**ANKIETA DO SZYBKIEJ WYCENY USŁUGI POZYSKANIA   
SUBWENCJI PFR 2.0**

*Wszelkie otrzymane od Państwa dane traktować będziemy jako poufne i w sytuacji, gdy nie dojdzie do realizacji zlecenia Ankieta i zawarte w niej dane zostaną trwale usunięte.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane podstawowe** | | |
| Data wypełnienia ankiety: | | ............................................. |
| Nazwa firmy: | | ............................................. |
| NIP: | | ............................................. |
| Imię i nazwisko i pełniona w firmie funkcja osoby do kontaktu: | | ............................................. |
| Nr telefonu osoby do kontaktu: | | ............................................. |
| E-mail kontaktowy: | | ............................................. |
| Czy prowadzili Państwo w dniach **31.12.2019** **oraz** **01.11.2020** **oraz** **na** **dzień złożenia wniosku** działalność gospodarczą pod co najmniej jednym kodem PKD z poniższej listy.  *Nie musi być to ten sam kod PKD we wszystkich okresach,  ani nie musi być on kodem głównym/przeważającym.*   * **17.29.Z** - Produkcja pozostałych wyrobów z papieru i tektury; * **18.12.Z** - Pozostałe drukowanie; * **18.13.Z** - Działalność usługowa związana z przygotowywaniem do druku; * **18.14.Z** - Introligatorstwo i podobne usługi; * **49.39.Z** - Pozostały transport lądowy pasażerski, gdzie indziej niesklasyfikowany; * **47.71.Z** - Sprzedaż detaliczna odzieży prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach; * **47.76.Z** - Sprzedaż detaliczna kwiatów, roślin, nasion, nawozów, żywych zwierząt domowych, karmy dla zwierząt domowych prowadzona w wyspecjalizowanych sklepach; * **47.81.Z** - Sprzedaż detaliczna żywności, napojów i wyrobów tytoniowych prowadzona na straganach i targowiskach; * **47.82.Z** - Sprzedaż detaliczna wyrobów tekstylnych, odzieży i obuwia prowadzona na straganach i targowiskach; * **47.89.Z** - Sprzedaż detaliczna pozostałych wyrobów prowadzona na straganach i targowiskach; * **56.21.Z** - Przygotowywanie i dostarczanie żywności dla odbiorców zewnętrznych (katering); * **55.10.Z** - Hotele i podobne obiekty zakwaterowania; * **55.20.Z** - Obiekty noclegowe turystyczne i miejsca krótkotrwałego zakwaterowania; * **56.10.A** - Restauracje i inne stałe placówki gastronomiczne; * **56.10.B** - Ruchome placówki gastronomiczne; * **56.29.Z** - Pozostała usługowa działalność gastronomiczna; * **56.30.Z** - Przygotowywanie i podawanie napojów; * **59.14.Z** - Działalność związana z projekcją filmów; * **73.11.Z** - Działalność agencji reklamowych; * **74.20.Z** - Działalność fotograficzna; * **77.21.Z** - Wypożyczanie i dzierżawa sprzętu rekreacyjnego i sportowego; * **79.11.A** - Działalność agentów turystycznych; * **79.12.Z** - Działalność organizatorów turystyki; * **79.11.B** - Działalność pośredników turystycznych; * **79.90.A** - Działalność pilotów wycieczek i przewodników turystycznych; * **79.90.B** - Działalność w zakresie informacji turystycznej; * **79.90.C** - Pozostała działalność usługowa w zakresie rezerwacji, gdzie indziej niesklasyfikowana; * **82.30.Z** - Działalność związana z organizacją targów, wystaw i kongresów; * **85.51.Z** - Pozaszkolne formy edukacji sportowej oraz zajęć sportowych i rekreacyjnych; * **85.52.Z** - Pozaszkolne formy edukacji artystycznej; * **85.59.B** - Pozostałe pozaszkolne formy edukacji, gdzie indziej niesklasyfikowane; * **86.90.A** - Działalność fizjoterapeutyczna; * **86.90.D** - Działalność paramedyczna; * **90.01.Z** - Działalność związana z wystawianiem przedstawień artystycznych- zespół muzyczny; * **90.02.Z** - Działalność wspomagająca wystawianie przedstawień artystycznych; * **90.04.Z** - Działalność obiektów kulturalnych; * **91.02.Z** - Działalność muzeów; * **93.11.Z** - Działalność obiektów sportowych; * **93.13.Z** - Działalność obiektów służących poprawie kondycji fizycznej; * **93.19.Z** - Pozostała działalność związana ze sportem; * **93.21.Z** - Działalność wesołych miasteczek i parków rozrywki; * **93.29.A** - Działalność pokojów zagadek, domów strachu, miejsc do tańczenia i w zakresie innych form rozrywki lub rekreacji organizowanych w pomieszczeniach lub w innych miejscach o zamkniętej przestrzeni; * **93.29.B** - Pozostała działalność rozrywkowa i rekreacyjna, gdzie indziej niesklasyfikowana; * **93.29.Z** - Pozostała działalność rozrywkowa i rekreacyjna; * **96.04.Z** - Działalność usługowa związana z poprawą kondycji fizycznej. | | TAK  NIE |
