Prieglobsčio, migracijos ir integracijos fondo 2014–2020 metų nacionalinės programos 2 konkretaus tikslo „Trečiųjų šalių piliečių integracija ir teisėta migracija“ 2 nacionalinio tikslo „Praktinis bendradarbiavimas ir gebėjimų stiprinimo priemonės“ 1 veiksmo „Praktinis bendradarbiavimas ir gebėjimų stiprinimo priemonės“ projektų finansavimo sąlygų aprašo Nr. PMIF-2.2.1-K-01

6 priedas

**(Atitikties *de minimis* pagalbos gavėjams taikomiems reikalavimams klausimyno pagal *de minimis* reglamentą forma)**

**ATITIKTIES *DE MINIMIS* PAGALBOS GAVĖJAMS TAIKOMIEMS REIKALAVIMAMS KLAUSIMYNAS PAGAL *DE MINIMIS* REGLAMENTĄ**

20\_\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ d.

*(Teikiami Atitikties de minimis pagalbos gavėjams taikomiems reikalavimams klausimyno pagal* de minimis *reglamentą (toliau – klausimynas) pildymo dienos duomenys. Klausimyną pildo ūkio subjektas, kuriam Prieglobsčio, migracijos ir integracijos fondo 2014–2020 metų nacionalinės programos 2 konkretaus tikslo „Trečiųjų šalių piliečių integracija ir teisėta migracija“ 2 nacionalinio tikslo „Praktinis bendradarbiavimas ir gebėjimų stiprinimo priemonės“ 1 veiksmo „Praktinis bendradarbiavimas ir gebėjimų stiprinimo priemonės“ projektų finansavimo sąlygų aprašo Nr. PMIF-2.2.1-K-01 24–29 punktuose nustatyta tvarka teikiama* de minimis *pagalba.)*

