

Numer wniosku:	Numer klienta:	Data wpływu wniosku:	Osoba przyjmująca wniosek:

## WNIOSEK O UDZIELENIE PORĘCZENIA WSPARCIA FINANSOWEGO

### 1. INFORMACJE NA TEMAT WNIOSKODAWCY:

Pełna nazwa Wnioskodawcy:	
Adres siedziby: (ulica, numer, kod pocztowy, miejscowość)	
Województwo:	
PKD:	
REGON:	
NIP:	
Nr KRS:	
Osoba z firmy do kontaktu:	
Telefon komórkowy/stacjonarny:	
Email:	
Strona www:	

### 2. INFORMACJE NA TEMAT UMOWY WSPARCIA FINANSOWEGO:

Beneficjent poręczenia (dane OWES, z którym podpisywana jest umowa wsparcia finansowego):	
Zawarta Umowa/Projekt Umowy (nr umowy, data zawarcia, przedmiot umowy):	
Liczba tworzonych stanowisk pracy, na które zostanie udzielone wsparcie:	
Kwota wsparcia finansowego na utworzenie miejsc pracy:	
Kwota wsparcia finansowego na utrzymanie miejsc pracy:	

### 3. INFORMACJE NA TEMAT PORĘCZENIA:

Wnioskowana kwota poręczenia:	
Wnioskowany okres trwania poręczenia:	
Wejście w życie poręczenia: (od kiedy ma obowiązywać poręczenie?)	<input type="checkbox"/> z dniem wystawienia: <input type="checkbox"/> od dnia: .....
Preferowana data odbioru/otrzymania poręczenia:	..... - ..... - ..... r.

Forma przekazania poręczenia:	<input type="checkbox"/> Beneficjentowi <input type="checkbox"/> kurierem <input type="checkbox"/> listem poleconym <input type="checkbox"/> Zleceniodawcy
Forma dokumentu poręczenia:	<input type="checkbox"/> pisemna (dokument papierowy) <input type="checkbox"/> elektroniczna (opatrzona bezpiecznym podpisem elektronicznym)

#### 4. DODATKOWE INFORMACJE NA TEMAT WNIOSKODAWCY:

Data rozpoczęcia działalności:	
Status Przedsiębiorstwa Społecznego:	<input type="checkbox"/> TAK od kiedy .....-.....-..... <input type="checkbox"/> NIE
Prowadzona księgowość: (zaznaczyć właściwą odpowiedź)	<input type="checkbox"/> pełna księgowość <input type="checkbox"/> .....
Ilość osób zatrudnionych w firmie:	
Główny przedmiot działalności: (zaznaczyć właściwą odpowiedź)	<input type="checkbox"/> produkcja <input type="checkbox"/> handel <input type="checkbox"/> usługi <input type="checkbox"/> budownictwo <input type="checkbox"/> inne (wymienić jakie) .....

Osoby upoważnione do reprezentowania Wnioskodawcy:	Imię i nazwisko			
	PESEL		Stanowisko	
	Adres zamieszkania			
	Imię i nazwisko			
	PESEL		Stanowisko	
	Adres zamieszkania			

Posiadane rachunki bankowe:	Nazwa Banku	
	Nr rachunku bankowego	
	Nazwa Banku	
	Nr rachunku bankowego	

#### Podmioty powiązane i partnerskie:

Nazwa podmiotu	NIP	Rodzaj powiązania

#### Posiadane zadłużenie z tytułu zaciągniętych kredytów i pożyczek:

Instytucja finansująca/Oddział	Rodzaj zobowiązania	Kwota zobowiązania		Data udzielenia	Data Spłaty
		Na dzień udzielenia	Pozostała do spłaty		

**Posiadane zobowiązania leasingowe:**

Nazwa Leasingodawcy	Przedmiot leasingu	Kwota zobowiązania		Data udzielenia	Data Spłaty
		Na dzień udzielenia	Pozostała do spłaty		

**Otrzymane gwarancje bankowe i ubezpieczeniowe oraz otrzymane poręczenia:**

Nazwa instytucji, która udzieliła gwarancji lub poręczenia	Kwota gwarancji/ Poręczenia	Tytuł udzielenia gwarancji/poręczenia	Termin ważności gwarancji/poręczenia

**Udzielone przez Wnioskodawcę poręczenia:**

Nazwa i adres podmiotu, któremu zostało udzielone poręczenie	Kwota poręczenia	Tytuł udzielenia poręczenia	Termin ważności Poręczenia

