**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 [ ]  MŚPJeżeli 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 posiadaNumery NIP podmiotów powiązanych:..............................................................................................................................* Powiązania kapitałowe:

[ ]  posiada [ ]  nie posiadaNumery 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*

**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/)