**www.frw.pl**

ul. Limanowskiego 15, 58

-

300

 Wałbrzych

tel.:

**74**

 **66**

**44**

**810**

, mail:

**pierwszybiznes@frw.pl**

**ZAŁ. B - PODMIOT (PRZEDSIEBIORSTWO) ZWIĄZANE**

**1. Dokładna identyfikacja przedsiębiorstwa związanego**

Imię i nazwisko lub nazwa

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

Adres (siedziba)

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

Numer w rejestrze/numer VAT

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

Imię i nazwisko i stanowisko osoby reprezentującej przedsiębiorstwo

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

Udział przedsiębiorstwa sporządzającego oświadczenie w kapitale lub prawach głosu przedsiębiorstwa Wnioskodawcy (należy przyjąć spośród tych dwóch udziałów ten, którego wartość jest wyższa)

………………………………………………………………………………………………………………………………

# Dane przedsiębiorstwa związanego

*Wszystkie dane musza odnosić się do ostatniego, zatwierdzonego okresu obrachunkowego i być obliczone w stosunku rocznym. W przypadku nowo utworzonego przedsiębiorstwa, którego sprawozdania finansowe nie zostały jeszcze zatwierdzone, należy przyjąć dane pochodzące z wiarygodnej oceny dokonanej w trakcie roku obrotowego.*

*Przedsiębiorstwa pozostające w relacji partnerskiej z przedsiębiorstwem związanym, są traktowane jako bezpośredni partnerzy przedsiębiorstwa wnioskodawcy. Do danych tych dodaje się proporcjonalnie dane każdego przedsiębiorstwa partnerskiego tego przedsiębiorstwa związanego, działającego na rynku odnośnym lub pokrewnym**o ile nie zostały ujęte w sprawozdaniach skonsolidowanych*

*Dane przedsiębiorstw związanych ze sobą (łącznie lub za pomocą innych przedsiębiorstw związanych) należy zsumować dodając do siebie 100% danych każdego z przedsiębiorstw związanych działających na rynku odnośnym lub pokrewnym, o ile nie zostały ujęte wcześniej w sprawozdaniach skonsolidowanych.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Liczba zatrudnionych**  | **Roczny obrót netto w tys. euro**  | **Całkowity bilans roczny w tys. euro**  |
|  |  |  |

**Uwaga!** W porównaniu z poprzednim okresem obrachunkowym nastąpiła zmiana danych, która może spowodować zmianę kategorii przedsiębiorstwa wnioskodawcy (mikro, małe, średnie lub duże przedsiębiorstwo)

 **Nie**

 **Tak** (w tym przypadku prosimy wypełnić oświadczenie dotyczącego poprzedniego okresu obrachunkowego

Imię i nazwisko, stanowisko osoby (osób) podpisującej, upoważnionej do reprezentowania przedsiębiorstwa:

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

Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

……….………….................................. *podpis i pieczątka osoby(osób) upoważnionej*