



Fundusze Europejskie  
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



### Test pomocy publicznej/de minimis

Wynik testu pomocy publicznej/pomocy de minimis na pierwszym poziomie (poziom Wnioskodawcy/Partnera) uznaje się za negatywny w przypadku udzielenia co najmniej 1 negatywnej odpowiedzi na wyżej wymienione pytania.

| Pytania szczegółowe   | Wnioskodawca   | Partner  |
|---|--|--|
| 1. Czy Wnioskodawca/Partner jest przedsiębiorcą w rozumieniu funkcjonalnym (wykorzystuje produkty/usługi do działalności o charakterze gospodarczym)?   | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE   | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |
| 2. Czy następuje przysporzenie na rzecz konkretnego podmiotu (Wnioskodawcy/Partnera) na warunkach korzystniejszych niż rynkowe?   | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE   | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |
| 3. Czy transfer zasobów ma charakter selektywny (uprzywilejowuje określone podmioty - Wnioskodawcę/Partnera - lub wytwarzanie określonych dóbr)?  | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE   | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |
| 4. <b>(TYLKO W PRZYPADKU GDY WARTOŚĆ POMOCY PRZEKRACZA DOSTĘPNY DLA WNIOSKODAWCY/PARTNERA LIMIT POMOCY DE MINIMIS)</b> Czy następuje lub czy istnieje groźba zakłócenia konkurencji?                                | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |
| 5. <b>(TYLKO W PRZYPADKU GDY WARTOŚĆ POMOCY PRZEKRACZA DOSTĘPNY DLA WNIOSKODAWCY/PARTNERA LIMIT POMOCY DE MINIMIS):</b> Czy transfer zasobów wpływa na wymianę gospodarczą/handlową między państwami członkowskimi? | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY | <input type="checkbox"/> TAK<br><input type="checkbox"/> NIE<br><input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY |
| Czy w projekcie występuje pomoc publiczna?  |  |  |
| <input type="checkbox"/> TAK  |  |  |
| <input type="checkbox"/> NIE  |  |  |
| Czy w projekcie występuje pomoc de minimis?   |  |  |
| <input type="checkbox"/> TAK  |  |  |
| <input type="checkbox"/> NIE  |  |  |
| Jeśli projekt objęty jest pomocą de minimis, należy określić na którym poziomie występuje.  |  |  |
| <input type="checkbox"/> pierwszy poziom (Wnioskodawca/Partner jest Beneficjentem pomocy de minimis)  |  |  |
| <input type="checkbox"/> drugi poziom (pomoc de minimis jest transferowana przez Wnioskodawcę na rzecz uczestników projektu/użytkowników końcowych)   |  |  |
| <input type="checkbox"/> nie dotyczy  |  |  |