………………………………………………

Imię i nazwisko/nazwa przedsiębiorcy

………………………………………………

………………………………………………

adres

………………………………………………

telefon kontaktowy/adres mailowy

……………………………………………..

NIP

**Burmistrz Łęknicy**

**Wniosek o odroczenie terminu spłaty należności cywilnoprawych**

Na podstawie § 3 Uchwały Rady Miejskiej w Łęknicy Nr XXIII.143.2020 z dnia 27 listopada 2020 r. w sprawie *określenia zasad**odraczania terminów spłat i rozłożenia na raty należności pieniężnych z tytułu oddania w najem pawilonów handlowych i dzierżawę gruntu na targowisku miejskim w Łęknicy, przypadających gminie Łęknica za okres stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii COVID-19*

wnoszę o odroczenie terminu spłaty należności z tytułu:

□ czynszu najmu pawilonu handlowego

na targowisku miejskim w Łęknicy

□ czynszu dzierżawy gruntu na targowisku miejskim w Łęknicy

Nr sektora ……………… Nr pawilonu ………………..

przypadających gminie Łęknica za miesiąc ………………………………

Jednocześnie oświadczam, co następuję:

1. spłatę należności cywilnoprawnych za m-c ……………………………………….. w kwocie…………………………………………….. dokonam w nieprzekraczalnym terminie ……………………………………………..

2) prowadzę działalność gospodarczą;

3) z powodu COVID-19 moja płynność finansowa uległa pogorszeniu, w związku z obostrzeniami wprowadzonymi przez władzę sąsiadującego po Niemieckiej stronie landu - Saksonii. Głównym źródłem przychodu jest handel z klientami z Niemiec, którzy w obecnej sytuacji zaprzestali turystyki zakupowej.

……………………………………………….

[Podpis osoby upoważnionej](fnote://9a991983-4ac0-4d3b-9805-567f67210fe2)

………………………………………………

Imię i nazwisko/nazwa przedsiębiorcy

………………………………………………

………………………………………………

adres

………………………………………………

telefon kontaktowy/adres mailowy

………………………………………………

NIP

**Burmistrz Łęknicy**

**Wniosek o rozłożenie na raty spłaty należności cywilnoprawych**

Na podstawie § 3 Uchwały Rady Miejskiej w Łęknicy Nr XXIII.143.2020 z dnia 27 listopada 2020 r. w sprawie *określenia zasad**odraczania terminów spłat i rozłożenia na raty należności pieniężnych z tytułu oddania w najem pawilonów handlowych i dzierżawę gruntu na targowisku miejskim w Łęknicy, przypadających gminie Łęknica za okres stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii COVID-19*

wnoszę o rozłożenie na raty spłaty należności z tytułu:

□ czynszu najmu pawilonu handlowego

na targowisku miejskim w Łęknicy

□ czynszu dzierżawy gruntu na targowisku miejskim w Łęknicy

Nr sektora ……………… Nr pawilonu ………………..

przypadających gminie Łęknica za miesiąc ………………………………

Jednocześnie oświadczam, co następuję:

1. spłaty należności cywilnoprawnych za m-c ………………………………

w kwocie………………………………………………….dokonam w ratach:

1. rata I …………………(kwota)…………………………………..(termin)
2. rata II…………………(kwota)…………………………………..(termin)
3. rata III ………………..(kwota)…………………………………..(termin)
4. rata ….………………..(kwota)…………………………………..(termin)

2) prowadzę działalność gospodarczą;

3) z powodu COVID-19 moja płynność finansowa uległa pogorszeniu, w związku z obostrzeniami wprowadzonymi przez władzę sąsiadującego po Niemieckiej stronie landu - Saksonii. Głównym źródłem przychodu jest handel z klientami z Niemiec, którzy w obecnej sytuacji zaprzestali turystyki zakupowej.

..…..……………………….

[Podpis osoby upoważnionej](fnote://9a991983-4ac0-4d3b-9805-567f67210fe2)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 publiczna1)** | | | | | | | | | | | | | |  |  | **A1. Informacje dotyczące wspólnika spółki cywilnej lub osobowej wnioskującego o pomoc 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) 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.)4)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **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 zarejestrowanego5)?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | **tak** |  |  | **nie** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **nie dotyczy** | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **2) Czy, w przypadku spółki jawnej, spółki komandytowej, spółki 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** | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Strona 1 z 2** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **C. Informacje dotyczące działalności gospodarczej prowadzonej przez podmiot, któremu ma być udzielona pomoc publiczna** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  | **1. Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc, prowadzi dzialalność:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | **a) w sektorze rybołówstwa i akwakultury6)?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | **tak** |  |  | **nie** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **b) w zakresie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | **tak** |  |  | **nie** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **c) w zakresie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | **tak** |  |  | **nie** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **2. Czy wnioskowana pomoc przeznaczona będzie 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 zapewniona jest rozdzielność rachunkowa7) uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych punktach działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy (w jaki sposób)?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | **tak** |  |  | **nie** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **nie dotyczy** | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **D. Informacje dotyczące już otrzymanej pomocy publicznej rekompensującej negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **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** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **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) 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5) Warunek jest spełniony, jeśli po odjęciu wartości skumulowanych strat od sumy kapitałów o charakterze rezerwowym (takich jak kapitał zapasowy, rezerwowy oraz kapitał z aktualizacji wyceny) uzyskano wynik ujemny, którego wartość bezwzględna przekracza połowę wartości kapitału zarejestrowanego, tj. akcyjnego lub zakładowego. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6) Objętych rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1379/2013 z 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, z późn. zm.). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 2013 r. poz. 330, z późn zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Strona 2 z 2** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |