

Dane o Wnioskodawcy

Krok

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13



Podstawowe informacje o Wnioskodawcy, dane teleadresowe, osoby reprezentujące itp. itd.

1.1. Podstawowe informacje

1.1.1 Nazwa wnioskodawcy: *



1.1.2. NIP Wnioskodawcy: *



1.2. Dane teleadresowe Wnioskodawcy

Dane zgodne z KRS albo innym dokumentem rejestrowym:

1.2.1 Ulica: *

1.2.2 Nr: *

1.2.3 Kod pocztowy: *



1.2.4 Miejscowość: *

1.2.5 Województwo: *



1.2.6 Powiat: *



1.2.7 Numer telefonu: *



1.2.8 Numer faksu: *



1.2.9 Adres e-mail: *

1.2.10 Adres www: *

1.2.11 Adres świadczenia usług jest Tak Nie
zgodny z powyższym:

1.4. Osoba uprawniona do reprezentowania Wnioskodawcy

Zgodnie z Krajowym Rejestrem Sądowym lub innym dokumentem rejestrowym

Imię: *

Nazwisko: *

Stanowisko: *

Numer telefonu: * ?

Numer faksu: * ?

Adres e-mail: *

Dodaj osobę

Wniosek podpisują osoby inne niż wymienione w pkt 1.4.

Wybór: * Tak Nie

1.7. Data rejestracji i założenia

Proszę podać datę rejestracji Wnioskodawcy w KRS lub innym równoważnym rejestrze, zgodnie z Załącznikiem nr 2 do Wniosku.

Data rejestracji: * ?

Data założenia zgodna z ww.: * Tak Nie

1.8. Status prawny Wnioskodawcy

Status: *

Realizacja usług w wydzielonej jednostce organizacyjnej

Wybór: * Tak Nie

Krok

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

Następny krok

Zapisz formularz

Wyczyść formularz

Oświadczenie Wnioskodawcy Nr I

Krok

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13



Oświadczenie o spełnieniu przez Wnioskodawcę wymagań określonych w ustawie z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. Nr 109, poz. 1158 z późn. zm.).

1. Kategorie usług

Oświadczam, że zapewnia należyte świadczenie mikroprzedsiębiorcom, małym i średnim przedsiębiorcom oraz osobom podejmującym działalność gospodarczą, następujących usług, w zakresie których ubiega się o rejestrację w Krajowym Systemie Usług dla MSP.

A. Doradczce o charakterze Tak Nie

ogólnym: *

B. Doradczce o ch. Tak Nie

proinnowacyjnym: *

C. Szkoleniowe: * Tak Nie

D. Informacyjne: * Tak Nie

E. Finansowe - udzielanie Tak Nie

poręczeń: *

F. Finansowe - udzielanie Tak Nie

pożyczek: *

2. System zapewniania jakości

Oświadczam, że posiada system zapewniania jakości, obejmujący usługi, w zakresie których ubiega się o rejestrację w KSU, zgodny z wymaganiami określonymi w § 7 rozporządzenia MG.

Wybór: * Tak Nie

3. Przestrzeganie zasad etyki

Oświadczam, że w wykonywanej działalności przestrzega zasad etyki zawodowej zgodnie z wymaganiami określonymi w § 8 rozporządzenia MG.

Wybór: * Tak Nie

Krok

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

Poprzedni krok

Następny krok

Zapisz formularz

Wyczyść formularz

Oświadczenie Wnioskodawcy Nr II

Krok

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13



Oświadczenie o spełnieniu ogólnych wymogów dot. potencjału technicznego oraz potencjału ekonomicznego.

Potencjał techniczny

II.1 Posiada na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stałe miejsce wykonywania działalności, oznaczone na zewnątrz i łatwo dostępne dla podmiotów korzystających z usług.

Spełnia II.1: * Tak Nie

II.2 Dysponuje wydzielonym pomieszczeniem przeznaczonym do prowadzenia indywidualnych spotkań z podmiotami korzystającymi z usług.

Spełnia II.2: * Tak Nie

II.3 Posiada wyposażenie biurowe zapewniające właściwe przechowywanie dokumentacji związanej ze świadczeniem usług.

Spełnia II.3: * Tak Nie

II.4 Posiada urządzenia techniczne zapewniające właściwą obsługę podmiotów korzystających z usług oraz łączność z tymi podmiotami i z innymi podmiotami zarejestrowanymi w KSU, w szczególności: sprzęt komputerowy wraz z oprogramowaniem biurowym oraz sprzęt zapewniający możliwość niezależnego korzystania z usług telefonicznych i usług dostępu do Internetu.

Spełnia II.4: * Tak Nie

II.5 Zatrudnia na podstawie umowy o pracę minimum dwie osoby, w wymiarze co najmniej dwóch pełnych etatów łącznie, w tym co najmniej jedną stałe obecną w miejscu wykonywania działalności.

Spełnia II.5: * Tak Nie

II.6 Prowadzi ewidencję zrealizowanych usług, określającą w szczególności usługobiorców.

Spełnia II.6: * Tak Nie

Potencjał ekonomiczny

W poprzednim roku obrotowym tj. 2010 r.:

II.7.1 Zrealizował usługi KSU o wartości netto co najmniej 50.000 złotych.

Spełnia II.7.1: * Tak Nie

II.7.2 Usługi KSU stanowiły co najmniej 30% ogólnej liczby zrealizowanych usług danego rodzaju, z wyłączeniem usług szkoleniowych.

Spełnia II.7.2: * Tak Nie

Ad. II.7 pkt 1) Rodzaje świadczonych usług

A. Doradcze o charakterze ogólnym

- całkowita liczba usług: *
- liczba usług KSU: *
- procent (%): * ?

B. Doradcze o charakterze proinnowacyjnym

- całkowita liczba usług: *
- liczba usług KSU: *
- procent (%): * ?

C. Szkoleniowe

- całkowita liczba usług: *
- liczba usług KSU: *
- procent (%): * ?

D. Informacyjne

- całkowita liczba usług: *
- liczba usług KSU: *
- procent (%): * ?

E. Finansowe - udzielanie poręczeń

- całkowita liczba usług: *
- liczba usług KSU: *
- procent (%): * ?

F. Finansowe - udzielanie pożyczek

- całkowita liczba usług: *
- liczba usług KSU: *
- procent (%): * ?

Aktualność danych

Oświadczenie Nr II oraz dane zawarte w II.7 są aktualne na:

Dzień: *

Krok

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

Poprzedni krok

Następny krok

Zapisz formularz

Wyczyść formularz

Oświadczenie Wnioskodawcy Nr II A

Krok

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13



Oświadczenie dla Wnioskodawców starających się o rejestrację w KSU w zakresie usług doradczych o charakterze ogólnym.