|  |  |
| --- | --- |
| **PAGALBOS GAVĖJO (asmens, kuris kreipiasi paramos, laikomos *de minimis* pagalba) PAVADINIMAS:** |  |
| **KODAS:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr.** | **KLAUSIMAS** | **ATSAKYMAS**  **(TAIP / NE)** |
| **Į visus klausimus turi būti pateikti atsakymai TAIP arba NE.** | | |
| 1. **ĮMONIŲ SĄSAJOS PAGAL 2013 M. GRUODŽIO 18 D. KOMISIJOS REGLAMENTO (ES) NR. 1407/2013 DĖL SUTARTIES DĖL EUROPOS SĄJUNGOS VEIKIMO 107 IR 108 STRAIPSNIŲ TAIKYMO DE MINIMIS PAGALBAI (OL 2013 L 352, p. 1) (toliau – Reglamentas (ES) Nr. 1407/2013) „VIENOS ĮMONĖS“ SĄVOKĄ (pildant lentelę būtina nurodyti visas įmones, kurios laikomos „viena įmone“, kaip nurodyta Reglamento (ES) Nr. 1407/2013 2 straipsnio 2 dalyje, ir kurių tarpusavio santykiai atitinka bent vieną iš toliau nurodytų kriterijų).** | | |
| a) | Ar Pagalbos gavėjas tiesiogiai ar netiesiogiai\* turi kitos įmonės akcininkų arba dalyvių balsų daugumą (daugiau kaip 50 proc. balsų)?  Jeigu taip, toliau esančioje eilutėje nurodykite prašomus duomenis. | **TAIP / NE** |
| Įmonių pavadinimai ir jų kodai: | | |
| b) | Ar Pagalbos gavėjas tiesiogiai ar netiesiogiai\* turi teisę paskirti arba atleisti daugumą kitos įmonės administracijos, valdymo arba priežiūros organo narių?  Jeigu taip, toliau esančioje eilutėje nurodykite prašomus duomenis. | **TAIP / NE** |
| Teisinis pagrindas (sutartis, susitarimas, įstatai ir kt.), įmonių pavadinimai ir jų kodai: | | |
| c) | Ar kita įmonė tiesiogiai ar netiesiogiai\* turi teisę paskirti arba atleisti daugumą Pagalbos gavėjo administracijos, valdymo arba priežiūros organo narių?  Jeigu taip, toliau esančioje eilutėje nurodykite prašomus duomenis. | **TAIP / NE** |
| Teisinis pagrindas (sutartis, susitarimas, įstatai ir kt.), įmonių pavadinimai, fizinių asmenų vardai ir pavardės bei jų kodai: | | |
| d) | Ar pagal sutartį arba vadovaujantis steigimo sutarties ar įstatų nuostata Pagalbos gavėjui suteikiama teisė tiesiogiai ar netiesiogiai\* daryti kitai įmonei lemiamą įtaką\*\*?  Jeigu taip, toliau esančioje eilutėje nurodykite prašomus duomenis. | **TAIP / NE** |
| Teisinis pagrindas (sutartis, susitarimas, įstatai ir kt.), įmonių pavadinimai, jų kodai, lemiamos įtakos pobūdis (suteiktų teisių apibūdinimas): | | |
| e) | Ar pagal sutartį arba vadovaujantis steigimo sutarties ar įstatų nuostata kitai įmonei arba ūkinę komercinę veiklą vykdančiam fiziniam asmeniui suteikiama teisė tiesiogiai ar netiesiogiai\* daryti lemiamą įtaką Pagalbos gavėjui?  Jeigu taip, toliau esančioje eilutėje nurodykite prašomus duomenis. | **TAIP / NE** |
| Teisinis pagrindas (sutartis, susitarimas, įstatai ir kt.), įmonių pavadinimai, lemiamos įtakos pobūdis (suteiktų teisių apibūdinimas): | | |
| f) | Ar Pagalbos gavėjas, būdamas kitos įmonės akcininkas arba narys, vadovaudamasis su tos įmonės kitais akcininkais ar nariais sudaryta sutartimi, vienas tiesiogiai ar netiesiogiai\* kontroliuoja kitos įmonės akcininkų arba narių balsavimo teisių daugumą?  Jeigu taip, toliau esančioje eilutėje nurodykite prašomus duomenis. | **TAIP / NE** |
| Kontroliuojamų įmonių pavadinimai, jų kodai ir sutartys: | | |
| g) | Ar kita įmonė arba ūkinę komercinę veiklą vykdantis fizinis asmuo, būdamas Pagalbos gavėjo akcininku arba nariu, vadovaudamasis su Pagalbos gavėjo kitais akcininkais ar nariais sudaryta sutartimi, vienas tiesiogiai ar netiesiogiai\* kontroliuoja Pagalbos gavėjo akcininkų arba narių balsavimo teisių daugumą?  Jeigu taip, toliau esančioje eilutėje nurodykite prašomus duomenis. | **TAIP / NE** |
| Kontroliuojančių įmonių pavadinimai, fizinio asmens vardas ir pavardė bei jų kodai ir sutartys: | | |
| h) | Ar Pagalbos gavėjo akcininkas ar dalyvis fizinis asmuo, tiesiogiai ar netiesiogiai\* turintis daugiau kaip 50 proc. įmonės akcijų ar balsų, vykdo ūkinę komercinę veiklą (dirba pagal verslo liudijimą, pagal individualios veiklos vykdymo pažymą arba yra ūkininkas)?  Jeigu taip, apačioje esančioje eilutėje nurodykite veiklos pagrindą ir kitus prašomus duomenis. | **TAIP / NE** |
| Akcininko vardas ir pavardė, asmens kodas, verslo liudijimo, ūkininko pažymėjimo ar individualios veiklos vykdymo pažymos išdavimo data, numeris, išdavusios institucijos pavadinimas ir veiklos pobūdis su kodu: | | |
| 1. **ĮMONIŲ SUSIJUNGIMAS, ĮSIGIJIMAS IR SKAIDYMAS PER PASTARUOSIUS TREJUS FINANSINIUS\*\*\* METUS** | | |
| a) | Ar Pagalbos gavėjas per pastaruosius trejus finansinius metus susijungė su kita įmone? | **TAIP / NE** |
| b) | Ar Pagalbos gavėjas per pastaruosius trejus finansinius metus įsigijo kitą įmonę? | **TAIP / NE** |
| c) | Ar Pagalbos gavėjas per pastaruosius trejus finansinius metus buvo įsigytas kitos įmonės ar ūkinę komercinę veiklą vykdančio fizinio asmens? | **TAIP / NE** |
| d) | Ar Pagalbos gavėjas per pastaruosius trejus finansinius metus buvo įkurtas suskaidžius kitą įmonę? | **TAIP / NE** |
| **Jeigu nors į vieną iš II dalies klausimų atsakėte teigiamai, prašome užpildyti šią lentelę.**   |  |  | | --- | --- | | 1. | Nurodykite įmones ir jų kodus, kurios sudaro susijungusią įmonę bei susijungimo datą: | |  | | | 2. | Nurodykite įmones ir jų kodus, kurios buvo įsigytos, ir jų įsigijimo datą: | |  | | | 3. | Nurodykite ūkinę komercinę veiklą vykdantį fizinį ar juridinį asmenį, kuris įsigijo Pagalbos gavėją, ir jo kodą bei įsigijimo datą: | |  | | | 4. | Nurodykite įmonę, kuri buvo suskaidyta, ir jos kodą, suskaidymo datą, ar iki suskaidymo veikusiai įmonei buvo suteikta *de minimis* pagalba, jos dydį ir kokiai veiklai (jeigu vykdo kelias veiklas) ji buvo panaudota: | |  | | | | |

