**WNIOSEK**

 **O UDZIELENIE POŻYCZKI**

**INSTRUMENT FINANSOWY –**

 **POŻYCZKA STANDARDOWA-INNOWACYJNA**

**Wypełnia Pośrednik Finansowy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data złożenia wniosku** |  |
| **Data uzupełnienia wniosku** |  |
| **Numer wniosku** |  |
| **Podpis osoby przyjmującej wniosek** |  |

**Wypełnia Wnioskodawca**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Przedsiębiorstwa** |  |
| **Kwota wnioskowanej pożyczki** |  |

1. ***Podstawowe informacje dotyczące przedsiębiorstwa***

|  |
| --- |
| **A.1 Informacje dotyczące wnioskodawcy**  |
| Prosimy o podanie następujących informacji dotyczących wnioskodawcy |
| Pełna nazwa przedsiębiorcy |  |
| Forma prawna prowadzonej działalności |  |
| NIP |  |
| REGON |   |
| Adres siedziby firmy |  |
| Województwo, powiat, gmina |  |
| Telefon  |  |
| E-mail |  |
| Adres strony internetowej |  |
| Nazwa banku i numer rachunku, na który wypłacone zostaną środki z pożyczki |  |
| Rodzaj prowadzonej działalności wraz z numerem PKD |  |
| Data założenia działalności |  |
| Rodzaj prowadzonej księgowości | [ ]  pełna księgowość [ ]  książka przychodów i rozchodów [ ]  ryczałt ewidencjonowany [ ]  karta podatkowa |
| Średnioroczne zatrudnienie na dzień składania wniosku *(w podziale na kobiety i mężczyzn)* | Kobiety:  | Mężczyźni:  | Razem:  |
| Planowana do utworzenia ilość miejsc pracy w przeliczeniu na pełne etaty (w podziale na kobiety i mężczyzn) w terminie do 12 miesięcy od zakończenia realizacji przedmiotowej inwestycji | Kobiety:  | Mężczyźni:  | Razem:  |

|  |
| --- |
| **A.2 Informacje dotyczące wnioskodawcy** (*wypełnia osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą oraz każda z osób wchodzących w skład spółki cywilnej lub jawnej*) |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres korespondencyjny (*wypełnić w przypadku gdy adres korespondencyjny jest inny niż adres zamieszkania*) |  |
| Adres zameldowania |  |
| Adres email |  |
| Seria i numer dowodu osobistego, data ważności |  |
| Stan cywilny |  |
| Małżeński ustrój majątkowy | [ ]  rozdzielność majątkowa [ ]  wspólność majątkowa ustawowa małżeńska |
| PESEL |  |
| Wykształcenie |  |
| Ilość osób na utrzymaniu |  |

|  |
| --- |
| **A.3 Informacje dotyczące wnioskowanej pożyczki** |
| Wnioskowana kwota pożyczki - max. do 500 000,00 PLN – komponent standardowy a) z przeznaczeniem na wsparcie przedsięwzięć rozwojowych realizowanych przez MŚP;   b) z przeznaczeniem na zapewnienie płynności finansowej MŚP w związku z negatywnymi konsekwencjami spowodowanymi epidemią COVID-19.1- powyżej 500 000,00 PLN do 1000 000,00 PLN - komponent innowacyjny (warunek: zakup wyłącznie nowych środków trwałych) | **………………………….. zł** |
| Wnioskowany okres spłaty:- max. okres spłaty (komponent standardowy) - 96 m-cy- max. okres spłaty (komponent innowacyjny) – 120 m-ce |  **………………………….. m-cy** |
| Wnioskowany okres karencji w spłacie kapitału  | [ ]  (max. 6 m-cy) | …...m-cy od dnia uruchomienia pożyczki (*wpisać liczbę miesięcy*) |
| [ ]  3 m-czna karencja w każdym 12-miesięcznym okresie spłaty pożyczki | ………………. - w*ymienić miesiące z karencją* |
| Stopa oprocentowania pożyczki | ………………………….. % (pożyczka na warunkach rynkowych – 5,35%, pożyczka na warunkach korzystniejszych niż rynkowe- pomoc de minimis – 1,35 %) |
| **Informacje dotyczące proponowanego zabezpieczenia pożyczki** |
| Rodzaje zabezpieczeń | ***Zaznacz właściwe*** | **Opis zabezpieczenia***(nazwa środka trwałego, nr Księgi Wieczystej, nazwisko osoby poręczającej, itp.)* | **Wartość zabezpieczenia** |
| **Proponowane zabezpieczenie:** |  |  |  |
| * **weksel in blanco (obligatoryjne)**
 | [ ]  |  |  |
| * **poręczenie**
 | **[ ]**  |  |  |
| * **hipoteka**
 | **[ ]**  |  |  |
| * **blokada środków na lokacie bankowej**
 | **[ ]**  |  |  |
| * **przewłaszczenie środka trwałego**
 | **[ ]**  |  |  |
| * **inne dopuszczone przez prawo** *(podać jakie)*
 | **[ ]**  |  |  |

|  |
| --- |
| **A.4 Informacja o kredytach, pożyczkach, leasingu i złożonych wnioskach o kredyt pożyczkę, leasing**  |
| Nazwa kredytodawcy/pożyczkodawcy/leasingodawcy | Kwota pozostała do spłaty w zł | Rata miesięczna w zł | Termin spłaty |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Poręczenia udzielone przez Wnioskodawcę** |
| Na rzecz (nazwa instytucji, banku itd.)  | Za kogo poręczono | Kwota poręczenia | Obowiązuje do dnia |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Inne zobowiązania (np. weksle, itp.)** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **A.5 Charakterystyka działalności przedsiębiorstwa** |
| **A.5.1 Krótki opis dotychczasowej działalności *(od jak dawna jest prowadzona, ważniejsze osiągnięcia, posiadane patenty, znaki towarowe).*** |
|  |
| **A.5.2 Opis planowanego przedsięwzięcia *(opis przedmiotu planowanej inwestycji, zakresu rzeczowego).* W przypadku ubiegania się o pożyczkę w oparciu o komponent innowacyjny należy określić czy zakupywane środki trwałe są nowe.** |
|  |
| **A.5.3 Wskazanie miejsca realizacji inwestycji (miejscowość, ulica, kod pocztowy). Przedmiotem finansowania ze środków z pożyczki mogą być inwestycje realizowane na terenie woj. podkarpackiego.** |
|  |
| **A.5.4 Określenie w jaki sposób udzielone wsparcie przyczyni się do rozwoju przedsiębiorstwa.** |
|  |
| **A.6. Wsparcie w ramach niwelowania skutków epidemii COVID-19 (należy uzupełnić jeśli dotyczy)** |
| **A.6.1. Uzasadnienie, że sytuacja społeczno-gospodarcza związana z epidemią COVID-19 spowodowała pogorszenie się sytuacji finansowej firmy, a finansowany kapitał obrotowy wpłynie na poprawę sytuacji finansowej firmy.** |
|  |
|

|  |
| --- |
| **A.6.2.** **Oświadczam, że w dniu 31.12.2019 r., przedsiębiorstwo nie znajdowało się w trudnej sytuacji w rozumieniu art. 2 pkt 18 rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. (lub w rozumieniu innych właściwych przepisów UE).** |
| **[ ]  tak****[ ]  nie**  |

 |
|

|  |
| --- |
| **A.6.3****Oświadczam, że obecnie przedsiębiorstwo znajduje się w trudnej sytuacji w wyniku wystąpienia COVID-19 lub jest nią zagrożone** |
| **[ ]  tak****[ ]  nie**  |

|  |
| --- |
| **A.6.4** **Czy przedsiębiorstwo korzystało z wsparcia tzw. tarczy antykryzysowej związanej z Covid-19 ?** |
| **[ ]  tak****[ ]  nie**  |

|  |
| --- |
| **Jeśli na powyższe pytanie została udzielona odpowiedz tak, prosimy o podanie** |
| **Nazwa programu/instytucji udzielającej pomocy** | **Wartość uzyskanej pomocy** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 |
| A.7 Miejsce na rynku |
| * podstawowi odbiorcy
 |  |
| * podstawowi dostawcy
 |  |
| * konkurencja (w branży i regionie)
 |  |

***B. Opis projektu***

|  |
| --- |
| **B.1 Opis projektu ( dotyczy pożyczki standardowej i innowacyjnej)****Zakres rzeczowy projektu, kosztorys** |
| *Lp.* | Wyszczególnienie planowanych zakupów w ramach przedsięwzięcia | Przewidywany termin realizacji[[1]](#footnote-1)(od mm/rr do mm/rr) | Całkowita wartość przedsięwzięcia w PLN*(brutto)* | W tym środki z pożyczki w PLN[[2]](#footnote-2)*(brutto)* |
| **I** | **Koszty inwestycyjne** |     |  |
| 1 |  |  |       PLN |       PLN |
| 2 |  |  |       PLN |       PLN |
| 3 |  |  |       PLN |       PLN |
| … |  |  | PLN | PLN |
| **II** | **Kapitał obrotowy ( m.in. towary, materiały itp.)** |  |  |
| 1 |  |  |       PLN |       PLN |
| 2 |  |  |       PLN |       PLN |
| … |  |  |       PLN |       PLN |
| **RAZEM ( I+II)** | **PLN** | **PLN** |

|  |
| --- |
| **B.2 Opis projektu ( dotyczy pożyczki standardowej - płynnościowej COVID-19)****Zakres rzeczowy projektu, kosztorys** |
| *Lp.* | Wyszczególnienie planowanych zakupów/wydatków w ramach przedsięwzięcia | Przewidywany termin realizacji[[3]](#footnote-3)(od mm/rr do mm/rr) | Całkowita wartość przedsięwzięcia/wydatków w PLN*(brutto)* | W tym środki z pożyczki w PLN[[4]](#footnote-4)*(brutto)* |
| **I** | **Kapitał obrotowy ( m.in. towary, materiały itp.)** |
| 1 |  |  |       PLN |       PLN |
| 2 |  |  |       PLN |       PLN |
| … |  |  |       PLN |       PLN |
| **II** | **Koszty bieżącej działalności ( np. wynagrodzenia, media, czynsze, usługi obce, itp.)** |
| 1 |  |  |       PLN |       PLN |
| 2 |  |  |       PLN |       PLN |
| 3 |  |  |       PLN |       PLN |
| … |  |  | PLN | PLN |
| **RAZEM (I+II)** | **PLN** | **PLN** |

***C. Finanse projektu***

|  |
| --- |
| **C.1 Prognoza sprzedaży z tytułu realizacji przedsięwzięcia** |
| **Proszę przedstawić wielkość przychodów i kosztów generowanych w wyniku realizacji przedsięwzięcia.** **Wartość proszę podać w złotych. Prognozę należy określić dla okresu równego 5 lat.** |
| Rok bieżący | *Przychody* | Koszty | Zysk netto |
| Rok 1 |  |  |  |
| Rok 2 |  |  |  |
| Rok 3 |  |  |  |
| Rok 4 |  |  |  |
| Rok 5 |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |
| **Uwaga: poniżej należy wyjaśnić, na jakiej podstawie dokonano kalkulacji przychodów i kosztów:**  |
|  |

***D. Majątek firmy***

|  |
| --- |
| **D.1 Informacje o majątku trwałym użytkowanym przez przedsiębiorstwo:** |
| **D.1.1. Proszę wymienić nieruchomości (grunty, budynki, lokale) wchodzące w skład majątku firm.** |
| *Rodzaj nieruchomości i jej lokalizacja* | *Forma prawna władania (własność, współwłasność, najem, dzierżawa), nr księgi wieczystej* | *Szacunkowa wartość rynkowa**w przypadku własności) (tys. zł.)* | *Zakres ubezpieczenia,**towarzystwo ubezpieczeniowe* | *Sposób wykorzystania* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **D.1.2. Proszę wymienić urządzenia techniczne i maszyny wchodzące w skład majątku firm.** |
| *Rodzaj* | *Forma prawna władania (własność, leasing, dzierżawa)* | *Szacunkowa wartość rynkowa w przypadku własności)**(tys. zł.) i rok budowy* | *Zakres ubezpieczenia,**Towarzystwo Ubezpieczeniowe* | *Ustanowiony zastaw lub przewłaszczenie* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **D.1.3. Proszę wymienić środki transportu wchodzące w skład majątku firm.** |
| *Marka, nr rejestracyjny* | *Rok produkcji* | *Szacunkowa wartość rynkowa w przypadku własności (tys. zł.)* | *Forma prawna władania (własność, leasing)* | *Zakres ubezpieczenia, Towarzystwo Ubezpieczeniowe* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Oświadczenie Wnioskodawcy:** |
| Oświadczam(y) że:* Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.297 Kodeksu Karnego (Dz. U. 88, poz.553 ze zm.) oświadczam, pod rygorem wypowiedzenia umowy pożyczki, że wszystkie udzielone informacje w powyższym kwestionariuszu osobowym są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.
* Jestem mikro/ małym/ średnim\* przedsiębiorcą w rozumieniu zapisów zawartych w Załączniku 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 (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej L 187/1 z 26.06.2014 r., str.1).
* Jestem osobą fizyczną prowadzącą działalność/ osoba prawną/ albo jednostką organizacyjną niebędącą osobą prawną, której właściwa ustawa przyznaje zdolność prawną, posiadającą siedzibę lub oddział albo główne miejsce wykonywania działalności gospodarczej na obszarze województwa podkarpackiego.
* Nie jestem przedsiębiorcą znajdującym się w trudnej sytuacji w rozumieniu pkt 20 Wytycznych dotyczących pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji (Dz. Urz. UE C 249/1 z 31.07.2014 r.).
* Nie jestem wykluczony, stosownie do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis („Rozporządzenie 1407/2013”) (jeżeli przedsiębiorstwo ubiega się o pomoc de minimis).
* Nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem lub orzeczenia sądu krajowego lub unijnego.
* Nie podlegam wykluczeniu z możliwości dostępu do środków publicznych na podstawie przepisów prawa lub wykluczeniu takiemu nie podlegają osoby uprawnione do ich reprezentacji, w szczególności na podstawie art. 207 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009r. o finansach publicznych (tj. Dz. U.z 2013r. poz. 885 z późn. zm.).
* W przedmiocie objętym finansowaniem wnioskowaną pożyczką nie nastąpi nakładanie się finansowania przyznawanego z Funduszy Strukturalnych Unii Europejskiej z finansowaniem z Europejskich Funduszy Strukturalnych i Inwestycyjnych, z innych funduszy, programów, środków i instrumentów Unii Europejskiej, a także innych źródeł pomocy krajowej i zagranicznej.
* Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia PE i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 wyrażam zgodę na przetwarzanie przez ARR, BGK i Instytucję Zarządzającą moich danych osobowych oraz danych objętych tajemnicą bankową, które podałem/łam dobrowolnie, w celu realizacji Umowy Pożyczki oraz Strategii, a w szczególności w celu monitorowania i kontroli realizacji celów Projektu, jak również na potrzeby promocji i informacji.
* Zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawie do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawie do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawie do przenoszenia danych, prawie do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego.
* Wyrażam zgodę na przeprowadzanie przez Agencję Rozwoju Regionalnego w Starachowicach – w trakcie rozpatrywania wniosku o udzielenie pożyczki i/lub przed uruchomieniem środków pieniężnych – wizytacji mających na celu sprawdzenie zgodności ze stanem faktycznym danych zamieszczonych we wniosku o udzielnie pożyczki oraz w celu oceny proponowanych rzeczowych zabezpieczeń spłaty pożyczki, w miejscu w którym przedmiot zabezpieczenia się znajduje.
* Oświadczam, że nie posiadam wymagalnych wierzytelności stwierdzonych prawomocnym wyrokiem sądu i nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie egzekucyjne i karno-skarbowe.
* Oświadczam, że nie jestem dłużnikiem niewypłacalnym w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. z późn. zm. Prawo upadłościowe i naprawcze, oraz, że nie toczy się w stosunku do mnie postępowanie upadłościowe ani naprawcze.
* Oświadczam, że nie zostałem prawomocnie skazany za składanie fałszywych zeznań, przekupstwo przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniężnemu i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, przestępstwa skarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych
* Oświadczam, że osoby reprezentujące mnie są uprawnione do reprezentacji w rozumieniu przepisów prawa.
* Oświadczam, że osoby reprezentujące mnie nie figurują w Rejestrze Dłużników Niewypłacalnych Krajowego Rejestru Sądowego ani nie orzeczono wobec nich zakazu prowadzenia działalności gospodarczej oraz, że nie toczy się postępowanie w tym przedmiocie.
* Oświadczam, że nie toczą się przeciwko mnie żadne postępowania prawne, mogące mieć negatywny wpływ na moją sytuację finansową i gospodarczą.
* Wyrażam zgodę na pozostawienie dostarczonych do oceny wniosku dokumentów w posiadaniu Agencji Rozwoju Regionalnego w Starachowicach również w przypadku negatywnego rozpatrzenia wniosku.
* Zgodnie z Rozporządzenia PE i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (Dz. Urz. UE L 119, str. 1) oraz ustawą z dnia 9 kwietnia 2010 roku o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych (Dz. U. z 2010 Nr 81, poz.530 ze zm.) upoważniam Agencję Rozwoju Regionalnego w Starachowicach, 27-200 Starachowice, ul. Mickiewicza 1a do pozyskiwania informacji dotyczących moich zobowiązań.
* Oświadczam, że zapoznałem/łam się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych.

