# Załącznik 5

# OŚWIADCZENIE

**O PRZYNALEŻNOŚCI PRZEDSIĘBIORSTWA DO KATEGORII MŚP**

## Dokładna identyfikacja przedsiębiorstwa wnioskodawcy

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko lub nazwa |  |
| Adres (siedziba) |  |
| Numer NIP |  |
| Imię, nazwisko i stanowisko osoby reprezentującej przedsiębiorstwo |  |

**Typ przedsiębiorstwa** (patrz: nota wyjaśniająca)

* Przedsiębiorstwo niezależne1
* Przedsiębiorstwo partnerskie2
* Przedsiębiorstwo związane2

*1 W tym przypadku dane wpisane w poniższe zestawienie wynikają wyłącznie ze sprawozdań finansowych przedsiębiorstwa wnioskodawcy. Prosimy wypełnić samo oświadczenie, bez załączników*

*2 Prosimy wypełnić i dołączyć załącznik (oraz dodatkowe strony), następnie na ich podstawie wypełnić niniejsze oświadczenie.*

## Dane wykorzystywane do określenia kategorii przedsiębiorstwa

*Dane te należy obliczyć zgodnie z art. 6 zalecenia Komisji 2003/361WE dotyczącego definicji MŚP.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Okres referencyjny3** – *podaj rok* | |  | | | |
| **Liczba zatrudnionych osób [RJR]** | | **Roczny obrót [tys. EUR]** | | **Całkowity bilans roczny [tys. EUR]** | |
|  | |  | |  | |
| **Status przedsiębiorstwa wynikający z powyższych danych** - *zaznacz właściwy* | | | | | |
| Mikro | Małe | | Średnie | | Inne niż MŚP |

*3 Wszystkie dane muszą odnosić się do ostatniego, zatwierdzonego okresu obrachunkowego i być obliczone w stosunku rocznym. W przypadku nowo utwo- rzonego przedsiębiorstwa, którego sprawozdania finansowe jeszcze nie zostały zatwierdzone, należy przyjąć dane pochodzące z wiarygodnej oceny doko- nanej w trakcie roku obrotowego.*

**Uwaga**

W porównaniu z poprzednim okresem obrachunkowym nastąpiła zmiana danych, która może spowodować zmianę kategorii przedsiębiorstwa wnioskodawcy

* Nie
* Tak

*W przypadku zaznaczenia odpowiedzi TAK prosimy wypełnić i dołączyć oświadczenie dotyczące poprzedniego okresu obrachunkowego*

## Podpis

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu i załącznikach do niego są zgodne ze stanem faktycznym.

……………………………………………………………………………..

Podpis osoby reprezentującej przedsiębiorstwo