



Fundusze Europejskie  
dla Warmii i Mazur



Rzeczpospolita  
Polska

Dofinansowane przez  
Unię Europejską



Załącznik nr 11 do Regulaminu wyboru projektów w ramach naboru nr FEWM.06.06-IZ.00-002/26 - Test pomocy publicznej/de minimis.

<b>Test pomocy publicznej/de minimis</b> <b>(dotyczy kosztów bezpośrednich i kosztów pośrednich)</b>		
<p><i>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.</i></p>		
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 <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
2. Czy następuje przysporzenie na rzecz konkretnego podmiotu (Wnioskodawcy/Partnera) na warunkach korzystniejszych niż rynkowe?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <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 <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <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 <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <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 <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <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		