

A. Informacje dotyczące wnioskodawcy

1. Imię i nazwisko albo nazwa

PRZYCHODNIA UŚMIECH SPÓŁKA Z O.O.

2. Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby

85-691 BYDGOSZCZ UL. Kolejowa 10

3. Identyfikator gminy, w której wnioskodawca ma miejsce zamieszkania albo siedzibę

461011

4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)

554-281-45-12

5. Forma prawna

przedsiębiorstwo państwowe	
jednoosobowa spółka Skarbu Państwa	
spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (DzU nr 50, poz. 331 ze zm.)	
inna forma prawna (podać jaka), np. spółka z o.o.	X

6. Wielkość wnioskodawcy, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (WE) nr

800/2008 z 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 traktatu (ogólnego rozporządzenia w sprawie wyłączeń blokowych) DzUzr UE L 214 z 9 sierpnia 2008 r., str. 3)

1. mikroprzedsiębiorstwo	
2. małe przedsiębiorstwo	X
3. średnie przedsiębiorstwo	
4. przedsiębiorstwo inne niż wymienione w pkt 1 – 3	

7. Klasa działalności, w związku z którą ubiega się o pomoc publiczną, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD)

4799Z

8. Data utworzenia (tj. data utworzenia firmy)

1.01.2004

B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej wnioskodawcy

UWAGA: W tej części każdy pracodawca zaznacza odpowiedzi zgodnie ze swoją sytuacją ekonomiczną w firmie; poniżej tylko przykładowe wypełnienie.

1) Czy w przypadku spółki akcyjnej, spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz spółki komandytowo-akcyjnej wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 proc. kapitału zarejestrowanego, w tym wysokość straty w ciągu ostatnich 12 miesięcy przewyższa 25 proc. wysokości tego kapitału?

NIE

2) Czy w przypadku spółki jawnej, spółki komandytowej, spółki partnerskiej oraz spółki cywilnej wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 proc. wysokości jej kapitału według ksiąg spółki, w tym wysokość straty w ciągu ostatnich 12 miesięcy przewyższa 25 proc. wysokości tego kapitału?

NIE DOTYCZY

3) Czy wnioskodawca spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?

NIE

4) Czy wnioskodawca spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem naprawczym?

NIE

5) W razie zaznaczenia odpowiedzi innych niż twierdzące w pkt 1 – 4 należy dodatkowo określić, czy w odniesieniu do okresu ostatnich trzech lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o udzielenie pomocy publicznej:

a) wnioskodawca odnotowuje rosnące straty? **NIE**

b) obroty wnioskodawcy maleją? **NIE**

c) zwiększone zostają zapasy wnioskodawcy lub niewykorzystany potencjał do świadczenia usług? **NIE**

d) wnioskodawca ma nadwyżki produkcji? **NIE**

e) zmniejsza się przepływ środków finansowych? **NIE**

f) zwiększa się suma zadłużenia wnioskodawcy? **NIE**

g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań wnioskodawcy? **NIE**

h) wartość aktywów netto wnioskodawcy zmniejsza się lub jest zerowa? **NIE**

i) zaistniały inne okoliczności (podać jakie) wskazujące na trudności w zakresie płynności finansowej? **NIE**

6) Czy pomimo wystąpienia okoliczności wymienionych w pkt 5 wnioskodawca jest w stanie odzyskać płynność finansową?

Jeśli tak, to w jaki sposób odzyska płynność finansową?

UWAGA: W sytuacjach podobnych do tej przedstawionej w przykładzie, tj. w poz. od a do i zostały zaznaczone odpowiedzi NIE, pracodawcy mają pkt 6 zostawić pusty. Jednak, jeżeli w którejkolwiek rubryce z pkt 5 wpisaliby TAK, to w tym punkcie zaznaczają TAK i uzasadniają, w jaki sposób odzyskują płynność finansową, lub wpisują, że np. to, że w firmie zwiększyła się suma zadłużenia, nie oznacza utraty płynności finansowej i kondycja firmy jest dobra. Nie występuje trudna sytuacja ekonomiczna.

7) Czy wnioskodawca należy do grupy kapitałowej?

