



FUNDUSZ POŻYCZKOWY
FUNDSTAR 2
AGENCJA ROZWOJU REGIONALNEGO
W STARACHOWICACH
ul. Mickiewicza 1a, tel. (41) 274 46 90, fax (41) 274 04 09

Starachowice, dnia r.

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU KRYTERIUM MAŁEJ FIRMY

Oświadczam, że przedsiębiorstwo:

.....
(nazwa przedsiębiorcy)

jest mikro- lub małym przedsiębiorcą, który posiada siedzibę lub adres głównego miejsca wykonywania działalności na terenie powiatu starachowickiego.

Obecne zatrudnienie wynosi: pełnych etatów (w tym właściciel firmy).

Średnioroczne zatrudnienie w trzech ostatnich latach obrotowych, zgodnie z definicją MSP, wynosiło:

- w roku 2009 - pełnych etatów (w tym właściciel firmy),
- w roku 2008 - pełnych etatów (w tym właściciel firmy),
- w roku 2007 - pełnych etatów (w tym właściciel firmy).

Ponadto przedsiębiorstwo:

- nie posiada zaległości z tytułu należności publicznoprawnych,
- nie pozostaje pod zarządem komisarycznym ani nie znajduje się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego lub postępowania naprawczego,
- nie znajduje się w trudnej sytuacji ekonomicznej, co oznacza, że nie spełnia kryteriów określonych w przepisach prawa Unii Europejskiej¹,
- nie znajduje się w okresie restrukturyzacji przeprowadzanej z wykorzystaniem pomocy publicznej.

.....
/czytelny podpis wnioskodawcy/

¹ Kryteria, o których mowa w pkt 9-11 komunikatu Komisji – Wytyczne wspólnotowe dotyczące pomocy państwa w celu ratowania i restrukturyzacji zagrożonych przedsiębiorstw (Dz. Urz. UE C 244 z 1.10.2004, str.2)