

WNIOSEK
dla osób prowadzących pełną księgowość**Instrukcja wypełniania**

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
4. Podaj **adres do korespondencji** w tej sprawie.

Dane wnioskodawcy

Numer NIP

Podaj, jeżeli jesteś przedsiębiorcą

Numer REGON

Podaj, jeżeli jesteś przedsiębiorcą

Numer KRS

Podaj, jeżeli posiadasz

PESEL

Rodzaj, seria i numer dokumentu
potwierdzającego tożsamość*Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu*

Nazwa albo imię i nazwisko

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Zagraniczny kod pocztowy

Nazwa państwa

*Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski**Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski*

Numer telefonu

Adres poczty elektronicznej

*Podaj numer telefonu i adres e-mail – to ułatwi nam kontakt w sprawie***Treść wniosku**

Zwracam się z wnioskiem o:

 odroczenie o 3 miesiące terminu płatności składek za okres: luty 2020 r. marzec 2020 r. kwiecień 2020 r. zawieszenie spłaty umowy o rozłożenie zadłużenia na raty na okres 3 miesięcy zawieszenie spłaty umowy o odroczeniu terminu płatności składek na okres 3 miesięcy

w ramach pomocy de minimis.

Uzasadnienie wniosku - wskaż, w jaki sposób epidemia koronawirusa wpłynęła na sytuację finansową Twojej firmy i brak możliwości opłacenia w terminie należności.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym. Ujawnienie okoliczności, wskazujących na wprowadzenie w błąd ZUS co do podstaw udzielenia ulgi, stanowić będzie podstawę do wypowiedzenia umowy przez ZUS ze skutkiem natychmiastowym.

Forma sprawozdań

(dotyczy sprawozdań finansowych składanych w ciągu ostatnich trzech lat)

2017 r.	2018 r.	2019 r.
<input type="checkbox"/> roczne zaudytowane	<input type="checkbox"/> roczne zaudytowane	<input type="checkbox"/> roczne zaudytowane
<input type="checkbox"/> roczne niezaudytowane	<input type="checkbox"/> roczne niezaudytowane	<input type="checkbox"/> roczne niezaudytowane
<input type="checkbox"/> wstępne roczne	<input type="checkbox"/> wstępne roczne	<input type="checkbox"/> wstępne roczne
<input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/> inne

Forma opodatkowania

(dotyczy zeznań podatkowych składanych w ciągu ostatnich trzech lat)

2017 r.	2018 r.	2019 r.
<input type="checkbox"/> Pełna księgowość	<input type="checkbox"/> Pełna księgowość	<input type="checkbox"/> Pełna księgowość
<input type="checkbox"/> Zasady ogólne	<input type="checkbox"/> Zasady ogólne	<input type="checkbox"/> Zasady ogólne
<input type="checkbox"/> Podatek liniowy	<input type="checkbox"/> Podatek liniowy	<input type="checkbox"/> Podatek liniowy
<input type="checkbox"/> Karta podatkowa	<input type="checkbox"/> Karta podatkowa	<input type="checkbox"/> Karta podatkowa
<input type="checkbox"/> Ryczałt od przychodów	<input type="checkbox"/> Ryczałt od przychodów	<input type="checkbox"/> Ryczałt od przychodów
<input type="checkbox"/> Nie dotyczy	<input type="checkbox"/> Nie dotyczy	<input type="checkbox"/> Nie dotyczy

Ocena jakościowa przedsiębiorcy

(zaznacz właściwy kwadrat, dotyczy 3 ostatnich lat kalendarzowych)

	2017 r.	2018 r.	2019 r.
Wsparcie z zewnątrz:			
- czy firma jest w strukturze grupy kapitałowej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIEREGULARNIE*	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIEREGULARNIE*	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIEREGULARNIE*
- czy grupa kapitałowa jest jednym z kluczowych odbiorców	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIEREGULARNIE*	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIEREGULARNIE*	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIEREGULARNIE*
- czy firma otrzymuje granty lub dotacje	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIEREGULARNIE*	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIEREGULARNIE*	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIEREGULARNIE*

*) dotyczy wyłącznie takich wnioskodawców jak: instytucje pożytku publicznego, fundacje, stowarzyszenia, itp

Uzależnienie od odbiorców/dostawców:

2017 r.	2018 r.	2019 r.
<input type="checkbox"/> Firma ma wielu odbiorców ale dostawy są realizowane przez kilku dostawców (nawet 80% dostaw realizowana przez mniej niż 5 dostawców)	<input type="checkbox"/> Firma ma wielu odbiorców ale dostawy są realizowane przez kilku dostawców (nawet 80% dostaw realizowana przez mniej niż 5 dostawców)	<input type="checkbox"/> Firma ma wielu odbiorców ale dostawy są realizowane przez kilku dostawców (nawet 80% dostaw realizowana przez mniej niż 5 dostawców)
<input type="checkbox"/> Firma ma wielu odbiorców i wielu dostawców (więcej niż 5 klientów i 5 dostawców)	<input type="checkbox"/> Firma ma wielu odbiorców i wielu dostawców (więcej niż 5 klientów i 5 dostawców)	<input type="checkbox"/> Firma ma wielu odbiorców i wielu dostawców (więcej niż 5 klientów i 5 dostawców)
<input type="checkbox"/> Firma ma kilku kluczowych klientów (więcej niż 5 dostawców i mniej niż 5 klientów)	<input type="checkbox"/> Firma ma kilku kluczowych klientów (więcej niż 5 dostawców i mniej niż 5 klientów)	<input type="checkbox"/> Firma ma kilku kluczowych klientów (więcej niż 5 dostawców i mniej niż 5 klientów)
<input type="checkbox"/> Firma ma kilku klientów, oraz kilku kluczowych dostawców (80% obrotu jest realizowana przez mniej niż 5 klientów i dostawców)	<input type="checkbox"/> Firma ma kilku klientów, oraz kilku kluczowych dostawców (80% obrotu jest realizowana przez mniej niż 5 klientów i dostawców)	<input type="checkbox"/> Firma ma kilku klientów, oraz kilku kluczowych dostawców (80% obrotu jest realizowana przez mniej niż 5 klientów i dostawców)

(Miejscowość)

(Data)

(Czytelny podpis)