**5. OŚWIADCZENIA:**

Oświadczam/-y, że jestem/-śmy:	<input type="checkbox"/> MIKRO <input type="checkbox"/> MAŁYM <input type="checkbox"/> ŚREDNIM PRZEDSIĘBIORCĄ w rozumieniu załącznika nr I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu - ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych (Dz. Urz. UE L 187/1 z 26.06.2014 r.).
Oświadczam/-y, że Skarb Państwa oraz państwowe osoby prawne nie posiadają akcji, udziałów ani innych równoznacznych praw w kapitale reprezentowanego przeze mnie/nas podmiotu:	<input type="checkbox"/> OŚWIADCZENIE PRAWDZIWE <input type="checkbox"/> OŚWIADCZENIE FAŁSZYWE
Oświadczam/-y, że jestem/-śmy płatnikiem podatku od towarów i usług (VAT):	<input type="checkbox"/> OŚWIADCZENIE PRAWDZIWE <input type="checkbox"/> OŚWIADCZENIE FAŁSZYWE
Oświadczam/-y, że nie znajduję/-emy się w trudnej sytuacji (nie jesteśmy zagrożonym przedsiębiorstwem) w rozumieniu Komunikatu Komisji: Wytyczne dotyczące pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji (Dz. U. UE C 249 z 31.07.2014 r.):	<input type="checkbox"/> OŚWIADCZENIE PRAWDZIWE <input type="checkbox"/> OŚWIADCZENIE FAŁSZYWE
Oświadczam/-y, że nie posiadam/-y zaległości wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (ZUS):	<input type="checkbox"/> OŚWIADCZENIE PRAWDZIWE <input type="checkbox"/> OŚWIADCZENIE FAŁSZYWE <input type="checkbox"/> UGODA Z ZUS
Oświadczam/-y, że nie posiadam/-y zaległości wobec Urzędu Skarbowego (US):	<input type="checkbox"/> OŚWIADCZENIE PRAWDZIWE <input type="checkbox"/> OŚWIADCZENIE FAŁSZYWE <input type="checkbox"/> UGODA Z US
Oświadczam/-y, że posiadane przeze mnie/nas rachunki bankowe wolne są od zajęć egzekucyjnych, a opłaty i prowizje z tytułu posiadanych zobowiązań oraz prowadzenia rachunków regulowane są terminowo:	<input type="checkbox"/> OŚWIADCZENIE PRAWDZIWE <input type="checkbox"/> OŚWIADCZENIE FAŁSZYWE
Oświadczam/-y, że w stosunku do prowadzonego przeze mnie/nas przedsiębiorstwa nie toczy się postępowanie upadłościowe, restrukturyzacyjne, likwidacyjne i działalność przedsiębiorstwa nie została zawieszona:	<input type="checkbox"/> OŚWIADCZENIE PRAWDZIWE <input type="checkbox"/> OŚWIADCZENIE FAŁSZYWE

Oświadczam/-y, że wobec mnie/nas nie toczą się postępowania sądowe, administracyjne i inne mogące mieć wpływ na wykonywaną działalność lub zdolność do spłaty zaciągniętych zobowiązań finansowych:	<input type="checkbox"/> OŚWIADCZENIE PRAWDZIWE <input type="checkbox"/> OŚWIADCZENIE FAŁSZYWE
Oświadczam/-y oraz zobowiązuję/-emy się do wykazania na żądanie ŚRFP Sp. z o.o., że żadna z osób będących członkami organów zarządzających/ wspólnikami/ właścicielami nie została prawomocnie skazana za przestępstwa składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniężnemu i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, przestępstwo skarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych:	<input type="checkbox"/> OŚWIADCZENIE PRAWDZIWE <input type="checkbox"/> OŚWIADCZENIE FAŁSZYWE

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania Wnioskodawcy

### **OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:**

- Oświadczam/-y, że zapoznałam/-em/-liśmy się z Regulaminem Poręczeń Wsparcia Finansowego obowiązującym w Śląskim Regionalnym Funduszu Poręczeniowym Sp. z o.o.
- Zobowiązuję/-emy się do uzupełnienia wniosku lub złożonych dokumentów na żądanie Śląskiego Regionalnego Funduszu Poręczeniowego Sp. z o.o.
- Oświadczam/-y, że  jestem/-eśmy  nie jestem/-eśmy powiązany/-i kapitałowo lub organizacyjnie z członkiem Zarządu, Rady Nadzorczej lub osobą zajmującą stanowisko kierownicze w Funduszu.
- Upoważniam/-y Fundusz do wystąpienia za pośrednictwem dowolnego biura informacji gospodarczej z wnioskiem o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich/naszych zobowiązań zgodnie z przepisami ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (tj. Dz.U.2025 poz. 85)
- Na podstawie art. 105 ust. 4a, 4a<sup>1</sup>, 4a<sup>2</sup> ustawy prawo bankowe z dnia 29 sierpnia 1997 (tj. Dz.U.2024 poz. 1646) niniejszym upoważniam Śląski Regionalny Fundusz Poręczeniowy Sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach (40-203), Al. Roździeńskiego 188, NIP: 954-23-67-405, do wystąpienia do Krajowego Rejestru Długów Biura Informacji Gospodarczej S.A. oraz Biura Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie („BIG InfoMonitor”) o udostępnienie z Biura Informacji Kredytowej S.A. i Związku Banków Polskich danych dotyczących mojego/naszego wymagalnego zadłużenia wobec banków lub instytucji upoważnionych do udzielania kredytów lub braku danych o takim zadłużeniu.
- Wiarygodność informacji podanych we wniosku i załączonych do niego dokumentach stwierdzam/-y własnoręcznym podpisem.
- Świadom/-mi odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 par. 1 i par. 2 kodeksu karnego jednocześnie oświadczam/-y, że informacje zawarte we wniosku i w załączonych do niego dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania Wnioskodawcy