II. A.1 Możliwość realizacji usług

Oświadczam, że zapewniam możliwość realizacji usług doradczych o charakterze ogólnym przez co najmniej dwie osoby, które posiadają:

- 1) wykształcenie wyższe w zakresie związanym ze świadczonymi usługami doradczymi, lub wykształcenie wyższe oraz ukończone szkolenia lub studia podyplomowe w zakresie związanym ze świadczonymi usługami doradczymi, lub certyfikat księgowego, uprawnienia biegłego rewidenta bądź doradcy podatkowego oraz
- 2) co najmniej dwuletnie doświadczenie zawodowe w realizacji usług doradczych lub co najmniej pięcioletnie doświadczenie zawodowe w dziedzinie związanej z usługami doradczymi

Spełnia II. A.1: *

Tak Nie

II. A.2 Osoby o których mowa w II. A.1 to

Imię: *

Nazwisko: *

Data urodzenia: *

Specjalizacja/dziedzina: *

Zakres wykonywanych czynności: *

Liczba lat pracy: *

- realizacja usług doradczych:


- w dziedzinie związanej z usł.

dorad.:

II. A.2 Osoby o których mowa w II. A.1 to

Imię: *

Nazwisko: *

Data urodzenia: * ? 

Specjalizacja/dziedzina: *

Zakres wykonywanych czynności: *

Liczba lat pracy: *

- realizacja usług doradczych:

- w dziedzinie związanej z usł. dorad.:

Dodaj osobę

II. A.3 Zgodność ze standardami świadczenia usług

Proces realizacji usługi doradczej o charakterze ogólnym jest zgodny ze standardami świadczenia usług przez podmioty zarejestrowane w KSU określonych w § 14 oraz 15 rozporządzenia MG

Spełnia II. A.3: * Tak Nie

Krok

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

Poprzedni krok

Następny krok

Zapisz formularz

Wyczyść formularz

Oświadczenie Wnioskodawcy Nr II B

Krok

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13



Oświadczenie dla Wnioskodawców starających się o rejestrację w KSU w zakresie usług doradczych o charakterze proinnowacyjnym.

II. B.1 Jednostka organizacyjna

a) Oświadczam, że jest związany z instytucją badawczą umową o współpracy, określającą w szczególności zasady udziału tej instytucji w realizacji specjalistycznych usług doradczych.

Spełnia II. B.1 a): * Tak Nie

b) Oświadczam, że stanowi wydziałową organizacyjnie jednostkę organizacyjną instytucji badawczej.

Spełnia II. B.1 b): * Tak Nie

II. B.2 Możliwość realizacji usług

Oświadczam, że zapewnia możliwość realizacji usług doradczych o charakterze proinnowacyjnym przez co najmniej dwie osoby, które posiadają:

- 1) wyższe wykształcenie magisterskie lub inżynierskie oraz
- 2) co najmniej dwuletnie doświadczenie w pracy:

a) w podmiocie produkcyjnym, na stanowisku co najmniej specjalisty lub równorzędnym, związanym z procesem produkcyjnym; lub

b) w podmiocie świadczącym usługi doradcze związane z tworzeniem, wdrożeniem lub obsługą technologii, na stanowisku co najmniej specjalisty lub równorzędnym lub

c) w przedsiębiorstwie świadczącym usługi doradcze o charakterze proinnowacyjnym, na stanowisku co najmniej specjalisty lub równorzędnym oraz

3) doświadczenie związane z udziałem w realizacji co najmniej dwóch usług doradczych o charakterze proinnowacyjnym oraz

4) co najmniej bierną znajomością jednego oficjalnego języka Unii Europejskiej, z wyłączeniem języka polskiego.

Spełnia II. B.2: * Tak Nie

II. B.3 Osoby o których mowa w II. B.2 to

Imię: *

Nazwisko: *

Data urodzenia: *

Specjalizacja/dziedzina: *

Zakres wykonywanych czynności: *

Liczba lat pracy zgodnie z opisem w: *

- II. B.2 pkt 2 lit. a:

- II. B.2 pkt 2 lit. b:

- II. B.2 pkt 2 lit. c:

II. B.3 Osoby o których mowa w II. B.2 to

Imię: *

Nazwisko: *

Data urodzenia: * ? 

Specjalizacja/dziedzina: *

Zakres wykonywanych czynności: *

Liczba lat pracy zgodnie z opisem w: *

- II. B.2 pkt 2 lit. a:

- II. B.2 pkt 2 lit. b:

- II. B.2 pkt 2 lit. c:

Dodaj osobę

II. B.4 Zgodność ze standardami świadczenia usług

Proces realizacji usługi doradczej o charakterze proinnowacyjnym jest zgodny ze standardami świadczenia usług przez podmioty zarejestrowane w KSU określonych w § 14 oraz 16 rozporządzenia MG.

Spełnia II. B.4: * Tak Nie

Krok

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

Poprzedni krok

Następny krok

Zapisz formularz

Wyczyść formularz

Oświadczenie Wnioskodawcy Nr II C

Krok

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13



Oświadczenie dla Wnioskodawców starających się o rejestrację w KSU w zakresie usług szkoleniowych.

II. C.1 Sala szkoleniowa

Oświadczam, że dysponuje salą szkoleniową umożliwiającą równoczesne szkolenie co najmniej dziesięciu osób.

Spełnia II. C.1: *

Tak Nie

II. C.2 Sprzęt do prezentacji

Oświadczam, że dysponuje sprzętem do prezentacji wizualnych, w tym rzutnikiem pisma, rzutnikiem multimedialnym, ekranami do rzutników i tablicami.

Spełnia II. C.2: *

Tak Nie

II. C.3 Zasady określone na piśmie

Oświadczam, że posiada określone na piśmie zasady:
a) rekrutacji wykładowców stałych i okresowych,
b) weryfikacji wiedzy praktycznej i merytorycznej wykładowców,
c) opracowywania materiałów szkoleniowych,
d) organizacji szkoleń,
e) badania jakości szkolenia oraz opinii jego uczestników,
f) uzupełniania tematyki szkoleń w reakcji na potrzeby rynku

Spełnia II. C.3: *

Tak Nie

II. C.4 Możliwość organizacji usług szkoleniowych

Oświadczam, że zapewnia możliwość organizacji usług szkoleniowych przez co najmniej dwie osoby, które posiadają co najmniej dwuletnie doświadczenie w bezpośredniej organizacji szkoleń oraz doborze i weryfikacji wykładowców, co zostało udokumentowane w ich życiorysach.

