

..... 2020 r.

miejsowość, data

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

oznaczenie wnioskodawcy

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

.....
oznaczenie wynajmującego /wyzierżawiającego lokal /nieruchomość

Wniosek

o umorzenie należności w całości*/umorzenie należności w części*/odroczenie terminu płatności
należności*/rozłożenie należności na raty*

1. Oznaczenie przedsiębiorcy (imię i nazwisko, firma, NIP, adres/siedziba, nr telefonu, adres e-mail)

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

2. Oznaczenie lokalu/nieruchomości, których wniosek dotyczy

.....
.....

3. Wskazanie rodzaju prowadzonej w lokalu/nieruchomości działalności (PKD)

.....

4. Wnoszę o:**

1) umorzenie należności za miesiąc.....2020 r.***

2) umorzenie 50% należności za miesiąc 2020 r.

3) odroczenie terminu płatności pozostałych należności za miesiąc2020 r.

4) rozłożenie na raty pozostałych należności za miesiąc 2020 r.

5. Oświadczam, iż w okresie objętym wnioskiem, o którym mowa w ust. 4pkt 2-4, z uwagi na wprowadzenie na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemicznego, a następnie stanu epidemii:

1) Moje przychody netto w miesiącu.....
wyniosły..... zł.

2)w analogicznym miesiącu roku 2019moje przychody netto wyniosły
.....zł/średni miesięczny przychód netto za miesiąc styczeń i luty 2020 r
wyniósł..... zł (dotyczy przedsiębiorców, którzy nie prowadzili działalności
gospodarczej w lokalu/na nieruchomości w analogicznym miesiącu 2019 r.)

tym samym nastąpił spadek przychodów netto o%.

5. Zobowiązuję się okazać dokumenty potwierdzające ww.dane pod rygorem cofnięcia uzyskanej ulgi.

6. Zostałem poinformowany, iż w przypadku gdy ww. oświadczenia nie będą odpowiadaćprawdzie,
przyznana ulga zostaniecofnięta.

7. Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że dane
zawarte we wniosku są kompletne i zgodne z prawdą.

.....
(miejsowość i data)

(czytelny podpis)

W załączeniu:

- Wypełniony formularz informacji przedstawionych przy ubieganiu się o pomoc rekompensującą
negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID – 19

Wyjaśnienia:

*niepotrzebne skreślić

** wypełnić odpowiedni wniosek

*** dotyczy prowadzących działalność gospodarczą wskazaną w§ 5 ust. 1 pkt 1 rozporządzenia
Ministra Zdrowia z dnia 13 marca 2020 r. w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej

Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego (Dz.U. poz. 433z późn. zm.), § 6 ust. 1 pkt 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 marca 2020 r. w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii (Dz.U. poz. 491 z późn. zm.), § 8 ust. 1 pkt 1 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 31 marca 2020 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (Dz.U. poz. 566 z późn. zm.), § 8 ust. 1 pkt 1 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 10 kwietnia 2020 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (Dz.U. poz. 658 z późn. zm.), § 8 ust. 1 pkt 1 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 19 kwietnia 2020 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (Dz.U. poz. 697 z późn. zm.) oraz § 7 ust. 1 pkt 1 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 2 maja 2020 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (Dz.U. poz. 792 z późn. zm.).

