Zambrów, dnia ......................................

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

*imię i nazwisko/nazwa przedsiębiorcy*

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

*adres zamieszkania*

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

*NIP - REGON - KRS*

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

*PESEL*

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

*telefon kontaktowy*

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

*adres e-mail*

 **BURMISTRZ MIASTA ZAMBRÓW**

 ul. Fabryczna 3

 18-300 Zambrów

**W N I O S E K**

**o udzielenie pomocy w ramach „Zambrowskiego Pakietu Pomocowego”**

1. Jednostki organizacyjne w ramach prowadzonej działalności (nazwa i adres):

(wymienić wszystkie formy działalności wnioskodawcy zarejestrowane na terenie Zambrowa, np.: apteka, sklep spożywczy, sklep odzieżowy, hurtownia chemiczna, usługi transportowe, zakład produkcji okien, zakład mechaniki samochodowej, zakład fryzjerski, itd...)

1. .................................................................... – adres: Zambrów, ul. ..............................................
2. .................................................................... – adres: Zambrów, ul. ..............................................
3. .................................................................... – adres: Zambrów, ul. .............................................
4. Zakres wnioskowanej pomocy (należy zaznaczyć jedna z trzech wymienionych form pomocy w każdym obszarze, jeśli dotyczy wnioskodawcy):
5. **Podatek od nieruchomości**:
* odroczenie terminu płatności do 30 listopada 2020 r.
* rozłożenie należności na dodatkowe raty,
* umorzenie części/całości zaległości podatkowej za rok 2020

*Kwota zobowiązania podatkowego, której dotyczy wniosek - ..............................................................*

1. **Podatek od środków transportowych:**
* odroczenie terminu płatności
* rozłożenie należności na dodatkowe raty,
* umorzenie części/całości zaległości podatkowej za rok 2020

 *Kwota zobowiązania podatkowego, której dotyczy wniosek - ...............................................................*

1. **Podatek rolny:**
* odroczenie terminu płatności
* rozłożenie należności na dodatkowe raty,
* umorzenie części/całości zaległości podatkowej za rok 2020

 *Kwota zobowiązania podatkowego, której dotyczy wniosek - ..............................................................*

1. **Wieczyste użytkowanie:**
* odroczenie terminu płatności
* rozłożenie na raty
* umorzenie

*Kwota zobowiązania, którego dotyczy wniosek ..................................................................................*

1. **Czynsz dzierżawny za pawilony handlowe:**
* odroczenie terminu płatności za IV-VI. 2020r.
* okresowe zmniejszenie wysokości czynszu za IV-VI.2020 r.
* zwolnienie z opłaty czynszu IV-IV.2020r.

*Miesięczna kwota czynszu, której dotyczy wniosek - ...........................................................................*

1. **Opłata za odbiór odpadów od przedsiębiorców objętych systemem gospodarki odpadami komunalnymi:**
* odroczenie terminu płatności za IV-VI. 2020 do 30.09.2020r.
* okresowe zmniejszenie wysokości opłaty za IV-VI.2020 r.
* odstąpienie od naliczania opłaty za okres IV-IV.2020r.

*Miesięczna kwota opłaty za odbiór odpadów, której dotyczy wniosek ...................................*

1. Przybliżona **miesięczna** wysokość kosztów działalności ponoszonych przez wnioskodawcę **na rzecz Miasta Zambrów:**

**–** z tytułu podatku od nieruchomości - ..................................................................................../m-c

**­–** z tytułu podatku od środków transportowych - ..................................................................../m-c

**–** z tytułu czynszu za lokal/lokale z zasobów mienia komunalnego - ...................................../m-c

**–** z tytułu opłaty za odbiór odpadów objęty SGOK - ............................................................../m-c

**­–** z tytułu wieczystego użytkowania - ....................................................................................../m-c

– z tytułu czynszu dzierżawnego za pawilony handlowe - ....................................................../m-c

1. Łączna liczba zatrudnionych pracowników w jednostkach wnioskodawcy zarejestrowanych na terenie Zambrowa na dzień 31.12.2019 r. (w przeliczeniu na pełne etaty) - .........................
2. Łączna liczba zatrudnionych pracowników w jednostkach wnioskodawcy zarejestrowanych na terenie Zambrowa na dzień złożenia wniosku (w przeliczeniu na pełne etaty) - ................................, w tym znajdujących się w okresie wypowiedzenia - .........................................................................
3. **Przychód** z działalności wnioskodawcy za m-c styczeń 2020 r. ........................................ i m-c luty 2020 r. ..................................... oraz przychód za okres objęty wnioskiem ........................................

**Do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające wyżej wymienioną sytuację finansową.**

1. **U Z A S A D N I E N I E**
2. Oświadczam, że spadek przychodów prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej wyniósł:
* ponad 50 %
* od 20% do 49%
* poniżej 20%

w okresie/miesiącu ................................................, w stosunku do średniego przychodu w miesiącach bazowych określonych w pkt VI ( styczeń i luty 2020 r.).

1. Oświadczam, że w skutek wprowadzenie stanu epidemii na terenie Rzeczypospolitej Polskiej
2. zawiesiłem działalność gospodarcza w dniu ................................................................................
3. rozwiązałem umowę o pracę z ............................................................................. pracownikami
4. .......................................................................... pracowników przebywa na urlopie bezpłatnym
5. zakończyłem działalność gospodarczą z dniem …………………………………………………
6. Inne .....................................................................................................................................................

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

 *pieczęć i podpis wnioskodawcy*