\* Netiesiogiai suprantama kaip įmonių nuosavybės ir (ar) valdymo tarpusavio ryšiai per vieną ir daugiau įmonių.

\*\* Lemiama įtaka suprantama kaip teisė skirti (atšaukti) įmonės valdymo organų narius, įpareigoti valdymo organus priimti įmonei svarbius sprendimus arba turima veto teisė dėl įmonės priimamų sprendimų ir (ar) kiti veiksmai, galintys iš esmės pakeisti įmonės valdymą ir veiklą, įgyvendinama neturint įmonės akcininkų ar narių balsų daugumos ir be susitarimų su kitais įmonės akcininkais ar dalyviais.

\*\*\* Treji finansiniai metai suprantami kaip praėjusių 2 mokestinių metų ir einamųjų mokestinių metų laikotarpis.

Aš, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, patvirtinu, kad:

*(vardas ir pavardė)*

− man yra žinoma, jog klausimyne pateikta informacija yra reikalinga *de minimis* pagalbai, kuriai teikti taikomas Reglamentas (ES) Nr. 1407/2013, įvertinti;

− man yra žinoma, kad Pagalbos gavėjui suteikta nereikšminga (*de minimis*) pagalba yra registruojama Lietuvos Respublikos konkurencijos tarybos tvarkomame Suteiktos valstybės pagalbos ir nereikšmingos (*de minimis*) pagalbos registre, informacija apie Pagalbos gavėjui suteiktą (nereikšmingą) *de minimis* pagalbą yra teikiama Suteiktos valstybės pagalbos ir nereikšmingos (*de minimis*) pagalbos registro nuostatuose, patvirtintuose Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2005 m. sausio 19 d. nutarimu Nr. 35 „Dėl Suteiktos valstybės pagalbos ir nereikšmingos (*de minimis*) pagalbos registro nuostatų patvirtinimo“, nustatyta tvarka;

− klausimyne pateikiama informacija yra tiksli, išsami ir visi pateikti duomenys yra teisingi;

− klausimyne yra pateikta visa man žinoma informacija ir (ar) kitos svarbios aplinkybės, susijusios su klausimyne nurodoma informacija;

− klausimyne pateikiami duomenys apie Pagalbos gavėją, jo dalyvius (akcininkus, savininkus, narius), veiklą, finansinę būklę yra tikslūs, išsamūs ir teisingi. Įsipareigojame nedelsdami informuoti apie pateiktų dokumentų ir duomenų pasikeitimą;

− man yra žinoma, kad už klaidingų duomenų ir tikrovės neatitinkančių dokumentų pateikimą atsakoma Lietuvos Respublikos teisės aktų nustatyta tvarka, o neteisėtai gauta *de minimis* pagalba turi būti grąžinta.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(ūkio subjekto vadovo arba įgalioto asmens pareigų pavadinimas)* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(parašas)* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(vardas ir pavardė)* |