

Oświadczenie przedsiębiorcy

1) Numer ewidencyjny nieruchomości

2) Nazwa (firma) podmiotu lub
imię i nazwisko

3) Pełny adres siedziby podmiotu lub miejsce zamieszkania i prowadzenia działalności gospodarczej,
adres e-mail firmowy

4) Identyfikator podatkowy:

- **NIP** podmiotu (dotyczy osób prawnych)

lub

- **PESEL** (dotyczy osób
fizycznych)

5) Przeważający rodzaj działalności według **PKD**

6) Wielkość przedsiębiorcy (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;
 przedsiębiorca mały;
 przedsiębiorca średni;
 inny przedsiębiorca.

7) Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc publiczna (aktualne na dzień 31 grudnia 2019 r.)

a) Czy, w przypadku spółki akcyjnej, spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz spółki komandytowo-akcyjnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości kapitału zarejestrowanego?

- nie dotyczy** **tak** **nie**

b) Czy, w przypadku spółki jawnej, komandytowej, partnerskiej oraz spółki cywilnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości jej kapitału według ksiąg spółki?

- nie dotyczy** **tak** **nie**

c) Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?

- nie dotyczy** **tak** **nie**

d) 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?

- nie dotyczy** **tak** **nie**

8) Jestem przedsiębiorcą, którego dotyczy zakaz prowadzenia działalności związany ze skutkami epidemii COVID-19 wynikający z przepisów szczególnych

- tak:** całkowity zakaz częściowy zakaz
 nie

9) Odnotowałem spadek obrotów gospodarczych z powodu COVID-19:

- nie mniej niż o 15%, obliczony jako stosunek łącznych obrotów w ciągu dowolnie wskazanych 2 kolejnych miesięcy kalendarzowych, przypadających w okresie po dniu 1 stycznia 2020 r. do dnia poprzedzającego dzień złożenia niniejszego oświadczenia, w porównaniu do łącznych obrotów z analogicznych 2 kolejnych miesięcy kalendarzowych roku poprzedniego; za miesiąc uważa się także 30 kolejno po sobie następujących dni kalendarzowych, w przypadku gdy dwumiesięczny okres porównawczy rozpoczyna się w trakcie miesiąca kalendarzowego, to jest w dniu innym niż pierwszy dzień danego miesiąca kalendarzowego

lub

- nie mniej niż o 25% obliczony jako stosunek obrotów z dowolnie wskazanego miesiąca kalendarzowego, przypadającego po dniu 1 stycznia 2020 r. do dnia poprzedzającego dzień złożenia niniejszego oświadczenia, w porównaniu do obrotów z miesiąca poprzedniego; za miesiąc uważa się także 30 kolejno po sobie następujących dni kalendarzowych, w przypadku gdy okres porównawczy rozpoczyna się w trakcie miesiąca kalendarzowego, to jest w dniu innym niż pierwszy dzień danego miesiąca kalendarzowego.

10) Otrzymałem już inną pomoc publiczną rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19

- tak** **nie**

Jeśli tak, należy wskazać:

wartość pomocy w zł i data jej przyznania

--

rodzaj i forma otrzymanej pomocy*

--

nazwa i adres podmiotu udzielającego pomocy

--

11) Przedsiębiorstwo:

- nie znajdowało się w trudnej sytuacji (w rozumieniu ogólnego rozporządzenia w sprawie wyłączeń grupowych) ** w dniu 31 grudnia 2019 r.
- znajdowało się w trudnej sytuacji (w rozumieniu ogólnego rozporządzenia w sprawie wyłączeń grupowych) ** w dniu 31 grudnia 2019 r.

Pomoc może zostać przyznana przedsiębiorstwom, które nie znajdowały się w trudnej sytuacji (w rozumieniu ogólnego rozporządzenia w sprawie wyłączeń grupowych (15)) w dniu 31 grudnia 2019 r.; może być ona przyznana przedsiębiorstwom, które nie znajdują się w trudnej sytuacji lub przedsiębiorstwom, które nie znajdowały się w trudnej sytuacji w dniu 31 grudnia 2019 r., ale które później napotkały trudności lub znalazły się w trudnej sytuacji z powodu epidemii COVID-19.

.....

data i oraz czytelny podpis składającego oświadczenie
(w przypadku działania przez pełnomocnika należy dostarczyć pełnomocnictwo na wzorze PPS-1)

Imię i nazwisko, stanowisko, nr telefonu i adres e-mail osoby odpowiedzialnej ze strony podmiotu za sprawy dotyczące niniejszego zgłoszenia, która będzie upoważniona do kontaktu z Urzędem Gminy Izabelin:

--

* np. dotacja, pożyczka, gwarancja, dopłata do oprocentowania kredytu, zaliczka zwrotna, pożyczka umarzalna, ulga podatkowa

**Zgodnie z definicją w art. 2 pkt 18 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.U. L 187 z 26.6.2014, s. 1).