – jeśli firma Grantobiorcy istnieje krócej niż od 01.01.2017, prosimy o dokumenty za cały okres istnienia firmy. Nie muszą składać ZUS DRA osoby samozatrudnione (jednoosobowa działalność gospodarcza) nie zatrudniające pracowników.**

**- bilans i rachunek zysków i strat na 31.12.2019 (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem) - w przypadku spółek prawa handlowego, spółek cywilnych, spółek partnerskich oraz innych podmiotów zobowiązanych do ich sporządzania, księga przychodów i rozchodów dla podmiotów zobowiązanych do jej sporządzania, deklaracja podatkowa/PIT za rok 2019 (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem) – w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą nie zobowiązanych do sporządzania bilansu i rachunku zysków i strat.**

**- zaświadczenia o niezaleganiu z płatnościami z ZUS i Urzędu Skarbowego (aktualne na moment przyznania grantu) - oryginały.**