**WNIOSEK (pomoc de minimis)**

**o odroczenie terminu płatności/rozłożenia na raty\* zobowiązania podatkowego z tytułu**

**podatku od nieruchomości/podatku od środków transportowych\***

**\***niepotrzebne skreślić

**Wniosek powinien zostać podpisany:**

1. w przypadku osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą – przez podatnika
2. w przypadku osoby prawnej – przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń woli, zgodnie z reprezentacją wskazaną w KRS
3. przez pełnomocnika strony wymienionej w pkt 1 i 2 (pełnomocnictwo ogólne lub pełnomocnictwo szczególne, udzielone na podstawie ustawy Ordynacja podatkowa)

**Wniosek może zostać złożony przez ePUAP i podpisany profilem zaufanym lub podpisem kwalifikowanym.**

**Wnioskodawca:**

Imię i nazwisko przedsiębiorcy/Nazwa firmy: …………………………………….………………………….

………………………………………………………………………………………………………..….

Adres zamieszkania/siedziba firmy: ..........…………………………………...……………………..…......

PESEL (podaje osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą) ………………………………………………

REGON, NIP ……………………………………………...........………………………………...…...

numer telefonu ułatwiający kontakt w sprawie (informacja nieobowiązkowa)………………………

Na podstawie art. 67b w związku z art. 67a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa (Dz.U.2020.1325) wnoszę o:

*należy zaznaczyć odpowiednią kratkę*

**□ odroczenie terminu płatności** podatku, zaległości podatkowej

za okres......................................................................w kwocie........................................……...

do dnia .....................................................................…

**□ rozłożenie na raty** zapłaty podatku, zaległości podatkowej

ilość wnioskowanych rat ...............................................................................

wysokość wnioskowanych rat ......................................................................

wnioskowane terminy płatności poszczególnych rat ............................................................

** Wnoszę o udzielenie ulgi w ramach pomocy de minimis do wartości 200.000 euro otrzymanej w latach 2018-2020.**

**Oświadczam**, że:

1. w roku bieżącym oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych otrzymano pomoc de minimis w wysokości ……............……... euro / nie otrzymano pomocy de minimis \*,
2. w roku bieżącym oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych otrzymano pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w wysokości …………………………..euro / nie otrzymano pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie\*.

…………………………………….………………

data i podpis

**Uzasadnienie**

(opisać jak epidemia koronawirusa wpłynęła na finanse przedsiębiorstwa i jego działalność)

.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................…..

…………………………………………………………………………………………………………………….............................................................................................................................................................................................................................................................................................…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

W celu ustalenia pogorszenia płynności finansowej przedsiębiorcy spowodowanej ponoszeniem negatywnych konsekwencji ekonomicznych z powodu COVID-19 należy wskazać:

wartość sprzedaży towarów lub usług **w 2019 roku**

marzec: ..………….…..........……........zł, kwiecień: …..…………………….......zł,

maj:……………………………………...zł, lipiec:………………………………….zł,

sierpień: ……………………………..zł, wrzesień…………...………………..….zł

wartość sprzedaży towarów lub usług **w 2020 roku**

marzec: ..………….…..........……........zł, kwiecień: …..…………………….......zł,

maj:……………………………………...zł, lipiec:………………………………….zł,

sierpień: ……………………………..zł, wrzesień…………...………………..….zł

Jednocześnie przedkładam następujące oświadczenia o:

1) charakterze, zakresie i lokalizacji wykonywanej działalności (m. in. czy jest ograniczona do terenu gminy, powiatu, województwa, całego kraju, czy lokalizacja zakładu umożliwia korzystanie z usług podmiotów z innych Państw Członkowskich) oraz kategorii podmiotów korzystających z usług wykonywanych przez podatnika (m. in. czy z usług korzystały lub korzystają podmioty z innych Państw Członkowskich)

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................…………………………..

………………………………………………………………………………………………………………...

2) otrzymanych kredytach i pożyczkach (nazwa banku, kwota kredytu lub pożyczki, wysokość raty, wysokość oprocentowania) na dzień 31.12.2019 r. i 30.06.2020 r. oraz na ostatni dzień miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku; jeżeli z bankiem została zawarta ugoda o wstrzymaniu spłaty kredytu lub pożyczki należy wskazać na jaki okres

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................………………..