NIE

W razie zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej, należy dodatkowo wskazać:

a) czy trudności wnioskodawcy mają charakter wewnętrzny?

b) czy na trudną sytuację wnioskodawcy miały wpływ decyzje podmiotu dominującego dotyczącej alokacji kosztów w ramach grupy kapitałowej?

c) czy trudności wnioskodawcy mogą być przewyższone przez grupę?

C. Czy na wnioskodawcy ciąży obowiązek zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy publicznej, co do której Komisja Europejska wydała decyzję o obowiązku zwrotu pomocy?

NIE

UWAGA: Zaznaczenie odpowiedzi TAK od razu pozbawia pracodawców uzyskiwania dofinansowania z PFRON.

D. Informacje dotyczące prowadzonej działalności gospodarczej, w związku z którą wnioskodawca ubiega się o pomoc publiczną

Czy wnioskowana pomoc publiczna dotyczy działalności:

- w sektorze rybołówstwa i akwakultury? **NIE**

- w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej? **NIE**

- w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku I do traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej? **NIE**

- w sektorze węglowym? **NIE**

- w sektorze hutnictwa żelaza i stali? **NIE**

- w sektorze budownictwa okrętowego? **NIE**

- w sektorze włókien syntetycznych? **NIE**

- w sektorze transportu? **NIE**

Jeśli tak, to czy pomoc będzie przeznaczona na nabycie środków transportu lub urządzeń transportowych? (TAK, NIE)

Część E

Informacja dotycząca otrzymanej pomocy na te same koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą, na pokrycie których wnioskodawca ubiega się o pomoc publiczną, albo pomocy na ratowanie lub restrukturyzację otrzymanej w okresie dziesięciu lat poprzedzających dzień złożenia wniosku o udzielenie pomocy publicznej

UWAGA: Wypełniamy tabelę, tworząc osobno dla każdego miesiąca osobny wiersz. Poniżej przykład wypełnienia części E przy składaniu Wn-D za maj 2010 r.

1. Dzień udzielenia pomocy:

a) za styczeń 2010 r. – należy wpisać: 31.01.2010

b) za luty 2010 r. – należy wpisać: 28.02.2010

c) za marzec 2010 r. – należy wpisać: 31.03.2010

d) za kwiecień 2010 r. – należy wpisać: 30.04.2010

UWAGA: Będzie to zawsze ostatni dzień miesiąca, za który pracodawca chce dostać dofinansowanie z PFRON. Składając dokumenty za maj br., wykazujemy w tabeli pomoc za styczeń, luty, marzec i kwiecień 2010 r. Oczywiście jeżeli otrzymaliśmy dofinansowanie za te miesiące.

2. Podmiot udzielający pomocy:

Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych; al. Jana Pawła II 13; 00-828 Warszawa

3. Podstawa prawna udzielenia pomocy:

Informacja podstawowa

3a – ustawa z 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (DzU z 2008 r. nr 14, poz. 92 ze zm.)

3b – art. 26a – c

Informacje szczegółowe

3c – rozporządzenie ministra pracy i polityki społecznej z 9 stycznia 2009 r.

w sprawie miesięcznego dofinansowania do wynagrodzeń pracowników niepełnosprawnych (DzU z 2009 r. nr 8, poz. 43 ze zm.)

3d – § 1

3e – brak

4. Numer programu pomocowego, pomocy indywidualnej:

X306/2009

5. Forma pomocy:

A1.4 Refundacja

6. Wartość otrzymanej pomocy:

6a – nominalna

UWAGA: Należy wpisać wartość wypłaconego dofinansowania z PFRON na konto pracodawcy za dany miesiąc. W naszym przykładzie będzie to wartość otrzymanego dofinansowania za kwiecień 2010 r.,

np. 4555,32 zł

6b – brutto – wartość wypłaconego dofinansowania – taka sama jak w pkt 6a,

np. 4555,32 zł

UWAGA: Nie przeliczamy wartości pomocy na euro. Wykazujemy ją w złotych [zł].