Podpis osoby (osób) uprawnionej (ych) do występowania w imieniu przedsiębiorcy (Wnioskodawcy): (zgodnie z dokumentem rejestrowym)

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Funkcja |  |
| Data i podpis |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Funkcja |  |
| Data i podpis |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Funkcja |  |
| Data i podpis |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Funkcja |  |
| Data i podpis |  |

\* niepotrzebne skreślić |

**Lista sprawdzająca** *(wypełnia Fundusz Pożyczkowy)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Dokumenty niezbędne do rozpoczęcia procedury pożyczkowej:** | **TAK** | **NIE** | **N/D** |
| a) | Wypełniony *Wniosek*  |  |  |  |
| b) | Prognoza na okres kredytowania – bilans oraz rachunek zysków i strat |  |  |  |
| c) | Aktualne zaświadczenie o niezaleganiu ze zobowiązaniami wobec Urzędu Skarbowego |  |  |  |
| d) | Aktualne zaświadczenie o niezaleganiu ze zobowiązaniami wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych |  |  |  |
| e) | Kopie dokumentów rejestracyjnych w odpowiednim organie ewidencyjnym (wpis do CEIDG lub KRS, umowa spółki jeśli dotyczy) |  |  |  |
| f) | Zestawienie finansowe za poprzedni i bieżący rok, ewidencja środków trwałych, ewidencja wyposażenia |  |  |  |
| g) | Akt własności, umowa dzierżawy lub umowa najmu lokalu przeznaczonego do prowadzenia przedsiębiorstwa, |  |  |  |
| h) | Kopia PIT-37 lub PIT-36 lub PIT-28 lub CIT-8 |  |  |  |
| i) | Zaświadczenie (opinia) z banku i innych instytucji finansowych o terminowych spłatach posiadanych kredytów, pożyczek i umów leasingowych lub inne dokumenty przedstawione do wglądu na podstawie, których Fundusz może stwierdzić terminowość spłat zaciągniętych zobowiązań. (jeśli dotyczy) |  |  |  |
| j) | Oświadczenia występującego z wnioskiem o pożyczkę (niekaralność, przetwarzanie danych osobowych, majątkowe i spełnianie kryteriów MSP lub zarejestrowanie firmy przed otrzymaniem pożyczki, kwalifikowalność Vat, ośw. współmałżonka, o sytuacji finansowej, ) |  |  |  |
| k) | Oświadczenie Poręczyciela i jego współmałżonka oraz zaświadczenie o dochodach Poręczyciela wystawione przez pracodawcę-w przypadku prowadzenia własnej działalności gospodarczej – PIT za ostatni okres rozliczeniowy. (jeśli dotyczy) |  |  |  |
| l) | Kopia umowy na prowadzenie rachunku bankowego obsługującego działalność gospodarczą |  |  |  |
| m) | Kopia dokumentu tożsamości i poświadczenie zameldowania, jeżeli brak takiej informacji w dowodzie osobistym, (dotyczy wnioskodawcy, poręczycieli i ich małżonków) oraz oświadczenie/ zgoda na dokonanie kserokopii dokumentu tożsamości |  |  |  |
| n) | informacja na temat nowego lub istotnie ulepszonego produktu lub usługi |  |  |  |
| o) | Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, wniosek o udzielenie pomocy de minimis |  |  |  |
| p) | Inne dokumenty (proszę wymienić) |  |  |  |
| - |  |  |  |  |
| - |  |  |  |  |
| - |  |  |  |  |
| - |  |  |  |  |
| - |  |  |  |  |
| - |  |  |  |  |
| - |  |  |  |  |

1. należy podać planowany termin rozpoczęcia i zakończenia przedsięwzięcia uwzględniając wymagany 90-dniowy termin rozliczenia otrzymanych środków *(w uzasadnionych przypadkach i na wniosek wnioskodawcy termin rozliczenia otrzymanych środków może uleć dwukrotnemu wydłużeniu o kolejne 90 dni)* [↑](#footnote-ref-1)
2. udział pożyczki w koszcie realizowanego przedsięwzięcia może stanowić do 100% jego wartości [↑](#footnote-ref-2)
3. należy podać planowany termin rozpoczęcia i zakończenia przedsięwzięcia uwzględniając wymagany 90-dniowy termin rozliczenia otrzymanych środków *(w uzasadnionych przypadkach i na wniosek wnioskodawcy termin rozliczenia otrzymanych środków może uleć dwukrotnemu wydłużeniu o kolejne 90 dni)* [↑](#footnote-ref-3)
4. udział pożyczki w koszcie realizowanego przedsięwzięcia może stanowić do 100% jego wartości [↑](#footnote-ref-4)