

**Załącznik
do Uchwały Nr II/11/06
Rady Miejskiej w Skwierzynie
z dnia 6 grudnia 2006 r.**

**WNIOSEK O ZGŁOSZENIE ZAMIARU KORZYSTANIA Z POMOCY
REGIONALNEJ NA WSPIERANIE NOWYCH INWESTYCJI LUB TWORZENIE
NOWYCH MIEJSC PRACY ZWIĄZANYCH Z NOWĄ INWESTYCJĄ**

Nazwa Przedsiębiorcy:	
Nr wniosku:	
Data złożenia wniosku:	

Informacje o przedsiębiorcy

Pełna nazwa przedsiębiorstwa zgodnie z dokumentem rejestracyjnym	
Forma prawna prowadzonej działalności (<i>właściwie zaznaczyć</i>)	
<input type="checkbox"/> osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą <input type="checkbox"/> spółka cywilna <input type="checkbox"/> spółka jawna <input type="checkbox"/> spółka partnerska <input type="checkbox"/> spółka komandytowa <input type="checkbox"/> spółka komandytowo - akcyjna <input type="checkbox"/> spółdzielnia <input type="checkbox"/> spółka z o.o. <input type="checkbox"/> spółka akcyjna <input type="checkbox"/> inna forma prawna (jaka?)	
NIP (Numer Identyfikacji Podatkowej)	
REGON	
Numer w rejestrze przedsiębiorców KRS lub rejestrze ewidencji gospodarczej	
Adres siedziby (ulica, nr domu, kod, miejscowość)	
Gmina	
Adres do korespondencji (<i>jeśli inny niż adres siedziby</i>)	
Telefon i faks	
E-mail	

Adres strony internetowej		
Nazwisko i imię osoby/osób upoważnionych do reprezentowania przedsiębiorcy		
Forma opodatkowania (właściwie zaznaczyć)	<input type="checkbox"/> ryczałt <input type="checkbox"/> karta podatkowa <input type="checkbox"/> podatek dochodowy od osób fizycznych <input type="checkbox"/> podatek dochodowy od osób prawnych	
Rodzaj działalności (kod PKD lub EKD oraz opis)		

CHARAKTERYSTYKA PRZEDSIĘBIORCY

1. Rok założenia firmy i podjęcia działalności gospodarczej,

-
-

2. Profil działalności firmy z uwzględnieniem opisu:

- głównych produktów i usług,
- rynków zbytu,
- metod sprzedaży,

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

3. Sytuację finansową (należy uwzględnić czy przedsiębiorstwo znajduje się w trudnej sytuacji ekonomicznej w rozumieniu Wytocznych Wspólnotowych dotyczących pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244/02 z 01.10.2004 r.) lub realizuje plan restrukturyzacji)

-
-
-
-
-
-
-
-
-

Koszt całkowity inwestycji

Źródła finansowania inwestycji	Wartość	
	w PLN	%
Pomoc publiczna		
Inne środki pomocowe (np. fundusze strukturalne)		
Środki własne Przedsiębiorcy		
w tym: kredyty bankowe		
Całkowity koszt realizacji inwestycji		

OŚWIADCZENIE PRZEDSIĘBIORCY

1. Zobowiązuję się do pokrycia co najmniej 25% kosztów inwestycji ze środków własnych.
2. Zobowiązuję się do utrzymania inwestycji co najmniej przez 5 lat od dnia jej zakończenia (*dotyczy przedsiębiorcy ubiegającego się o pomoc na wspieranie nowych inwestycji*).
3. Zobowiązuję się do utrzymania nowo utworzonych miejsc pracy co najmniej przez 5 lat od dnia ich utworzenia (*dotyczy przedsiębiorcy ubiegającego się o pomoc na tworzenie nowych miejsc pracy związanych z nową inwestycją*).

.....
Miejscowość ,data

.....
Podpis

Oświadczam, że informacje oraz dane przedstawione w niniejszym wniosku są prawdziwe.

Imię i nazwisko:

Stanowisko:

Podpis:

Miejscowość i data:

