**WNIOSEK**

**DLA PRZEDSIĘBIORCY, U KTÓREGO NASTĄPIŁ SPADEK OBROTÓW GOSPODARCZYCH Z POWODU COVID-19 O CO NAJMNIEJ 25%**

**w ramach pomocy związanej z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 oraz jej skutków w ramach programu pomocowego nr SA.57172 (2020/N)**

**DOTYCZY WYŁĄCZNIE PODATKU, KTÓREGO TERMIN PŁATNOŚCI UPŁYNĄŁ PO 31.12.2019 R. LUB ZALEGŁOŚCI PODATKOWEJ POWSTAŁEJ PO TYM DNIU**

**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.**

*należy zaznaczyć odpowiednią kratkę*

**□** dotyczy podatku od nieruchomości

□ dotyczy podatku od środków transportowych

**Przedsiębiorca:**

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. 15zzzh u[stawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych](https://www.lexlege.pl/ustawa-z-dnia-2-marca-2020-r-o-szczegolnych-rozwiazaniach-zwiazanych-z-zapobieganiem-przeciwdzialaniem-i-zwalczaniem-covid-19-innych-chorob-zakaznych-oraz-wywolanych-nimi-sytuacji-kryzysowych) (Dz.U. z 2020 r. poz. 1842 ze zm.)

**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 ............................................................

**Uzasadnienie**

(należy opisać w jaki sposób epidemia koronawirusa wpłynęła na sytuację finansową przedsiębiorcy oraz na jego działalność)

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

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

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

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

.....................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**INFORMACJE O SPADKU OBROTÓW GOSPODARCZYCH:**

(przy określaniu stopnia spadku obrotów gospodarczych należy brać pod uwagę obroty stanowiące podstawę wyliczenia dochodu i jego opodatkowanie w Polsce oraz te obroty, które zostały uzyskane i były podstawą wyliczenia podstawy opodatkowana w innym państwie członkowskim)

Należy podać (wybrać jedną opcję):

- wysokość obrotów gospodarczych za dowolny miesiąc przypadający po 31 stycznia 2020 r. w porównaniu do miesiąca poprzedniego (np. maj i czerwiec 2020 r.)

*…………………………………………………………………………………………………………………………………….*

*lub*

- wysokość obrotów gospodarczych za dowolny miesiąc przypadający po 31 stycznia 2020 r. w porównaniu do analogicznego miesiąca z 2019 r. (np. maj 2020 r. i maj 2019 r.)

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

**Jednocześnie przedkładam informacje dotyczące prowadzonej działalności:**

1) charakter wykonywanej działalności (rodzaj działalności)………………………………………………..

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

2) zakres wykonywanej działalności (czy jest ograniczona do terenu gminy, powiatu, województwa, całego kraju)……………………………………………………………………………………………………...

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

3) lokalizacja wykonywanej działalności ……………………………………………………………………...

4) kategoria podmiotów korzystających z usług wykonywanych przez podatnika (czy z usług korzystały lub korzystają podmioty z innych Państw Członkowskich)……………………………………………………

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

5) otrzymane kredyty i pożyczki (nazwa banku, kwota kredytu lub pożyczki, wysokość raty, wysokość oprocentowania) na:

- dzień 31.12.2019 r………….…………………………………………………………………………………...

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

- dzień 30.06.2020 r……………………………………………………………………………………………….

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

- ostatni dzień miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku……………………………………….…..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

6) liczba osób zatrudnionych oraz średnie wynagrodzenie brutto na:

- dzień 31.12.2019 r……………………………………………………………………………………………….

- dzień 30.06.2020 r. ……………………………………………………………………………………………..

- ostatni dzień miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku……………………………………….

7) stan środków na rachunku bankowym na:

- dzień 31.12.2019 r……………………………………………………………………………………………….

- dzień 30.06.2020 r. ……………………………………………………………………………………………...

- ostatni dzień miesiąca poprzedzającego dzień złożenia wniosku………………………………………….

8) wysokość miesięcznych dochodów z tytułu najmu lub dzierżawy nieruchomości na:

- dzień 31.12.2019 r………………………………………………………………………………………...……..

- dzień 30.06.2020 r. ……………………………………………………………………………………...……...

- ostatni dzień miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku……………………………….………

9) dane finansowe przedsiębiorstwa w okresie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | przychody | koszty | zysk/strata |
| 31.12.2017 |  |  |  |
| 31.12.2018 |  |  |  |
| 31.12.2019 |  |  |  |
| 30.06.2020 |  |  |  |

*Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą oraz wspólnik spółki cywilnej załącza oświadczenie w sprawie aktualnej sytuacji materialnej i rodzinnej podatnika*

…………………………………………

data i podpis podatnik

**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.

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam, że na dzień 31 grudnia 2019 r. moje przedsiębiorstwo nie spełnia kryteriów przedsiębiorcy znajdującego się w trudnej sytuacji w rozumieniu art. 2 pkt 18 Rozporządzenia KE 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.**

………………………………….…...……

data i podpis podatnika

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc publiczną związaną** **z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 oraz jej skutków** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **A. Informacje dotyczące podmiotu,** **któremu ma być udzielona pomoc** **publiczna**1) | | | | | | | | | | | | | | **A1. Informacje dotyczące wspólnika spółki cywilnej** **lub osobowej wnioskującego o pomoc publiczną** **w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce**2) | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **1. Identyfikator podatkowy NIP podmiotu** | | | | | | | | | | | |  | |  | | **1a. Identyfikator podatkowy NIP wspólnika**3) | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  | | | |  |
|  | **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 siedzibę**4) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **5. Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji** **Działalności (PKD) (Dz. U. poz. 1885, z późn. zm.)**5) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **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, z późn. zm.)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | **mikroprzedsiębiorca** | | | | | |  | **mały przedsiębiorca** | | | | |  | | **średni przedsiębiorca** | | | | | | |  | | **inny przedsiębiorca** | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **7. Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc, jest powiązany z innymi przedsiębiorcami** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | **tak** |  | **nie** | | |
|  | **zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | **W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej, należy podać identyfikator podatkowy NIP wszystkich powiązanych** **z podmiotem przedsiębiorców:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **8. Data utworzenia podmiotu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  | - |  |  | - |  |  | |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Strona 1 z 3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona** **pomoc publiczna** | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **1. Czy na dzień 31 grudnia 2019 r.:** | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **a) w przypadku spółki akcyjnej, spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz spółki** | | | | | | | | | | | | |  | **tak** |  | **nie** |  |
|  | **komandytowo-akcyjnej, wysokość niepokrytych strat przewyższała 50% wysokości kapitału** | | | | | | | | | | | | |  | | | |  |
|  | **zarejestrowanego**6)**?** | | | | | | | | | | | | |  | **nie dotyczy** | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **b) w przypadku spółki jawnej, spółki komandytowej, spółki partnerskiej oraz spółki cywilnej,** | | | | | | | | | | | | |  | **tak** |  | **nie** |  |
| **wysokość niepokrytych strat przewyższa 50% wysokości jej kapitału według ksiąg spółki?** | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | **nie dotyczy** | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **c) podmiot spełniał kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?** | | | | | | | | | | | | |  | **tak** |  | **nie** |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **d) w przypadku podmiotu innego niż mikroprzedsiębiorca, mały lub średni przedsiębiorca, w ciągu** | | | | | | | | | | | | |  | **tak** |  | **nie** |  |
|  | **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?** | | | | | | | | | | | | |  | **nie dotyczy** | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **2. Czy na dzień ubiegania się o pomoc jest spełniona jedna z przesłanek, o których mowa w pkt 1?** | | | | | | | | | | | | |  | **tak** |  | **nie** |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Jeżeli tak, należy wskazać, która z przesłanek, o których mowa w pkt 1, jest spełniona:** | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **1a)** | |  |  | **1b)** |  |  | **1c)** |  |  | **1d)** |  |  | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **3. W przypadku mikroprzedsiębiorcy lub małego przedsiębiorcy, czy na dzień ubiegania się** | | | | | | | | | | | | |  | **tak** |  | **nie** |  |