## Zgoda Wnioskodawcy na przetwarzanie danych osobowych

Czy zgadzasz się na przetwarzanie przez Śląski Regionalny Fundusz Poręczeńiowy Sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach (40-203), Al. Roździeńskiego 188, Twoich danych osobowych zamieszczonych w niniejszym formularzu, przekazanych nam dokumentach i zestawieniach w celu oferowania przez Fundusz produktów i usług bezpośrednio (marketing bezpośredni)?

TAK

NIE

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania Wnioskodawcy

## Informacje o przetwarzaniu danych osobowych Wnioskodawcy

- [Administrator danych osobowych]** Administratorem danych osobowych jest Śląski Regionalny Fundusz Poręczeńiowy Sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach (40-203), Al. Roździeńskiego 188, e-mail: biuro@rfp.pl, tel.: (32) 785-85-85, fax: (32) 785-88-16. Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych osobowych: tel. 501-402-689, e-mail: odo@rfp.pl.
- [Prawo do cofnięcia zgody]** Oświadczam, że zostałam/-em poinformowana/-y o tym, że mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę na przetwarzanie danych osobowych. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Ponadto przysługuje mi prawo wniesienia w dowolnym momencie sprzeciwu – z przyczyn związanych z moją szczególną sytuacją – wobec przetwarzania danych osobowych opartego na prawnie usprawiedliwionych celach Funduszu oraz w interesie publicznym.
- [Cele i podstawy przetwarzania]** Przekazane dane osobowe będą przetwarzane w celach:
  - zawarcia umowy i jej realizacji na podstawie zainteresowania ofertą Funduszu (art. 6 ust. 1 lit. b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1), zwane dalej „RODO”);
  - dowodowych dla zabezpieczenia informacji na wypadek prawnej potrzeby wykazania faktów oraz ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami, co jest naszym prawnie uzasadnionym interesem (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f) RODO);
  - badania satysfakcji klientów i określania jakości naszej obsługi, co jest naszym prawnie uzasadnionym interesem (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f) RODO);
  - oferowania Wnioskodawcy przez Fundusz produktów i usług bezpośrednio (marketing bezpośredni), co jest naszym prawnie uzasadnionym interesem (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. f) RODO).
- [Odbiorcy danych]** Dane osobowe mogą zostać udostępnione: Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości, udziałowcom Funduszu, do biura rachunkowego, kancelarii prawnej, podmiotu zajmującego się obsługą informatyczną.
- [Okres przechowywania danych]** Dane osobowe będą przetwarzane przez czas realizacji umowy i okres przedawnienia roszczeń z niej wynikających, lecz nie krócej niż przez okres wymagany przez instytucje przyznające Funduszowi środki publiczne.
- [Prawa]** Wnioskodawcy przysługuje prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych. Ponadto przysługuje mu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Zapoznałem/-am się z informacjami o przetwarzaniu danych osobowych.

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania Wnioskodawcy

**DO NINIEJSZEGO WNIOSKU ZAŁĄCZAM/-Y:**

Lp.	Rodzaj dokumentu	TAK	NIE DOTYCZY
1.	Podstawowe informacje na temat prowadzonej działalności		
2.	Umowa Spółki/Statut		
3.	Sprawozdania finansowe Wnioskodawcy za okres bieżący oraz za 2 poprzednie lata: – bilans oraz rachunek zysków i strat (dla Wnioskodawcy prowadzącego pełną księgowość); – uproszczone sprawozdanie finansowe (dla Wnioskodawcy prowadzącego rachunkowość w formie uproszczonej)		
4.	Oświadczenie majątkowe Poręczycieli		
5.	Dokument potwierdzający rozdzielenie majątkową małżonków (w przypadku poręczenia osobistego jednego z nich oraz występowania faktu wyłączenia wspólności majątkowej małżeńskiej)		
<b>Inne dokumenty (wymienić):</b>			
1.			
2.			
3.			

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
do reprezentowania Wnioskodawcy