3) wysokości miesięcznych dochodów z tytułu najmu lub dzierżawy nieruchomości, na dzień 31.12.2019 r., 31.03.2020 r., 30.04.2020 r., 31.05.2020 r., 31.07.2020 r., 31.08.2020 r., 30.09.2020 r., 31.10.2020 r. oraz na ostatni dzień miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku

.......................................................................................................................................................................................................................................….........................................................…………...………………………………………………………………………………………………………………...

4) stanie środków na rachunku bankowym na dzień 31.12.2019 r., 31.03.2020 r., 30.04.2020 r., 31.05.2020 r., 31.07.2020 r., 31.08.2020 r., 30.09.2020 r., 31.10.2020 r. oraz na ostatni dzień miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku

...........................................................................................................................................................................................................................................................................….....................…………....…………………………………………………………………………………………………………………

...……………………………………………………………………………………………………………….

5) liczbie osób zatrudnionych oraz średnie wynagrodzenie brutto na dzień 31.12.2019 r., 31.03.2020 r., 30.04.2020 r., 31.08.2020 r., 30.09.2020 r., 31.10.2020 r. oraz na ostatni dzień miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku

.........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................………………..

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

6) danych finansowych przedsiębiorstwa w okresie trzech ostatnich lat obrotowych

(stan na 31.12):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | przychody | koszty | zysk/strata |
| 2017 |  |  |  |
| 2018 |  |  |  |
| 2019 |  |  |  |

**Do wniosku należy dołączyć sprawozdania finansowe za okres 3 ostatnich lat obrotowych, sporządzane zgodnie z przepisami o rachunkowości.**

Niniejsze oświadczenia składam pod rygorem odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania. Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, kto składając zeznanie mające służyć za dowód  
w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8. Oświadczam, że zapoznałem się  
z treścią art. 233 § 1 Kodeksu karnego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania.

…………………………………….………………

data i podpis

**Niezbędnie załączniki:**

1. Oświadczenie w sprawie aktualnej sytuacji materialnej i rodzinnej podatnika *(załącza do wniosku osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą oraz wspólnik spółki cywilnej),*
2. Sprawozdania finansowe za okres 3 ostatnich lat obrotowych, sporządzane zgodnie z przepisami o rachunkowości.

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam, że nie naruszyłem ograniczeń, nakazów i zakazów w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej ustanowionych w związku z wystąpieniem stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii, określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 46a i art. 46b pkt 1-6 i 8-12 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2020 r. poz. 1845 i 2112).**

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

……………………………………….…...……

data i podpis podatnika

Pouczenie:

W przypadku złożenia fałszywego oświadczenia przedsiębiorca jest obowiązany do zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy łącznie z odsetkami ustawowymi za opóźnienie. Decyzję o obowiązku zwrotu pomocy wydaje podmiot udzielający pomocy publicznej.