| Data rozpoczęcia działalności: | | ............................................. |
| Czy działalność gospodarcza była prowadzona na dzień **31.12.2019** oraz **będzie prowadzona na dzień złożenia wniosku o subwencję PFR**?  *Działalność w tych okresach nie mogła być zawieszona lub zlikwidowana.* | | TAK  NIE |
| Działalność nie jest lub nie będzie w trakcie procesu likwidacji, upadłości lub formalnej restrukturyzacji na dzień składania wniosku o subwencję PFR. | | TAK, działalność nie jest w trakcie likwidacji, upadłości, restrukturyzacji  NIE |
| Czy firma jest płatnikiem VAT? | | TAK  NIE |
| W jakich okresach składane są deklaracje JPK? | | miesięcznie  kwartalnie  nie dotyczy |
| Nazwa banku, w którym posiadają Państwo konto firmowe  (nie prywatne): | | ............................................. |
| Kto będzie składał wniosek o subwencję PFR w imieniu Państwa firmy: | | osoba upoważniona do jednoosobowej reprezentacji,  np. właściciel, członek zarządu  wieloosobowy zarząd  inna osoba nieujawniona w CEIDG lub KRS, np. księgowa, pracownik |
| Czy posiadają Państwo podpis kwalifikowany elektroniczny? *Będzie to konieczne tylko w przypadku, gdy reprezentacja firmy jest wieloosobowa lub wniosek składać będzie osoba nieujawniona w CEIDG lub KRS.* | | TAK  NIE  NIE DOTYCZY |
| **Status Firmy**  Prosimy określić status Państwa firmy na dzień **31.12.2019** oraz na dzień **31.07.2020r**., zgodnie z poniższą tabelą.  Do określenia statusu firmy brane pod uwagę są tylko osoby zatrudnione w oparciu  o umowę o pracę w przeliczeniu na pełny etat.  Pracownikiem na potrzeby ustalenia statusu firmy nie jest:  - pracownik na urlopie macierzyńskim, ojcowskim, wychowawczym,  - pracownik zatrudniony w celu przygotowania zawodowego.  Przy określeniu statusu **należy brać pod uwagę powiązania** osobowe oraz kapitałowe firmy. | | * Na dzień **31.12.2019:**   MIKRO  MŚP  Jeżeli Państwa firma zatrudniała na dzień 31.12.2019 przynajmniej jednego pracownika  na umowę o pracę (nawet w najmniejszym wymiarze etatu), nie ma konieczności uzupełniania statusu na 31.07.2020.   * Na dzień **31.07.2020:**   MIKRO  MŚP |
| Czy Państwa firma posiada powiązania osobowe lub kapitałowe?  **Powiązania osobowe**  Czy osoby Zarządzające Państwa firmą (Członkowie Zarządu, Prokurenci, właściciele, wspólnicy/udziałowcy/akcjonariusze posiadający ponad 25% głosów) – posiadają udziały/akcje w innych podmiotach gospodarczych dających ponad 25% głosów? Lub są osobami Zarządzającymi jeszcze innymi pomiotami?  Czy osoby blisko spokrewnione np. mąż / żona / dzieci prowadzą działalność gospodarczą na tym samym rynku lub rynku pokrewnym.  Jeśli tak prosimy o podanie ich numerów NIP.  **Powiązania kapitałowe**  Czy Państwa firma jest powiązana kapitałowo z innymi przedsiębiorstwami tzn. czy posiada co najmniej 25% udziałów w innych podmiotach gospodarczych lub inne podmioty posiadają ponad 25% udziałów w Państwa firmie?  Jeśli tak prosimy o podanie ich numerów NIP. | | * Powiązania osobowe:   posiada  nie posiada  Numery NIP podmiotów powiązanych:  ...............................................................  ...............................................................   * Powiązania kapitałowe:   posiada  nie posiada  Numery NIP podmiotów powiązanych:  ...............................................................  ............................................................... |
| Czy Państwa firma odnotowała w 2020 roku spadek obrotów (przychodów ze sprzedaży) w związku z COVID-19? | | TAK  NIE |
| Czy właściciele Państwa firmy i osoby reprezentujące ją (np. Członkowie Zarządu) tzw. Beneficjenci rzeczywiści posiadają rezydencję podatkową (to znaczy – opłacają podatki) na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej (ew. Europejskiego Obszaru Gospodarczego) oraz poza obszarem rajów podatkowych? | | TAK, opłacam podatki na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej  (ew. Europejskiego Obszaru Gospodarczego)  NIE |
| Czy Państwa firma **zalegała** / **nie zalegała** z płatnościami podatków i składek na ubezpieczenia społeczne?  *Rozłożenie płatności na raty lub ich odroczenie nie jest uznawane za zaległość.*  *Aby skorzystać z subwencji PFR 2.0 należy przynajmniej w jednym z tych okresów nie posiadać zaległości.* | | * Na dzień **31.12.2019:**   były zaległości  nie było zaległości   * Na dzień **31.12.2020:**   były zaległości  nie było zaległości   * Aktualnie, **na dzień składania wniosku:**   będą zaległości  nie będzie zaległości |
| Czy Państwa firma nie prowadzi działalności w zakresie:   * produktów lub usług, które mogą skutkować ograniczaniem bądź naruszaniem wolności indywidualnych lub/oraz praw człowieka; * działalności prowadzonej przez instytucje kredytowe, spółdzielcze kasy oszczędnościowo-kredytowe, firmy inwestycyjne, instytucje pożyczkowe, zakłady ubezpieczeń, zakłady reasekuracji, fundusze emerytalne, fundusze inwestycyjne i inne przedsiębiorstwa zbiorowego inwestowania oraz podmioty zarządzające aktywami, dostawców usług płatniczych oraz inne instytucje finansowe, a także agencje ratingowe; lub * obszarów wątpliwych z powodów etyczno-moralnych. | | Firma nie prowadzi takiej działalności |
| Czy wobec Przedsiębiorcy lub osób go reprezentujących były wydane jakiekolwiek wyroki skazujące lub toczą się aktualnie sprawy w postepowaniach karnych lub karno-skarbowych? | | Nie były wydane wyroki i nie toczą się postępowania |
| **DANE DO WSTĘPNEGO WYLICZENIA WYSOKOŚCI SUBWENCJI  (dokładne wyliczenie nastąpi na etapie prac merytorycznych po zawarciu zlecenia)** | | |
| Liczba zatrudnionych osób na umowę o pracę (w przeliczeniu na pełne etaty) oraz liczba osób zatrudnionych na inne umowy,  od których są odprowadzane składki na ZUS | | * **na dzień 31.12.2019:**   **Umowy o pracę** (z wyłączeniem osób przebywających na urlopach wychowawczych, macierzyńskich): …….…......................... (liczba etatów, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku)  **Umowa zlecenie**...................... (liczba osób)   * **na dzień 31.07.2020:**   **Umowy o pracę** (z wyłączeniem osób przebywających na urlopach wychowawczych, macierzyńskich): …….…......................... (liczba etatów, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku)  **Umowa zlecenie**...................... (liczba osób)   * **na dzień 30.09.2020:**   **Umowy o pracę** (z wyłączeniem osób przebywających na urlopach wychowawczych, macierzyńskich): …….…......................... (liczba etatów, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku)  **Umowa zlecenie**...................... (liczba osób)  **Osoby współpracujące** (współmałżonkowie, dzieci) ................................. (liczba osób)  **Osoby przebywające na urlopach wychowawczych, macierzyńskich** ................................. (liczba osób) |
| **Przychody ze sprzedaży w 2019 i 2020 roku:**  *Kwotę należy ustalić w oparciu o deklaracje JPK VAT (w przypadku czynnych podatników VAT) lub KPIR (ew. innych dokumentów potwierdzających uzyskany przychód)*  *Zamiast wypełniać poniższe dane mogą Państwo nam przesłać odpowiedni wydruk z Państwa systemu księgowego.* | | |
| Przychody ze sprzedaży w 2019:  - styczeń 2019: ………………  - luty 2019: ………………  - marzec 2019: ………………  - kwiecień 2019: ………………  - maj 2019: ………………  - czerwiec 2019: ………………  - lipiec 2019: ………………  - sierpień 2019: ………………  - wrzesień 2019: ………………  - październik 2019: ………………  - listopad 2019: ………………  - grudzień 2019: ……………… | Przychody ze sprzedaży w 2020:  - styczeń 2020: ………………  - luty 2020: ………………  - marzec 2020: ………………  - kwiecień 2020: ………………  - maj 2020: ………………  - czerwiec 2020: ………………  - lipiec 2020: ………………  - sierpień 2020: ………………  - wrzesień 2020: ………………  - październik 2020: ………………  - listopad 2020: ………………  - grudzień 2020: ……………… | |
| Czy ubiegali się Państwo już o subwencję PFR 1.0? | | TAK  NIE |

