

WNIOSEK

o umorzenie zaległości*/ rozłożenie na raty zaległości*/ odroczenie płatności*

1. Podmiot – przedsiębiorca składający wniosek**			
1.1 nazwa			
1.2 siedziba			
1.3 nr NIP		1.4 nr REGON	
1.5 zarejestrowany w rejestrze/poz.			
1.6 forma prawna beneficjenta			
1.7 wielkość beneficjenta			
1.8 klasa PKD prowadzonej działalności			

2. Lokal użytkowy	
2.1 Adres lokalu	Szczecin, ul.
2.1 Tytuł prawny do lokalu	-* umowa najmu z dnia..... -* bezumowny użytkownik (podać datę rozwiązania umowy)
2.3 Rodzaj prowadzonej w lokalu działalności	
2.4 Wysokość opłat /m-c (brutto) zł/m-c w tym: czynsz: zł/m-c pozostałe opłaty: zł/m-c
2.5 Usytowanie lokalu	Front*, oficyna* Kondygnacja: piwnica, parter, piętro.....*

3. Wnoszę o: umorzenie zaległości*, odroczenie płatności*, rozłożenie na raty płatności*, (obszerniejszy opis – dołączyć jako załącznik)	
3.1 Przyczyny wystąpienia z wnioskiem o umorzenie zaległości*, odroczenie płatności*, rozłożenie na raty płatności*, zawieszenie płatności*	

Świadom odpowiedzialności karnej z art. 233 kk. za składanie fałszywych danych potwierdzam informacje zawarte w pkt. 1-3

Szczecin, dnia.....

.....
Pieczęć i podpis wnioskodawcy

* niepotrzebne skreślić

** zgodnie z instrukcją wypełnienia wniosku

4. Do wniosku należy dołączyć komplet dokumentów, potwierdzających sytuację ekonomiczną podmiotu:

1. PIT 5 za ostatnie 3 miesiące
2. PIT-36 lub 37
3. CIT-2
4. Decyzję o nadaniu nr REGON, NIP
5. Kserokopię aktualnego dokumentu rejestrowego (odpis z KRS-u lub zaświadczenie z Ewidencji Działalności Gospodarczej)
6. Decyzję Urzędu Skarbowego określającą wymiar podatku za dany rok (karta podatkowa)
7. Dokument z Urzędu Skarbowego ze wskazaniem stawki podatkowej właściwej dla beneficjenta
8. Rachunek zysków i strat autoryzowany zarówno przez osobę sporządzającą sprawozdanie jak i osobę potwierdzającą zgodność danych ze stanem faktycznym.
9. Oświadczenie wnioskodawcy dotyczące pomocy udzielonej bądź nie udzielonej w okresie 3 kolejnych lat poprzedzających dzień złożenia wniosku przez właściwe instytucje w szczególności ZUS, Urząd Skarbowy, Wydział Podatków i Opłat Lokalnych Urzędu Miejskiego wg załączonego wzoru, wraz z zaświadczeniami wydanymi przez instytucje udzielające pomocy potwierdzające dane zawarte w oświadczeniu, wg załączonego wzoru.

INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA WNIOSKU

1.6 Forma prawna

Wstawić odpowiedni kod:

1.A – przedsiębiorstwo państwowe

1.B – jednoosobowa spółka Skarbu Państwa

1.C – jednoosobowa spółka jednostki samorządu terytorialnego, w rozumieniu przepisów o gospodarce komunalnej

1.D – spółka prawna albo spółka z o.o., 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 o ochronie konkurencji i konsumentów

2 – inna: określić słownie

1.7 Wielkość beneficjenta

Wstawić odpowiedni kod:

0 – mikroprzedsiębiorca

1 – mały przedsiębiorca

2 – średni przedsiębiorca

3 – inny przedsiębiorca

4 - inny

zgodnie z Rozporządzeniem Komisji WE nr 70/201 z dn. 12 stycznia 2001 r. w sprawie zastosowania art. 87 i 88 Traktatu WE w odniesieniu do pomocy państwa dla małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. Urz. WE L 10 z 13.01.2001 r. oraz L 063 z 28.02.2004 r.)

- ##### **1.8 Klasa PKD: należy wpisać klasę rodzaju działalności (4 pierwsze znaki) określoną zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 20 stycznia 2004 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz.U. Nr 157, poz. 1031, z późn. zm.)**

5. WYPEŁNIA DZIAŁ FINANSOWY REJONU

Ogólna wysokość zadłużenia podlegająca umorzeniu*, odroczeniu*, rozłożeniu na raty*,
.....zł
(słownie:.....)

W tym:

- zaległość główna.....zł
- odsetki.....zł
- koszty sądowe.....zł
- koszty komornicze.....zł

Od kiedy powstają zaległości? Jaka jest struktura zaległości, czy dotyczą kolejnych miesięcy, czy występują sezonowo?

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

Szczecin, dnia

.....
Pieczęć i podpis os. upoważnionej

**INFORMACJA O POMOCY PUBLICZNEJ OTRZYMANEJ PRZEZ BENEFICJENTA
POMOCY W OKRESIE 3 KOLEJNYCH LAT POPRZEDZAJĄCYCH DZIEŃ ZŁOŻENIA
WNIOSKU O UDZIELENIE POMOCY DE MINIMIS**

Lp.	Organ udzielający pomocy	Podstawa prawna	Data udzielenia pomocy	Wartość pomocy brutto w PLN	Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy	Tytuł pomocy*

*należy wpisać w przypadku uzyskania pomocy od dnia 01.01.2002 r.

.....
(data i podpis beneficjenta)