

Drwinia, dnia

Dane wnioskodawcy

.....
Nazwa albo imię i nazwisko

.....
Ulica, nr domu, nr lokalu

.....
Miejscowość i kod pocztowy

.....
Numer NIP – przedsiębiorcy/ Numer PESEL – osoby fizyczne

.....
Numer telefonu/adres poczty elektronicznej (*opcjonalnie*)

**Wójt Gminy Drwinia
Drwinia 57
32-709 Drwinia**

Wniosek

Na podstawie uchwały Rady Gminy Nr z dnia w sprawie zwolnienia z podatku od nieruchomości wskazanych przedsiębiorców, których płynność finansowa uległa pogorszeniu w związku z ponoszeniem negatywnych konsekwencji ekonomicznych z powodu COVID - 19 zwracam się z wnioskiem o zwolnienie mnie z podatku od nieruchomości za miesiąc:

Kwiecień 2020 r.

Maj 2020 r.

w załączeniu przedkładam:

- 1) formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19,
- 2) oświadczenie przedsiębiorcy,
- 3) dokumenty finansowe potwierdzające pogorszenie płynności finansowej firmy o co najmniej 50% w związku z ponoszeniem negatywnych konsekwencji ekonomicznych z powodu COVID-19 w rozumieniu powyższej uchwały Rady Gminy w Drwini.

.....
(podpis osoby uprawnionej)

Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc rekompensującą negatywne konsekwencje
ekonomiczne z powodu COVID-19

A. Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc

1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu

--

3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu

--

4) Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.)¹⁾

--	--	--	--	--

5) Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1)

mikroprzedsiębiorca

mały przedsiębiorca

średni przedsiębiorca

inny przedsiębiorca

B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc publiczna (aktualne na dzień 31 grudnia 2019 r.)

1) Czy, w przypadku spółki akcyjnej, spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz spółki komandytowo-akcyjnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości kapitału zarejestrowanego?

tak nie

nie dotyczy

2) Czy, w przypadku spółki jawnej, komandytowej, partnerskiej oraz spółki cywilnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości jej kapitału według ksiąg spółki?

tak nie

nie dotyczy

3) Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?

tak nie

4) Czy, w przypadku podmiotu innego niż mikro, mały lub średni przedsiębiorca, w ciągu ostatnich dwóch lat stosunek długów do kapitału własnego był większy niż 7,5 a stosunek zysku operacyjnego powiększonego o amortyzację do odsetek był niższy niż 1?

tak nie

nie dotyczy

C. Informacje dotyczące już otrzymanej pomocy publicznej rekompensującej negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19

1. Czy podmiot któremu ma być udzielona pomoc otrzymał już inną pomoc publiczną rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19?

tak nie

2. Jeśli tak, należy wskazać:

a) wartość pomocy w złotych oraz datę jej otrzymania

--

b) rodzaj i formę otrzymanej pomocy (dotacja, pożyczka, gwarancja, dopłata do oprocentowania kredytu, zaliczka zwrotna, pożyczka umarzalna, ulga podatkowa)

--

c) nazwę oraz adres podmiotu udzielającego pomocy

--

D. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji

Imię i nazwisko

--

Stanowisko służbowe

--

Numer telefonu

--

Data i podpis

--

1) Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc. Jeżeli brak jest możliwości ustalenia jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.

.....
Podatnik (imię i nazwisko, nazwa przedsiębiorstwa)

Adres.....

NIP.....

Nr telefonu

e-mail.....

Urząd Gminy w Drwini
Drwinia 57
32-709 Drwinia

OŚWIADCZENIE

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 KK za składanie nieprawdziwych zeznań oświadczam, że stosunek przychodów przedsiębiorstwa w miesiącu 2020 r. wyniósł zł, natomiast w miesiącu styczniu 2020 r. wynosił.....zł.

Tym samym, płynność finansowa uległa pogorszeniu o%

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że podanie nieprawdziwych danych eliminuje możliwość uzyskania wnioskowanej pomocy.

Oświadczam, że ponoszę negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19, mające bezpośredni wpływ na płynność finansową prowadzonego przedsiębiorstwa.

.....
(podpis podatnika lub osoby reprezent. podatnika)