7. Przeznaczenie pomocy:

A12

UWAGA: w przypadku dofinansowań będzie to pomoc na subsydia płacowe – zatrudnienie osób niepełnosprawnych, w związku z tym przeznaczenie pomocy z kodem A12. Ponadto wnioskodawca, który otrzymał pomoc udzieloną do tych samych kosztów, o które ubiega się w ramach dofinansowań wynagrodzeń pracowników niepełnosprawnych, od innego organu, powinien wypełnić tę część tabeli zgodnie z danymi o tej pomocy.

Informacje dotyczące przedsięwzięcia

1. Informacje ogólne

1) opis przedsięwzięcia:

od 01.01.2010 do 31.12.2010

UWAGA: w przypadku dofinansowań należy wykazać okres od 01.01.2010 do 31.12.2010

2) całkowite koszty realizacji przedsięwzięcia (w zł):

UWAGA: Należy wpisać sumę z poz. 40 na INF-D-P, tj. kosztów płacy za dany miesiąc, za który wysyłany jest wniosek Wn-D. W naszym przykładzie będzie to suma kosztów płacy za maj 2010 r.,

np. 22 548,46 zł.

3) wartość kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą publiczną w wartości nominalnej i zdyskontowanej oraz ich rodzaje (w rozbiciu na poszczególne przeznaczenie pomocy):

UWAGA: Należy wpisać limit kosztów płacy za dany miesiąc, tj. 75 proc. kosztów płacy. Wykazujemy więc sumę z poz. 42 na INF-D-P. W niniejszym przykładzie będzie to limit kosztów płacy za maj 2010 r.,

np. 16 911,34 zł

4) maksymalna dopuszczalna intensywność lub wartość pomocy:

UWAGA: tu należy wpisać:

Zgodnie z art. 7 ust. 4 rozporządzenia Komisji [WE] nr 800/2008 z 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 traktatu [ogólne rozporządzenie w sprawie wyłączeń blokowych] intensywność pomocy nie może przekraczać 100 proc. kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą. W pozycji tej należy wykazać maksymalnie 100 proc. kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą w okresie sprawozdawczym [wynikającym z dokumentu, do którego formularz informacji o pomocy innej niż pomoc de minimis lub pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie stanowi załącznik], tj. kwotę zbiorczą z poz. 43 załączników INF-D-P, np. 4555,32 zł.

Wnioskodawca może także wpisać regułę: „100 proc. kosztów kwalifikujących się do objęcia pomocą”.

5) intensywność lub wartość pomocy już udzielonej w związku z kosztami, o których mowa w pkt 3:

UWAGA: należy wpisać wartość pomocy już udzielonej na te same koszty z innych źródeł, o których dofinansowanie beneficjent się ubiega wraz ze składanym w danym miesiącu wnioskiem WN-D, tj. kwotę zbiorczą z poz. 41 załączników INF-D-P.

W naszym przykładzie będzie to 0,00 zł.

6) lokalizacja przedsięwzięcia:

Przychodnia Uśmiech spółka z o.o., 85-691 Bydgoszcz, ul. Kolejowa 10

7) cele, które mają być osiągnięte w związku z realizacją przedsięwzięcia, i cele, których nie można byłoby osiągnąć bez pomocy:

np. rehabilitacja zawodowa osób niepełnosprawnych

8) etapy realizacji przedsięwzięcia:

pomoc udzielana na podstawie wniosków składanych comiesięcznie

9) data rozpoczęcia i zakończenia realizacji przedsięwzięcia:

01.05.2010 – 31.05.2010

UWAGA: należy wskazać datę od 1 do końca miesiąca, za który pracodawca wysyła Wn-D. W naszym przykładzie będzie to maj 2010 r.

10) inne informacje dotyczące przedsięwzięcia:

nie dotyczy

2. Informacje szczegółowe:

UWAGA: U większości pracodawców uzyskujących miesięczne dofinansowanie z PFRON w części 2 – informacje szczegółowe – w każdym punkcie należy wpisać „nie dotyczy”.

Dane osoby upoważnionej do przedstawienia informacji

Imię i nazwisko:

Jan KOWALSKI

Nr telefonu:

(52) 346-68-99

Data i podpis:

15.06.2010, Jan Kowalski

Stanowisko służbowe:

główny księgowy