Egzekucja zwrotu kwoty stanowiącej równowartość udzielonej pomocy łącznie z odsetkami ustawowymi za opóźnienie następuje w trybie przepisów o postępowaniu egzekucyjnym w administracji.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Stosuje się do pomocy de minimis udzielanej na warunkach określonych w rozporządzeniu Komisji (UE) nr** **1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art. 107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii** **Europejskiej do pomocy de minimis (Dz. Urz. UE L 352 z 24.12.2013, str. 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **A. Informacje dotyczące podmiotu,** **któremu ma być udzielona pomoc de** **minimis1)** | | | | | | | | | | |  |  | **A1. Informacje dotyczące wspólnika spółki cywilnej** **lub osobowej wnioskującego o pomoc de minimis** **w związku z działalnością prowadzoną w tej** **spółce2)** | | | | | | | | | | |  |
|  | **1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu** | | | | | | | | | | |  |  | **1a) Identyfikator podatkowy NIP wspólnika3)** | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu** | | | | | | | | | | |  |  | **2a) Imię i nazwisko albo nazwa wspólnika** | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  |  |  | | | | | | | | | | |  |
|  | **3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby** **podmiotu** | | | | | | | | | | |  |  | **3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wspólnika** | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | |  |  |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  |  |  | | | | | | | | | | |  |
|  | **4) Identyfikator gminy, w której podmiot ma miejsce** **zamieszkania albo siedzibę4)** | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **5) Forma prawna podmiotu5)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | **przedsiębiorstwo państwowe** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | **jednoosobowa spółka Skarbu Państwa** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | **jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu ustawy z dnia 20 grudnia 1996 r. o** **gospodarce komunalnej (Dz. U. z 2011 r. Nr 45, poz. 236)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | **spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka** **samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są** **podmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z** **dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | **jednostka sektora finansów publicznych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach** **publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm.)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | **inna (podać jaka)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **6) 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)5)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | **mikroprzedsiębiorca** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | **mały przedsiębiorca** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | **średni przedsiębiorca** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | **inny przedsiębiorca** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **7) 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.)6)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **8) Data utworzenia podmiotu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Strona 1 z 7** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **9) Powiązania z innymi przedsiębiorcami7)** | | |  |
|  | **Czy pomiędzy podmiotem a innymi przedsiębiorcami istnieją powiązania polegające na tym, że:** | | |  |
|  | **a) jeden przedsiębiorca posiada w drugim większość praw głosu?** | **tak** | **nie** |  |
|  | **b) jeden przedsiębiorca ma prawo powołać lub odwołać większość członków organu** **zarządzającego lub nadzorującego innego przedsiębiorcy?** | **tak** | **nie** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **c) jeden przedsiębiorca ma prawo wywierać dominujący wpływ na innego przedsiębiorcę zgodnie** **z umową zawartą z tym przedsiębiorcą lub jego dokumentami założycielskimi?** | | | | | | | | | | **tak** | | | **nie** |  |
|  | **d) jeden przedsiębiorca, który jest akcjonariuszem lub wspólnikiem innego przedsiębiorcy lub jego** **członkiem, zgodnie z porozumieniem z innymi akcjonariuszami, wspólnikami lub członkami tego** **przedsiębiorcy, samodzielnie kontroluje większość praw głosu u tego przedsiębiorcy?** | | | | | | | | | | **tak** | | | **nie** |  |
|  | **e) przedsiębiorca pozostaje w jakimkolwiek ze stosunków opisanych powyżej poprzez jednego** **innego przedsiębiorcę lub kilku innych przedsiębiorców?** | | | | | | | | | | **tak** | | | **nie** |  |
|  | **W przypadku zaznaczenia przynajmniej jednej odpowiedzi twierdzącej, należy podać:** | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych z** **podmiotem przedsiębiorców** |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym** **roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach** **podatkowych wszystkim powiązanym z podmiotem** **przedsiębiorcom8)** |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **10) Informacja o utworzeniu wnioskodawcy w wyniku podziału innego przedsiębiorcy lub połączenia z innym** **przedsiębiorcą, w tym przez przejęcie innego przedsiębiorcy** | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Czy podmiot w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających lat podatkowych:** | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **a) powstał wskutek połączenia się innych przedsiębiorców?** | | | | | | | | | | **tak** | | | **nie** |  |
|  | **b) przejął innego przedsiębiorcę?** | | | | | | | | | | **tak** | | | **nie** |  |