Spełnia II. C.4: *

Tak Nie

II. C.5 Osoba o której mowa w II. C.4 to

Imię: *

Nazwisko: *

Data urodzenia: * ?

Specjalizacja/dziedzina: *

Zakres wykonywanych czynności: *

Liczba lat pracy: * ?

II. C.5 Osoba o której mowa w II. C.4 to

Imię: *

Nazwisko: *

Data urodzenia: * ?

Specjalizacja/dziedzina: *

Zakres wykonywanych czynności: *

Liczba lat pracy: * ?

Dodaj osobę

II. C.6 Zgodność ze standardami świadczenia usług

Proces realizacji usługi szkoleniowej jest zgodny ze standardami świadczenia usług przez podmioty zarejestrowane w KSU określonych w § 14 oraz 17 rozporządzenia MG

Spełnia II. C.6: * Tak Nie

Krok

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

Poprzedni krok

Następny krok

Zapisz formularz

Wyczyść formularz

Oświadczenie Wnioskodawcy Nr II D

Krok

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13



Oświadczenie dla Wnioskodawców starających się o rejestrację w KSU w zakresie usług informacyjnych.

II. D.1 Dostęp do baz danych

Oświadczam, że posiada dostęp do baz danych zawierających informacje niezbędne do świadczenia usług informacyjnych, w tym baz danych udostępnianych w systemach teleinformatycznych.

Spełnia II. D.1: *

Tak Nie

II. D.2 Możliwość realizacji usług

Oświadczam, że zapewnia możliwość realizacji usług informacyjnych przez co najmniej dwie osoby, które posiadają:
1) wykształcenie wyższe lub certyfikat księgowego, uprawnienia biegłego rewidenta bądź doradcy podatkowego oraz
2) co najmniej roczne doświadczenie w realizacji usług na rzecz przedsiębiorców i podmiotów podejmujących działalność gospodarczą co najmniej w dwóch z następujących zakresów:
a) administracyjno-prawnych aspektów rozpoczynania i prowadzenia działalności gospodarczej,
b) dostępnych programów pomocy publicznej oraz innych źródeł finansowania działalności gospodarczej,
c) zasad i warunków ubiegania się o pomoc publiczną.

Spełnia II. D.2: *

Tak Nie

II. D.3 Osoby o których mowa w II. D.2 to

Imię: *

Nazwisko: *

Data urodzenia: *

Specjalizacja/dziedzina: *

Zakres wykonywanych czynności: *

Liczba lat pracy: *

II. D.3 Osoby o których mowa w II. D.2 to

Imię: *

Nazwisko: *

Data urodzenia: * ? 

Specjalizacja/dziedzina: *

Zakres wykonywanych czynności: *

Liczba lat pracy: * ?

Dodaj osobę

II. D.4 Zgodność ze standardami świadczenia usług

Proces realizacji usługi informacyjnej jest zgodny ze standardami świadczenia usług przez podmioty zarejestrowane w KSU określonymi w § 14 oraz 18 rozporządzenia MG.

Spełnia II. D.4: * Tak Nie

Krok

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

Poprzedni krok

Następny krok

Zapisz formularz

Wyczyść formularz

Oświadczenie Wnioskodawcy Nr II E

Krok

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13



Oświadczenie dla Wnioskodawców starających się o rejestrację w KSU w zakresie usług finansowych – udzielania poręczeń.

II. E.1 Fundusz poręczeniowy

Oświadczam, że prowadzi działalność polegającą na udzielaniu poręczeń, a w przypadku gdy prowadzi także działalność niezwiązaną z udzielaniem poręczeń zapewnia wyodrębnienie organizacyjne funduszu poręczeniowego o kapitale poręczeniowym w wysokości co najmniej 1 000 000 złotych.

Spełnia II. E.1: * Tak Nie

II. E.2 Związanie z instytucją kredytującą

Oświadczam, że jest związany, co najmniej z jedną instytucją udzielającą finansowania zwrotnego, umową o współpracy, określającą w szczególności zasady uznawania przez instytucję udzielającą finansowania zwrotnego poręczeń udzielanych przez oraz warunki i sposób realizacji poręczeń, zasady wzajemnej wymiany informacji w związku z udzielonym finansowaniem i poręczeniami oraz wymogi dokumentacyjne stawiane wnioskodawcy ubiegającemu się o poręczenie;

Spełnia II. E.2: * Tak Nie

II. E.3 Regulamin

Oświadczam, że posiada regulamin, o którym mowa w § 19 ust. 1 rozporządzenia MG.

Spełnia II. E.3: * Tak Nie

II. E.4 Plan działalności poręczeniowej

Oświadczam, że posiada plan działalności poręczeniowej, aktualizowany corocznie.

Spełnia II. E.4: * Tak Nie

II. E.5 Ewidencja złożonych wniosków

Oświadczam, że posiada ewidencję złożonych wniosków o poręczenia oraz udzielonych poręczeń, w sposób umożliwiający sporządzanie miesięcznych, kwartalnych i rocznych raportów o aktualnej wartości poręczeń, a także o poręczeniach wyegzekwowanych przez instytucję udzielającą finansowania zwrotnego oraz o należnościach dochodzonych przez w związku z wypłaconymi poręczeniami.

Spełnia II. E.5: * Tak Nie

II. E.6 Zasady zarządzania środkami

Oświadczam, że posiada określone na piśmie zasady zarządzania środkami finansowymi funduszu poręczeniowego, dopuszczające dokonywanie lokat i inwestycji kapitałowych wyłącznie w:

- a) depozyty bankowe,
- b) obligacje Skarbu Państwa lub komunalne z gwarancją dościa emisji do skutku udzieloną przez bank krajowy lub instytucję kredytową, w rozumieniu ustawy – Prawo bankowe, organizujące emisję,
- c) papiery wartościowe emitowane przez Narodowy Bank Polski,
- d) bony skarbowe,
- e) jednostki uczestnictwa funduszy rynku pieniężnego, działających na podstawie ustawy o funduszach inwestycyjnych,
- f) obligacje własne emitowane przez bank krajowy lub instytucję kredytową w rozumieniu ustawy – Prawo bankowe, lub gwarantowane przez Skarb Państwa,
- g) papiery komercyjne gwarantowane przez Skarb Państwa lub bank krajowy lub instytucję kredytową w rozumieniu ustawy – Prawo bankowe;

Spełnia II. E.6: * Tak Nie

II. E.7 Możliwość realizacji usług

Oświadczam, że zapewnia możliwość realizacji usług finansowych w ramach funduszu poręczeniowego przez co najmniej dwie osoby, w tym przez