**Pytania dotyczące możliwych form współpracy** (proszę zaznaczyć odpowiednie punkty)

Których naszych rozwiązań ma dotyczyć wycena:

1. Kompleksowa pomoc w pozyskaniu i rozliczeniu Subwencji PFR 2.0
2. Skonsultowanie zdalne z naszymi ekspertami pojedynczej sprawy lub problemu dotyczącego Subwencji PFR 2.0

Opis potrzeby lub pytanie: ……………………………………………………………………………………………………………………

1. Czy chcą Państwo skorzystać z naszej usługi **rozliczenia subwencji PFR 1.0 pobranej w sezonie wiosna/lato 2020 (Tarcza Finansowa PFR 1.0)**

Tak, prosimy o przesłanie oferty  Nie

1. Czy chcą Państwo skorzystać ze stałego dopasowanego do potrzeb Państwa firmy - monitorowania przysługujących Państwa firmie wszelkich dostępnych subwencji, dotacji płynnościowych i inwestycyjnych, preferencyjnych pożyczek i ulg? – usługa [SKANER KORZYŚCI PREMIUM](https://doradcy365.pl/dotacje-ulgi-i-subwencje/skaner-korzysci-premium/) – cena od 119 zł netto/miesięcznie.

Tak, prosimy o przesłanie oferty  Nie

*Wypełnione ankiety prosimy przesłać na adres* [*biuro@doradcy365.pl*](mailto:biuro@doradcy365.pl)

**W razie pytań prosimy o kontakt telefoniczny pod nr 500 181 151 lub 535 686 068 lub 695 264 400**

[**www.doradcy365.pl**](https://doradcy365.pl/dotacje-ulgi-i-subwencje/)