|  | **c) powstał w wyniku podziału innego przedsiębiorcy?** | | | | | | | | | | **tak** | | | **nie** |  |
|  | **W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. a) lub b) należy podać:** | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **a) identyfikator podatkowy NIP wszystkich połączonych lub** **przejętych przedsiębiorców** |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym** **roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach** **podatkowych wszystkim połączonym lub przejętym** **przedsiębiorcom8)** |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w lit. c) należy podać:** | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **a) identyfikator podatkowy NIP przedsiębiorcy przed** **podziałem** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | **b) łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym** **roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach** **podatkowych przedsiębiorcy istniejącemu przed podziałem** **w odniesieniu do działalności przejmowanej przez podmiot8)** |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Jeśli nie jest możliwe ustalenie, jaka część pomocy de minimis uzyskanej przez przedsiębiorcę przed podziałem** **przeznaczona była na działalność przejętą przez podmiot, należy podać:** | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **– łączną wartość pomocy de minimis udzielonej w bieżącym** **roku podatkowym oraz w dwóch poprzedzających latach** **podatkowych przedsiębiorcy przed podziałem8)** |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **– wartość kapitału przedsiębiorcy przed podziałem (w PLN)** |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **– wartość kapitału podmiotu na moment podziału (w PLN)** |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Strona 2 z 7** | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona** **pomoc de minimis9)** | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |
|  | **1) Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?** | | | | | **tak** | **nie** |  |
|  | **2) Czy podmiot będący przedsiębiorcą innym niż mikro-, mały lub średni znajduje się w sytuacji** **gorszej niż sytuacja kwalifikująca się do oceny kredytowej B-10)?** | | | | | **tak** | **nie** |  |
|  | **nie dotyczy** | |  |
|  | **3) Czy w odniesieniu do okresu ostatnich 3 lat poprzedzających dzień wystąpienia z wnioskiem o** **udzielenie pomocy de minimis:** | | | | | | |  |
|  |  | **a) podmiot odnotowuje rosnące straty?** | **tak** | **nie** |  | | |  |
|  |  | **b) obroty podmiotu maleją?** | **tak** | **nie** |  | | |  |
|  |  | **c) zwiększeniu ulegają zapasy podmiotu lub niewykorzystany** **potencjał do świadczenia usług?** | **tak** | **nie** |  | | |  |
|  |  | **d) podmiot ma nadwyżki produkcji11)?** | **tak** | **nie** |  | | |  |
|  |  | **e) zmniejsza się przepływ środków finansowych?** | **tak** | **nie** |  | | |  |
|  |  | **f) zwiększa się suma zadłużenia podmiotu?** | **tak** | **nie** |  | | |  |
|  |  | **g) rosną kwoty odsetek od zobowiązań podmiotu?** | **tak** | **nie** |  | | |  |
|  |  | **h) wartość aktywów netto podmiotu zmniejsza się lub jest** **zerowa?** | **tak** | **nie** |  | | |  |
|  |  | **i) zaistniały inne okoliczności wskazujące na trudności w** **zakresie płynności finansowej?** | **tak** | **nie** |  | | |  |
|  |  | **Jeśli tak, należy wskazać jakie:** | | | | | |  |
|  |  |  | | | | | |  |
|  |  | | | | | | |  |
|  | **Strona 3 z 7** | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **C. Informacje dotyczące działalności gospodarczej prowadzonej przez podmiot,** **któremu ma być udzielona pomoc de minimis** | | | |  |
|  | **Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc de minimis, prowadzi dzialalność:** | | | |  |
|  | **1) w sektorze rybołówstwa i akwakultury12)?** | | **tak** | **nie** |  |
|  | **2) w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do** **Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?** | | **tak** | **nie** |  |
|  | **3) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w** **załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?** | | **tak** | **nie** |  |
|  | **4) w sektorze drogowego transportu towarów?** | | **tak** | **nie** |  |
|  |  | **Jeśli tak, to czy wnioskowana pomoc będzie przeznaczona na nabycie pojazdów** **wykorzystywanych do świadczenia usług w zakresie drogowego transportu towarów?** | **tak** | **nie** |  |
|  | **5) Czy wnioskowana pomoc de minimis przeznaczona będzie na działalność wskazaną w pkt 1-4?** | | **tak** | **nie** |  |
|  | **6) W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1, 2 lub 4 czy zapewniona jest** **rozdzielność rachunkowa13) uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych punktach** **działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy de minimis (w jaki sposób)?** | | **tak** | **nie** |  |
|  | **nie dotyczy** | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  |  | | |  |
|  |  | | | |  |
|  | **Strona 4 z 7** | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **D. Informacje dotyczące pomocy otrzymanej w odniesieniu do tych samych kosztów,** **na pokrycie których ma być przeznaczona wnioskowana pomoc de minimis** | | |  |
|  |  | | |  |
|  | **Czy wnioskowana pomoc de minimis zostanie przeznaczona na pokrycie dających się** **zidentyfikować kosztów?** | **tak** | **nie** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Jeśli tak, czy na pokrycie tych samych kosztów, o których mowa powyżej, podmiot otrzymał** **pomoc inną niż pomoc de minimis?** | | | | | | | | | | | | | **tak** | | **nie** |  |