1) osoby zarządzające funduszem, które posiadają:

- a) wykształcenie wyższe w dziedzinie finansów, ekonomii, prawa, bankowości lub organizacji i zarządzania albo ukończyły studia podyplomowe lub szkolenia w tej dziedzinie i posiadają wykształcenie wyższe, oraz
- b) co najmniej dwuletnie doświadczenie zawodowe w pracy w funduszu poręczeniowym bądź w instytucji udzielającej finansowania zwrotnego, na stanowisku co najmniej specjalisty lub równorzędnym;

2) osoby, które:

- a) spełniają wymagania określone w pkt 1 lit. a albo posiadają wykształcenie co najmniej średnie ekonomiczne oraz posiadają co najmniej roczne doświadczenie zawodowe w zakresie usług realizowanych przez fundusze poręczeniowe bądź instytucje udzielające finansowania zwrotnego, lub
 - b) posiadają wykształcenie co najmniej średnie oraz co najmniej trzyletnie doświadczenie zawodowe w zakresie usług realizowanych przez fundusze poręczeniowe bądź instytucje udzielające finansowania zwrotnego.
- Co zostało udokumentowane w ich życiorysach

Spełnia II. E.7: * Tak Nie

II. E.8 Związane z ratingiem kredytowym

II.E.8 Oświadczam, że posiada rating kredytowy, przyznany przez agencję ratingową, lub dysponuje sprawozdaniami finansowymi oraz udokumentowanymi danymi pozwalającymi na dokonanie, co najmniej raz w roku, oceny obejmującej co najmniej następujące czynniki:

a) finansowe, w tym w szczególności:

- mnożnik kapitałowy rozumiany jako stosunek sumy aktywnych poręczeń (portfel poręczeń) do wartości kapitału funduszu poręczeniowego,
- średnią wartość poręczenia do portfela poręczeń,
- ekspozycję portfela poręczeń do 20 największych poręczeń, rozumianą jako sumę 20 największych poręczeń wg podmiotów do portfela poręczeń,
- wartość poręczeń wypłaconych do portfela poręczeń, rozumianą jako sumę poręczeń brutto wypłaconych w ciągu 4 kwartałów do portfela poręczeń,
- utratę netto kapitału poręczeniowego na poręczeniach, rozumianą jako sumę poręczeń netto wypłaconych w ciągu 4 kwartałów do średniej wartości kapitału funduszu poręczeniowego,
- rentowność netto kapitału poręczeniowego, rozumianą jako wynik netto za ostatnie 4 kwartały (bez dotacji) do średniej wartości kapitału funduszu poręczeniowego,
- skuteczność windykacji, rozumianą jako stosunek kwot poręczeń odzyskanych do łącznej kwoty poręczeń wypłaconych i zmiany tego wskaźnika w czasie,

b) jakościowe, w tym w szczególności:

- dywersyfikację, bezpieczeństwo oraz efektywność środków funduszu poręczeniowego,
- strukturę branżową udzielanych poręczeń,
- stosowane procedury wewnętrzne dotyczące oceny ryzyka kredytowego wnioskodawców, koncentracji portfela poręczeń, sposobu lokowania środków pieniężnych, windykacji wypłaconych poręczeń, rodzaje oferowanych produktów poręczeniowych,
- kwalifikacje kadry zarządzającej i pracowników merytorycznych,
- liczbę instytucji udzielających finansowania zwrotnego, z którymi współpracuje, i koncentrację udzielonych poręczeń dla poszczególnych instytucji udzielających finansowania zwrotnego.

Spełnia II. E.8: *

Tak Nie

II. E.9 Osoba o której mowa w II. E.7 pkt 1, to

Imię: *

Nazwisko: *

Data urodzenia: *

Specjalizacja/dziedzina: *

Zakres wykonywanych czynności: *

Liczba lat pracy: *

II. E.10 Osoba o której mowa w II. E.7 pkt 2, to

Imię: *

Nazwisko: *

Data urodzenia: *

Specjalizacja/dziedzina: *

Zakres wykonywanych czynności: *

Liczba lat pracy: *

II. E.11 Zgodność ze standardami świadczenia usług

Proces realizacji usługi finansowej (udzielanie poręczeń) jest zgodny ze standardami świadczenia usług przez podmioty zarejestrowane w KSU określonych w § 14 oraz 19 rozporządzenia MG .

Spełnia II. E.11: *

Tak Nie

Krok

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

Poprzedni krok

Następny krok

Zapisz formularz

Wyczyść formularz

WZMÓR

Oświadczenie Wnioskodawcy Nr II F

Krok

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13



Oświadczenie dla Wnioskodawców starających się o rejestrację w KSU w zakresie usług finansowych – udzielanie pożyczek.

II. F.1 Fundusz pożyczkowy

Oświadczam, że prowadzi wyodrębniony organizacyjnie fundusz pożyczkowy o kapitale w wysokości co najmniej 500.000 złotych oraz na pokrycie kosztów zarządzania funduszem pożyczkowym przeznacza z kapitału funduszu nie więcej niż 5% rocznej wartości udzielonych pożyczek, w przypadku gdy przychody z funduszu nie wystarczają na pokrycie kosztów - zarządzania funduszem pożyczkowym oraz pokrywa koszty funduszu pożyczkowego z przychodów funduszu pożyczkowego w postaci odsetek umownych, odsetek ustawowych z lokat i inwestycji kapitałowych, określonych rozporządzeniem Ministra Gospodarki w sprawie KSU § 4 ust. 6 pkt. 4.

Spełnia II. F.1: *

Tak Nie

II. F.2 Regulamin

Oświadczam, że posiada regulamin, o którym mowa w § 20 ust. 1 rozporządzenia MG.

Spełnia II. F.2: *

Tak Nie

II. F.3 Plan działalności pożyczkowej

Oświadczam, że posiada co najmniej roczny plan działalności pożyczkowej.

Spełnia II. F.3: *

Tak Nie

II. F.4 Ewidencja złożonych wniosków

Oświadczam, że prowadzi ewidencję złożonych wniosków o pożyczki oraz udzielonych pożyczek, w sposób umożliwiający sporządzanie miesięcznych, kwartalnych i rocznych raportów o aktualnej wartości udzielonych pożyczek.

Spełnia II. F.4: *

Tak Nie

II. F.5 Zasady zarządzania środkami

Oświadczam, że posiada określone na piśmie zasady zarządzania środkami finansowymi funduszu pożyczkowego, dopuszczające dokonywanie lokat i inwestycji kapitałowych wyłącznie w:

- depozyty bankowe,
- obligacje Skarbu Państwa lub komunalne z gwarancją dojścia emisji do skutku udzieloną przez bank lub instytucję kredytową, w rozumieniu ustawy – Prawo bankowe, organizujące emisję,
- papiery wartościowe emitowane przez Narodowy Bank Polski,
- bony skarbowe,
- jednostki uczestnictwa funduszy rynku pieniężnego, działających na podstawie ustawy o funduszach inwestycyjnych.