|  | **o pomoc podmiot jest objęty postępowaniem upadłościowym?** | | | | | | | | | | | | |  | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | **nie dotyczy** | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **C. Informacje dotyczące działalności gospodarczej prowadzonej przez podmiot,** **któremu ma być udzielona pomoc publiczna** | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **1. Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc, prowadzi działalność:** | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **a) w sektorze rybołówstwa i akwakultury?** | | | | | | | | | | | | |  | **tak** |  | **nie** |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **b) w zakresie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do** | | | | | | | | | | | | |  | **tak** |  | **nie** |  |
|  | **Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?** | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **c) w zakresie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych** | | | | | | | | | | | | |  | **tak** |  | **nie** |  |
|  | **w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?** | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **2. Czy wnioskowana pomoc będzie przeznaczona na działalność wskazaną w pkt 1 lit. a–c?** | | | | | | | | | | | | |  | **tak** |  | **nie** |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **3. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1 lit. a lub b, czy jest zapewniona** | | | | | | | | | | | | |  | **tak** |  | **nie** |  |
|  | **rozdzielność rachunkowa**7) **uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych punktach** | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy (w jaki sposób)?** | | | | | | | | | | | | |  | **nie dotyczy** | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **4. W przypadku gdy pomoc ma być udzielona na realizację określonego przedsięwzięcia, należy podać jego opis,** **lokalizację, planowaną datę jego rozpoczęcia i zakończenia oraz wykaz kosztów kwalifikowanych w wartości nominalnej** **i zdyskontowanej:** | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | |  | **nie dotyczy** | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Strona 2 z 3** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **D. Informacje dotyczące już otrzymanej pomocy publicznej związanej z zapobieganiem,** **przeciwdziałaniem i zwalczaniem epidemii COVID-19 oraz jej skutków lub na to samo** **przedsięwzięcie** | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | **1. Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc, otrzymał już inną pomoc publiczną związaną** | | | |  | **tak** | |  | **nie** | | | |  | |
|  | | **z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem epidemii COVID-19 oraz jej skutków?** | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | **2. Jeżeli tak, należy wskazać:** | | | |  | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | **a) wartość pomocy w złotych oraz datę jej otrzymania** | |  | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | **b) rodzaj i formę otrzymanej pomocy (przykładowo dotacja,** **pożyczka, gwarancja, dopłata do oprocentowania kredytu, zaliczka** **zwrotna, ulga podatkowa)** | |  | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | **c) nazwę oraz adres podmiotu udzielającego pomocy** | |  | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | **d) podstawę prawną**8) | |  | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | **3. W przypadku gdy wnioskowana pomoc zostanie przeznaczona na przedsięwzięcie, na które podmiot otrzymał już** **jakąkolwiek inną pomoc publiczną, należy podać opis tego przedsięwzięcia, wykaz kosztów, na które została udzielona** **pomoc, podstawę prawną, datę udzielenia pomocy, jej wartość w złotych oraz nazwę i adres podmiotu udzielającego** | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | **4. W przypadku mikroprzedsiębiorcy lub małego przedsiębiorcy, czy podmiot otrzymał pomoc na** | | | | | |  | **tak** | |  | **nie** | | |  | |
|  | **ratowanie, która nie została spłacona, lub pomoc na restrukturyzację i nadal podlega planowi** | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | **restrukturyzacji?** | | | | | |  | **nie dotyczy** | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | **E. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji** | | | | | | | | | | |  | | |
|  | | **Imię i nazwisko** |  | | **Numer telefonu** | | | | | | | |  | | |
|  | |  |  | | | | | | | |  | | |
| **Stanowisko służbowe** | **Data i podpis** | | | | | | | |  | | |
|  | |  |  | | | | | | | |
|  |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | |
| 1) W przypadku gdy o pomoc 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 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. 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) 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. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6) Warunek jest spełniony, jeżeli po odjęciu wartości skumulowanych strat od sumy kapitałów o charakterze rezerwowym (takich jak kapitał zapasowy, kapitał rezerwowy oraz kapitał z aktualizacji wyceny) uzyskano wynik ujemny, którego wartość bezwzględna przekracza połowę wartości kapitału zarejestrowanego, tj. akcyjnego lub zakładowego. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7) 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 2019 r. poz. 351, z późn. zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów. | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 8) Należy podać np. przepis ustawy, tytuł rozporządzenia oraz numer decyzji lub umowy, na podstawie których została udzielona pomoc. | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Strona 3 z 3** | | | | | | | | | | | | | | | |