|  | **Jeśli tak, należy wypełnić poniższą tabelę14) w odniesieniu do ww. pomocy innej niż de minimis oraz pomocy de minimis na** **te same koszty.** | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Przeznaczenie** **pomocy** | | **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  | **Wartość otrzymanej** **pomocy** | **brutto** | **5b** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  | **nominalna** | **5a** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  | **Forma** **pomocy** | | **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  | **Podstawa prawna udzielenia pomocy** | **informacje szczegółowe** | **3b** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  | **informacje podstawowe** | **3a** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  | **Podmiot** **udzielający** **pomocy** | | **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  | **Dzień** **udzielenia** **pomocy** | | **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  |
|  | **Lp.** | |  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | |  | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Strona 5 z 7** | | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Jeżeli w tabeli wykazano otrzymaną pomoc inną niż pomoc de minimis, należy dodatkowo wypełnić** **pkt 1-8 poniżej:** |  |
|  | **1) opis przedsięwzięcia:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |  |
|  | **2) koszty kwalifikujące się do objęcia pomocą w wartości nominalnej i zdyskontowanej oraz ich rodzaje:** | | |  |
|  |  | | |  |
|  | **3) maksymalna dopuszczalna intensywność pomocy:** | | |  |
|  |  | | |  |
|  | **4) intensywność pomocy już udzielonej w związku z kosztami, o których mowa w pkt 2:** | | |  |
|  |  | | |  |
|  | **5) lokalizacja przedsięwzięcia:** | | |  |
|  |  | | |  |
|  | **6) cele, które mają być osiągnięte w związku z realizacją przedsięwzięcia:** | | |  |
|  |  | | |  |
|  | **7) etapy realizacji przedsięwzięcia:** | | |  |
|  |  | | |  |
|  | **8) data rozpoczęcia i zakończenia realizacji przedsięwzięcia:** | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  | **E. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji** | | |  |
|  | **Imię i nazwisko** |  | **Numer telefonu** |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Stanowisko służbowe** |  | **Data i podpis** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | | |  |
|  | **Strona 6 z 7** | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| 1) W przypadku gdy o pomoc de minimis wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo- akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, w formularzu podaje się informacje dotyczące tej spółki. W przypadku spółki cywilnej należy podać NIP tej spółki, nazwę, pod jaką spółka funkcjonuje na rynku, oraz miejsce prowadzenia działalności, a w przypadku braku nazwy i miejsca prowadzenia działalności imiona i nazwiska oraz adresy wszystkich wspólników tej spółki. | | |
| 2) Wypełnia się wyłącznie w przypadku, gdy o pomoc de minimis wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce (podaje się informacje dotyczące tego wspólnika albo komplementariusza). | | |
| 3) O ile posiada identyfikator podatkowy NIP. | | |
| 4) Wpisuje się siedmiocyfrowe oznaczenie nadane w sposób określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. Nr 157, poz. 1031, z późn. zm.). Lista identyfikatorów gmin znajduje się na stronie internetowej http://www.uokik.gov.pl/sporzadzanie\_sprawozdan\_z\_wykorzystaniem\_aplikacji\_shrimp.php. | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 5) Zaznacza się właściwą pozycję znakiem X. | | |
| 6) Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc de minimis. Jeżeli brak jest możliwości ustalenia jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód. | | |
| 7) Za powiązane nie uważa się podmiotów, w przypadku których powiązanie występuje wyłącznie za pośrednictwem organu publicznego, np. Skarbu Państwa, jednostki samorządu terytorialnego. | | |
| 8) Podaje się wartość pomocy w euro obliczoną zgodnie z art. 11 ust. 3 ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej, rozporządzeniem Rady Ministrów wydanym na podstawie art. 11 ust. 2 tej ustawy oraz właściwymi przepisami unijnymi. | | |
| 9) Wypełnia się jedynie w przypadku podmiotów, którym ma być udzielona pomoc de minimis, do obliczenia wartości której konieczne jest ustalenie ich stopy referencyjnej (tj. w formie takiej jak: pożyczki, gwarancje, odroczenia, rozłożenia na raty), z wyjątkiem podmiotów, którym pomoc de minimis ma być udzielona na podstawie art. 34a ustawy z dnia 8 maja 1997 r. o poręczeniach i gwarancjach udzielanych przez Skarb Państwa oraz niektóre osoby prawne (Dz. U. z 2012 r. poz. 657, z późn. zm.) oraz będących osobami fizycznymi, którzy na dzień złożenia informacji określonych w niniejszym rozporządzeniu nie rozpoczęli prowadzenia działalności gospodarczej. | | |
| 10) Ocena kredytowa B- oznacza wysokie ryzyko kredytowe. Zdolność do obsługi zobowiązań istnieje jedynie przy sprzyjających warunkach zewnętrznych. Poziom odzyskania wierzytelności w przypadku wystąpienia niewypłacalności jest średni lub niski. | | |
| 11) Dotyczy wyłącznie producentów. | | |
| 12) Objętych rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1379/2013 dnia 11 grudnia 2013 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury, zmieniającym rozporządzenia Rady (WE) nr 1184/2006 i (WE) nr 1224/2009 oraz uchylającym rozporządzenie Rady (WE) nr 104/2000 (Dz. Urz. UE L 354 z 28.12.2013, str. 1). | | |
| 13) Rozdzielność rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2013 r. poz. 330, z późn. zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów. | | |
| 14) Wypełnia się zgodnie z Instrukcją wypełnienia tabeli w części D formularza. | | |
|  | **Strona 7 z 7** |  |