Spełnia II. F.5: *

Tak Nie

II. F.6 Możliwość realizacji usług

Oświadczam, że zapewnia możliwość realizacji usług finansowych w ramach funduszu pożyczkowego przez co najmniej dwie osoby, w tym przez:

1) osoby zarządzające funduszem, które zgodnie z zapisami w życiorysach posiadają:

- a) wykształcenie wyższe w dziedzinie finansów, ekonomii, prawa, bankowości lub organizacji i zarządzania albo ukończyły studia podyplomowe lub szkolenia w tej dziedzinie i posiadają wykształcenie wyższe, oraz
- b) co najmniej dwuletnie doświadczenie zawodowe w pracy w funduszu poręczeniowym bądź w instytucji udzielającej finansowania zwrotnego, na stanowisku co najmniej specjalisty lub równorzędnym;

2) osoby, które:

- a) spełniają wymagania określone w pkt 1 lit. a albo posiadają wykształcenie co najmniej średnie ekonomiczne oraz posiadają co najmniej roczne doświadczenie zawodowe w zakresie usług realizowanych przez fundusze poręczeniowe bądź instytucje udzielające finansowania zwrotnego, lub
 - b) posiadają wykształcenie co najmniej średnie oraz co najmniej trzyletnie doświadczenie zawodowe w zakresie usług realizowanych przez fundusze poręczeniowe bądź instytucje udzielające finansowania zwrotnego.
- Co zostało udokumentowane w ich życiorysach

Spełnia II. F.6: *

Tak Nie

II. F.7 Osoba o której mowa w II. F.6 pkt 1, to

Imię: *

Nazwisko: *

Data urodzenia: *

Specjalizacja/dziedzina: *

Zakres wykonywanych czynności: *

Liczba lat pracy: *

II. F.8 Osoba o której mowa w II. F.6 pkt 2, to

Imię: *

Nazwisko: *

Data urodzenia: *

Specjalizacja/dziedzina: *

Zakres wykonywanych czynności: *

Liczba lat pracy: *

II. F.9 Zgodność ze standardami świadczenia usług

Proces realizacji usługi finansowej (fundusz pożyczkowy) jest zgodny ze standardami świadczenia usług przez podmioty zarejestrowane w KSU określonymi w § 14 oraz 20 rozporządzenia MG.

Spełnia II. F.9: *

Tak Nie

Krok

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

Poprzedni krok

Następny krok

Zapisz formularz

Wyczyść formularz

WZMÓR

Załączniki i oświadczenia

Krok

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13



Lista załączników i oświadczeń, które należy potwierdzić. Proszę zaznaczyć: 'Tak' lub 'Nie'.

Załączniki/oświadczenia

Zgodnie z § 9 ust. 2 pkt. 3 rozporządzenia Ministra Gospodarki z dnia 24 maja 2011 r. w sprawie Krajowego Systemu Usług dla Małych i Średnich Przedsiębiorstw (Dz. U. Nr 112, poz. 656) oświadczam, że podmiot nie posiada zaległości z tytułu należności publicznoprawnych

Potwierdzenie: *

Tak Nie

Zgodnie z § 9 ust. 2 pkt. 4 rozporządzenia Ministra Gospodarki z dnia 24 maja 2011 r. w sprawie Krajowego Systemu Usług dla Małych i Średnich Przedsiębiorstw (Dz. U. Nr 112, poz. 656) oświadczam, że podmiot nie pozostaje pod zarządem komisarycznym oraz nie znajduje się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego ani postępowania naprawczego.

Potwierdzenie: *

Tak Nie

Niniejszym oświadczam, że jako podmiot ubiegający się o rejestrację w Krajowym Systemie Usług dla Małych i Średnich Przedsiębiorstw (KSU), posiadamy wdrożony system zarządzania jakością zgodny z wymaganiami normy PN-EN ISO 9001 w zakresie określonym § 7 rozporządzeniem Ministra Gospodarki z dnia 24 maja 2011 r. w sprawie Krajowego Systemu Usług dla Małych i Średnich Przedsiębiorstw (Dz. U. Nr 112, poz. 656)

Potwierdzenie: *

Tak Nie

Niniejszym oświadczam, że podmiot ubiegający się o rejestrację w Krajowym Systemie Usług dla Małych i Średnich Przedsiębiorstw (KSU) w zakresie usług finansowych udzielających poręczeń, posiadamy wdrożony system zarządzania jakością w zakresie określonym § 7 rozporządzeniem Ministra Gospodarki z dnia 24 maja 2011 r. w sprawie Krajowego Systemu Usług dla Małych i Średnich Przedsiębiorstw (Dz. U. Nr 112, poz. 656)

Potwierdzenie: *

Tak Nie

Krok

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

Poprzedni krok

Następny krok

Zapisz formularz

Wyczyść formularz

Przyporządkowanie konsultantów do usług

Krok

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13



Wykaz osób, które będą świadczyć poszczególne kategorie usług.

Osoba, która będzie świadczyć daną kategorię usług

Imię: * Jan

Nazwisko: * Kowalski

Kategoria usług: * Doradcze o charakterze ogólnym

Aktualnie zajmowane stanowisko: *

Forma współpracy: *

Forma współpracy inna (jakie?):

Dziedzina wiedzy specjalistycznej: * Specjalista

Zakres wykonywanych czynności: * Zakres wykonywanych czynności

Osoba, która będzie świadczyć daną kategorię usług

Imię: * Anna

Nazwisko: * Nowak

Kategoria usług: * Doradcze o charakterze ogólnym

Aktualnie zajmowane stanowisko: *

Forma współpracy: *

Forma współpracy inna (jakie?):

Dziedzina wiedzy specjalistycznej: * Specjalista

Zakres wykonywanych czynności: * Zakres wykonywanych czynności

Osoba, która będzie świadczyć daną kategorię usług

Imię: *	<input type="text" value="Jan"/>
Nazwisko: *	<input type="text" value="Kowalski"/>
Kategoria usług: *	<input type="text" value="Doradcze o ch. proinnowacyjnym"/>
Aktualnie zajmowane stanowisko: *	<input type="text"/>
Forma współpracy: *	<input type="text" value=""/>
Forma współpracy inna (jakie?):	<input type="text"/>
Dziedzina wiedzy specjalistycznej: *	<input type="text" value="Specjalista"/>
Zakres wykonywanych czynności: *	<input type="text" value="Zakres wykonywanych czynności"/>

Osoba, która będzie świadczyć daną kategorię usług

Imię: *	<input type="text" value="Anna"/>
Nazwisko: *	<input type="text" value="Nowak"/>
Kategoria usług: *	<input type="text" value="Doradcze o ch. proinnowacyjnym"/>
Aktualnie zajmowane stanowisko: *	<input type="text"/>
Forma współpracy: *	<input type="text" value=""/>
Forma współpracy inna (jakie?):	<input type="text"/>
Dziedzina wiedzy specjalistycznej: *	<input type="text" value="Specjalista"/>
Zakres wykonywanych czynności: *	<input type="text" value="Zakres wykonywanych czynności"/>

Osoba, która będzie świadczyć daną kategorię usług

Imię: *	<input type="text" value="Jan"/>
Nazwisko: *	<input type="text" value="Kowalski"/>
Kategoria usług: *	<input type="text" value="Szkoleniowe"/>
Aktualnie zajmowane stanowisko: *	<input type="text"/>
Forma współpracy: *	<input type="text" value=""/>
Forma współpracy inna (jakie?):	<input type="text"/>
Dziedzina wiedzy specjalistycznej: *	<input type="text" value="Specjalista"/>
Zakres wykonywanych czynności: *	<input type="text" value="Zakres wykonywanych czynności"/>

Osoba, która będzie świadczyć daną kategorię usług

Imię: *	<input type="text" value="Anna"/>
Nazwisko: *	<input type="text" value="Nowak"/>
Kategoria usług: *	<input type="text" value="Szkoleniowe"/>
Aktualnie zajmowane stanowisko: *	<input type="text"/>
Forma współpracy: *	<input type="text" value=""/>
Forma współpracy inna (jakie?):	<input type="text"/>
Dziedzina wiedzy specjalistycznej: *	<input type="text" value="Specjalista"/>
Zakres wykonywanych czynności: *	<input type="text" value="Zakres wykonywanych czynności"/>

Osoba, która będzie świadczyć daną kategorię usług

Imię: *	<input type="text" value="Jan"/>
Nazwisko: *	<input type="text" value="Kowalski"/>
Kategoria usług: *	<input type="text" value="Informacyjne"/>
Aktualnie zajmowane stanowisko: *	<input type="text"/>
Forma współpracy: *	<input type="text" value=""/>
Forma współpracy inna (jakie?):	<input type="text"/>
Dziedzina wiedzy specjalistycznej: *	<input type="text" value="Specjalista"/>
Zakres wykonywanych czynności: *	<input type="text" value="Zakres wykonywanych czynności"/>

Osoba, która będzie świadczyć daną kategorię usług

Imię: *	<input type="text" value="Anna"/>
Nazwisko: *	<input type="text" value="Nowak"/>
Kategoria usług: *	<input type="text" value="Informacyjne"/>
Aktualnie zajmowane stanowisko: *	<input type="text"/>
Forma współpracy: *	<input type="text" value=""/>
Forma współpracy inna (jakie?):	<input type="text"/>
Dziedzina wiedzy specjalistycznej: *	<input type="text" value="Specjalista"/>
Zakres wykonywanych czynności: *	<input type="text" value="Zakres wykonywanych czynności"/>

Osoba, która będzie świadczyć daną kategorię usług

Imię: *	<input type="text" value="Jan"/>
Nazwisko: *	<input type="text" value="Kowalski"/>
Kategoria usług: *	<input type="text" value="Finansowe - udzielanie poręczeń"/>
Aktualnie zajmowane stanowisko: *	<input type="text"/>
Forma współpracy: *	<input type="text" value=""/>
Forma współpracy inna (jakie?):	<input type="text"/>
Dziedzina wiedzy specjalistycznej: *	<input type="text" value="Specjalista"/>
Zakres wykonywanych czynności: *	<input type="text" value="Zakres wykonywanych czynności"/>

Osoba, która będzie świadczyć daną kategorię usług

Imię: *	<input type="text" value="Anna"/>
Nazwisko: *	<input type="text" value="Nowak"/>
Kategoria usług: *	<input type="text" value="Finansowe - udzielanie poręczeń"/>
Aktualnie zajmowane stanowisko: *	<input type="text"/>
Forma współpracy: *	<input type="text" value=""/>
Forma współpracy inna (jakie?):	<input type="text"/>
Dziedzina wiedzy specjalistycznej: *	<input type="text" value="Specjalista"/>
Zakres wykonywanych czynności: *	<input type="text" value="Zakres wykonywanych czynności"/>

Osoba, która będzie świadczyć daną kategorię usług

Imię: *	<input type="text" value="Jan"/>
Nazwisko: *	<input type="text" value="Kowalski"/>
Kategoria usług: *	<input type="text" value="Finansowe - udzielanie pożyczek"/>
Aktualnie zajmowane stanowisko: *	<input type="text"/>
Forma współpracy: *	<input type="text" value="▼"/>
Forma współpracy inna (jakie?):	<input type="text"/>
Dziedzina wiedzy specjalistycznej: *	<input type="text" value="Specjalista"/>
Zakres wykonywanych czynności: *	<input type="text" value="Zakres wykonywanych czynności"/>

Osoba, która będzie świadczyć daną kategorię usług

Imię: *	<input type="text" value="Anna"/>
Nazwisko: *	<input type="text" value="Nowak"/>
Kategoria usług: *	<input type="text" value="Finansowe - udzielanie pożyczek"/>
Aktualnie zajmowane stanowisko: *	<input type="text"/>
Forma współpracy: *	<input type="text" value="▼"/>
Forma współpracy inna (jakie?):	<input type="text"/>
Dziedzina wiedzy specjalistycznej: *	<input type="text" value="Specjalista"/>
Zakres wykonywanych czynności: *	<input type="text" value="Zakres wykonywanych czynności"/>

Krok

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

Poprzedni krok

Następny krok

Zapisz formularz

Wyczyść formularz

Życiorysy zawodowe

Krok

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13



Uwaga: Przejście do poprzednich kroków i modyfikacja danych konsultantów spowoduje ponowne wygenerowanie życiorysów!

Lista konsultantów

1. [Nowak Anna](#)
2. [Kowalski Jan](#)

Życiorys konsultanta: Nowak Anna

[Powrót na górę](#)

Podstawowe informacje

1. Nazwisko: *

Nowak

2. Imię: *

Anna

3. Data urodzenia: *

1980.09.02

4. Wyształcenie

Instytucja: *

Data od: *

Data do: *

Uzyskane stopnie i dyplomy: *

?
 ?

5. Edukacja (ukończone szkolenia, uprawnienia zawodowe, itp)

Institucja:

Data od: ?

Data do: ?

Uzyskane certyfikaty, zaświadczenia,
uprawnienia:

Dodaj wpis

6. Znajomość języków obcych: (Od 1 do 5, gdzie 1-bardzo słaby, 5-bardzo dobry)

Język obcy: *

Czytanie: *

Mowa: *

Pisanie: *

Dodaj język

Dodatkowe informacje

7. Inne umiejętności ?

8. Podstawa wykonywania pracy u

Wnioskodawcy:

9. Obecne stanowisko u

Wnioskodawcy:

10. Liczba lat pracy/współpracy u

Wnioskodawcy: *

11. Liczba lat doświadczenia we

współpracy z MSP oraz osobami
podejmującymi działalność
gospodarczą: *

12. Zasadnicze kwalifikacje (w związku ze świadczeniem danej kategorii usług i/lub zarządzaniem funduszem)

Kategoria usług: *

Doradcze o charakterze ogólnym

Opis kwalifikacji: *

12. Zasadnicze kwalifikacje (w związku ze świadczeniem danej kategorii usług i/lub zarządzaniem funduszem)

Kategoria usług: *

Finansowe - udzielanie pożyczek

Opis kwalifikacji: *

12. Zasadnicze kwalifikacje (w związku ze świadczeniem danej kategorii usług i/lub zarządzaniem funduszem)

Kategoria usług: *

Finansowe - udzielanie poręczeń

Opis kwalifikacji: *

Empty text area for describing qualifications.

12. Zasadnicze kwalifikacje (w związku ze świadczeniem danej kategorii usług i/lub zarządzaniem funduszem)

Kategoria usług: *

Informacyjne

Opis kwalifikacji: *

Empty text area for describing qualifications.

12. Zasadnicze kwalifikacje (w związku ze świadczeniem danej kategorii usług i/lub zarządzaniem funduszem)

Kategoria usług: *

Szkoleniowe

Opis kwalifikacji: *

12. Zasadnicze kwalifikacje (w związku ze świadczeniem danej kategorii usług i/lub zarządzaniem funduszem)

Kategoria usług: *

Doradcze o ch. proinnowacyjnym

Opis kwalifikacji: *

Wymagania rozporządzenia MG względem osób świadczących usługi

Doradczycy o charakterze ogólnym:

Wykształcenie wyższe w zakresie związanym ze świadczonymi usługami doradczymi:

Spełnia: * Tak Nie

Lub wykształcenie wyższe oraz ukończone szkolenia w zakresie związanym ze świadczonymi usługami doradczymi:

Spełnia: * Tak Nie

Lub wykształcenie wyższe oraz ukończone studia podyplomowe w zakresie związanym ze świadczonymi usługami doradczymi:

Spełnia: * Tak Nie

Lub certyfikat księgowy:

Spełnia: * Tak Nie

Bądź uprawnienia biegłego rewidenta:

Spełnia: * Tak Nie

Bądź doradcy podatkowego:

Spełnia: * Tak Nie

Oraz co najmniej dwuletnie doświadczenie zawodowe w realizacji usług doradczych:

Spełnia: * Tak Nie

Lub co najmniej pięcioletnie doświadczenie zawodowe w dziedzinie związanej ze świadczonymi usługami doradczymi:

Spełnia: * Tak Nie

Doradczycy o charakterze proinnowacyjnym:

Wyższe wykształcenie magisterskie:

Spełnia: * Tak Nie

Lub wyższe wykształcenie inżynierskie:

Spełnia: * Tak Nie

Co najmniej dwuletnie doświadczenie w pracy w przedsiębiorstwie produkcyjnym, na stanowisku co najmniej specjalisty lub równorzędnym, związanym z procesem produkcyjnym:

Spełnia: * Tak Nie

Lub w podmiocie świadczącym usługi doradcze związane z tworzeniem, wdrożeniem lub obsługą technologii, na stanowisku co najmniej specjalisty lub równorzędnym:

Spełnia: * Tak Nie

Lub w podmiocie świadczącym usługi doradcze o charakterze proinnowacyjnym, na stanowisku co najmniej specjalisty lub równorzędnym:

Spełnia: * Tak Nie

Doświadczenie związane z udziałem w realizacji co najmniej dwóch usług doradczych o charakterze proinnowacyjnym:

Spełnia: * Tak Nie

Co najmniej bierną znajomość jednego oficjalnego języka Unii Europejskiej z wyłączeniem języka polskiego:

Spełnia: * Tak Nie

Szkoleniowe:

Co najmniej dwuletnie doświadczenie w bezpośredniej organizacji szkoleń oraz doborze i weryfikacji wykładowców:

Spełnia: * Tak Nie

Informacyjne:

Wykształcenie wyższe:

Spełnia: *

Tak Nie

Lub certyfikat księgowy:

Spełnia: *

Tak Nie

Bądź uprawnienia biegłego rewidenta:

Spełnia: *

Tak Nie

Bądź doradcy podatkowego:

Spełnia: *

Tak Nie

Co najmniej roczne doświadczenie w realizacji usług na rzecz przedsiębiorców i podmiotów podejmujących działalność gospodarczą co najmniej w dwóch z następujących zakresów.

- a. administracyjno-prawnych aspektów rozpoczynania i prowadzenia działalności gospodarczej
- b. dostępnych programów pomocy publicznej oraz innych źródeł finansowania działalności gospodarczej
- c. zasad i warunków ubiegania się o pomoc publiczną

Spełnia: *

Tak Nie

Finansowe w tym udzielanie poręczeń oraz pożyczek:

Wykształcenie wyższe w dziedzinie finansów:

Spełnia: * Tak Nie

Lub wykształcenie wyższe w dziedzinie ekonomii:

Spełnia: * Tak Nie

Lub wykształcenie wyższe w dziedzinie bankowości:

Spełnia: * Tak Nie

Lub wykształcenie wyższe w dziedzinie prawa:

Spełnia: * Tak Nie

Lub wykształcenie wyższe w dziedzinie organizacji i zarządzania:

Spełnia: * Tak Nie

Albo ukończyły szkolenia w tej dziedzinie i posiadają wykształcenie wyższe:

Spełnia: * Tak Nie

Lub studia podyplomowe w tej dziedzinie i posiadają wykształcenie wyższe:

Spełnia: * Tak Nie

albo posiadają wykształcenie średnie ekonomiczne oraz posiadają co najmniej roczne doświadczenie zawodowe w zakresie usług realizowanych przez fundusze poręczeniowe bądź instytucje udzielające finansowania zwrotnego

Spełnia: * Tak Nie

lub posiadają wykształcenie co najmniej średnie oraz co najmniej trzyletnie doświadczenie zawodowe w zakresie usług realizowanych przez fundusze poręczeniowe bądź instytucje udzielające finansowania zwrotnego.

Spełnia: * Tak Nie

Wymagania rozporządzenia MG względem osób zarządzających funduszem

Finansowe w tym udzielanie poręczeń oraz pożyczek:

Wykształcenie wyższe w dziedzinie finansów:

Spełnia: * Tak Nie

Lub wykształcenie wyższe w dziedzinie ekonomii:

Spełnia: * Tak Nie

Lub wykształcenie wyższe w dziedzinie bankowości:

Spełnia: * Tak Nie

Lub wykształcenie wyższe w dziedzinie prawa:

Spełnia: * Tak Nie

Lub wykształcenie wyższe w dziedzinie organizacji i zarządzania:

Spełnia: * Tak Nie

Albo ukończyły szkolenia w tej dziedzinie i posiadają wykształcenie wyższe:

Spełnia: * Tak Nie


Lub studia podyplomowe w tej dziedzinie i posiadają wykształcenie wyższe:


Spełnia: * Tak Nie

Co najmniej dwuletnie doświadczenie zawodowe w pracy w funduszu poręczeniowym bądź w instytucji finansowania zwrotnego, na stanowisku co najmniej specjalisty lub równorzędnym:

Spełnia: * Tak Nie

13. Przebieg pracy zawodowej (doświadczenie zawodowe)

Data od: * ? 

Data do: ? 

Miejsce: *

Firma: *

Stanowisko: *

Opis:

Dodaj wpis

14. Inne (uczestnictwo w sesjach org. przez PARP) o ile nie zostały wymienione w pkt.5 życiorysu

Tytuł sesji

informacyjnej/szkoleniowej/spotkania:

Data od: ? 

Data do: ? 

Uzyskane certyfikaty, zaświadczenia,
uprawnienia zawodowe:

Dodaj wpis

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Osoba, której dane dotyczą wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Polską Agencję Rozwoju Przedsiębiorczości zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r.

*

Tak Nie

Krok

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

Poprzedni krok

Następny krok

Zapisz formularz

Wyczyść formularz

WZMÓR

Lista załączników do danych o Wnioskodawcy

Krok

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13



Lista załączników do danych o Wnioskodawcy. Proszę zaznaczyć: 'Tak', 'Nie' lub 'Nie dotyczy'.

Załączniki

Załącznik 1 oryginał lub kopia, poświadczona za zgodność z oryginałem przez Wnioskodawcę lub osobę przez niego upoważnioną, statutu, umowy lub innego równoważnego dokumentu określającego cele i przedmiot działalności Wnioskodawcy.

Występuje: * Tak Nie

Załącznik 1 a) jeżeli Wnioskodawca zamierza realizować usługi KSU tylko w swojej wydzielonej jednostce organizacyjnej – nieposiadającej osobowości prawnej dodatkowo - oryginał lub kopia, poświadczona za zgodność z oryginałem przez Wnioskodawcę lub osobę przez niego upoważnioną, statutu, umowy lub innego równoważnego dokumentu określającego cele i przedmiot działalności jednostki organizacyjnej.

Występuje: * Tak Nie Nie dotyczy

Załącznik 2 oryginał lub kopia, poświadczona za zgodność z oryginałem przez Wnioskodawcę lub osobę przez niego upoważnioną, aktualnego odpisu z właściwego rejestru wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed dniem złożenia wniosku - jeżeli odrębne przepisy wymagają do prowadzenia określonej działalności wpisu do takiego rejestru.

Występuje: * Tak Nie

Załącznik 3 oświadczenie Wnioskodawcy o nieposiadaniu zaległości z tytułu należności publicznoprawnych.

Występuje: * Tak Nie

Załącznik 3 a) jeżeli Wnioskodawca zamierza realizować usługi KSU tylko w swojej wydzielonej jednostce organizacyjnej – nieposiadającej osobowości prawnej dodatkowo - oświadczenie Wnioskodawcy o nieposiadaniu przez jednostkę organizacyjną zaległości z tytułu należności publicznoprawnych – o ile jednostka jest zobowiązana do płacenia takich należności.

Występuje: * Tak Nie Nie dotyczy

Załącznik 4 oświadczenie Wnioskodawcy o tym, że nie pozostaje pod zarządem komisarycznym oraz nie znajduje się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego ani postępowania naprawczego.

Występuje: * Tak Nie

Załącznik 5 kopia, poświadczona za zgodność z oryginałem przez Wnioskodawcę lub osobę przez niego upoważnioną, bilansu oraz rachunku zysków i strat za poprzedni rok obrotowy.

Występuje: * Tak Nie

Załącznik 5 a) jeżeli Wnioskodawca zamierza realizować usługi KSU tylko w swojej wydzielonej jednostce organizacyjnej – nieposiadającej osobowości prawnej dodatkowo - kopia, poświadczona za zgodność z oryginałem przez Wnioskodawcę lub osobę przez niego upoważnioną, bilansu oraz rachunku zysków i strat jednostki organizacyjnej za poprzedni rok obrotowy – o ile jednostka jest zobowiązana do przygotowywania takich dokumentów.

Występuje: * Tak Nie Nie dotyczy

Załącznik 6 wykaz osób, które będą świadczyć poszczególne rodzaje usług KSU, wraz z zakresem wykonywanych przez nie czynności.

Występuje: * Tak Nie

Załącznik 7 życiorysy osób przywołanych w wykazie (zał. 6) potwierdzające spełnianie wymagań określonych w § 6 rozporządzenia MGIP.

Występuje: * Tak Nie

Załącznik 8 kopia certyfikatu potwierdzającego zgodność systemu zarządzania jakością z normą, o której mowa w § 7 MG, poświadczoną za zgodność z oryginałem przez wnioskodawcę lub osobę przez niego upoważnioną.

Występuje: * Tak Nie

Załącznik 8 a) w przypadku nieposiadania certyfikatu - oświadczenie Wnioskodawcy o posiadaniu systemu, o którym mowa w § 7 rozporządzenia MGIP.

Występuje: * Tak Nie Nie dotyczy

Załącznik 9 schemat organizacyjny Wnioskodawcy.

Występuje: * Tak Nie



Odśwież obrazek

Wprowadź tekst z obrazka: *

Wyślij formularz rejestracyjny:

Wyślij formularz

Krok

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

Poprzedni krok

Zapisz formularz

Wyczyść formularz