# UCHWAŁA Nr XLI / 320 / 21

## R a d y M i a s t a S a n o k a

z dnia 25 marca 2021r.

**w sprawie przedłużenia terminów płatności rat podatku od nieruchomości dla**

**przedsiębiorców, których płynność finansowa uległa pogorszeniu w związku**

**z ponoszeniem negatywnych konsekwencji ekonomicznych z powodu COVID-19**

Na podstawie art.18 ust.2 pkt 8, art.40 ust.1, art.41 ust.1 i art.42 ustawy z dnia 8 marca 1990r.   
o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. z 2020r. poz.713 z późn. zm.), art.15q ust.1 w związku   
z art.15zzzh ustawy z dnia 2 marca 2020r. o szczególnych rozwiązaniach związanych   
z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nim sytuacji kryzysowych (t.j. Dz.U. z 2020r. poz.1842 z późn.zm.), Komunikatu Komisji - Tymczasowe ramy środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki w kontekście trwającej epidemii COVID-19 (2020/C91I/01) (Dz.Urz. UEC91I   
z 20.03.2020 str.1)

**Rada Miasta Sanoka**

**uchwala, co następuje:**

**§ 1**

1. Przedłuża się terminy płatności należnych Gminie Miasta Sanoka rat podatku od nieruchomości przedsiębiorcom, którzy prowadzą działalność objętą nałożonymi przepisami prawa ograniczeniami, zakazami i nakazami. Przez ograniczenia   
   w prowadzeniu działalności rozumie się ograniczenia określone w § 9 Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 26 lutego 2021r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (Dz.U. z 2021r. poz. 367) lub analogiczne ograniczenia określone w przepisach obowiązujących wcześniej lub później w okresie stanu zagrożenia epidemicznego lub stanu epidemii wywołanej zakażeniami wirusem SARS-CoV-2.

|  |
| --- |
|  |
|  |

1. Terminy płatności rat podatku od nieruchomości dla podatników o których mowa w ust. 1 przedłuża się w następujący sposób:
2. termin płatności podatku od nieruchomości od osób prawnych, jednostek organizacyjnych oraz spółek nie posiadających osobowości prawnej:
3. przypadający na dzień 15 kwietnia 2021r. przedłuża się do dnia 15 sierpnia 2021r.;
4. przypadający na dzień 15 maja 2021r. przedłuża do dnia 15 września 2021r.;
5. przypadający na dzień 15 czerwca 2021r. przedłuża się do dnia 15 października 2021r.
6. termin płatności podatku od nieruchomości od osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą przypadający na dzień 15 maja 2021r. przedłuża się do dnia 15 lipca 2021r.

**§ 2**

1. W przypadku przedsiębiorców prowadzących działalność gospodarczą nie objętą ograniczeniami o których mowa w §1 ust.1 tej uchwały, których płynność finansowa uległa pogorszeniu w związku z ponoszeniem negatywnych konsekwencji ekonomicznych z powodu COVID-19, terminy płatności podatku od nieruchomości:
2. przypadający na dzień 15 kwietnia 2021r. przedłuża się do dnia 15 czerwca 2021r.;
3. przypadający na dzień 15 maja 2021 r. przedłuża się do dnia 15 lipca 2021r.;
4. przypadający na dzień 15 czerwca 2021 r. przedłuża się do dnia 15 sierpnia 2021r.;
5. Ulga, o której mowa w ust.1 może mieć zastosowanie wyłącznie w przypadku udokumentowania pogorszenia się płynności finansowej przedsiębiorcy w wyniku zmniejszenia obrotu gospodarczego powyżej 50% w stosunku do analogicznego okresu roku 2019, obliczonego jako stosunek łącznych obrotów w ciągu dowolnie wskazanych   
   2 kolejnych miesięcy kalendarzowych, przypadających w okresie po dniu   
   1 stycznia 2021r. do dnia poprzedzającego dzień złożenia oświadczenia stanowiącego załącznik nr 1 do uchwały, w porównaniu do łącznych obrotów z analogicznych   
   2 kolejnych miesięcy kalendarzowych roku 2019.
6. Ocena płynności finansowej o której mowa w ust.1 odbywać się będzie na podstawie oświadczenia złożonego przez przedsiębiorcę.

**§ 3**

Udzielenie wsparcia podmiotom prowadzącym działalność gospodarczą stanowi pomoc publiczną, mającą na celu zaradzenie poważnym zaburzeniom w gospodarce państwa członkowskiego i jest udzielana zgodnie z pkt 3.1 Komunikatu Komisji Europejskiej: Tymczasowe ramy środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki w kontekście trwającej epidemii COVID-19.

**§ 4**

W celu skorzystania z możliwości przedłużenia terminu płatności rat podatku, podatnik:

* 1. składa wniosek wraz z oświadczeniem o spełnieniu wymagań wynikających z § 1 lub §2,
  2. przedstawia Burmistrzowi wypełniony stosowny formularz stanowiący załącznik do niniejszej uchwały.

**§ 5**

Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Sanoka.

**§ 6**

Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od daty ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym

Województwa Podkarpackiego z mocą obowiązującą od 1 kwietnia 2021r.

**Przewodniczący**

**Rady Miasta**

**Andrzej Romaniak**

**Załącznik Nr 1 do Uchwały Nr XLI/320/21**

**Rady Miasta z dnia 25 marca 2021r.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formularz nr 1**  **Wniosek o przedłużenie terminu płatności rat podatku od nieruchomości**  **dla podatników prowadzących działalność gospodarczą objętą ograniczeniami wynikającymi z §9 Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 26 lutego 2021r.**  zawierający informacje przedstawiane przy ubieganiu się o pomoc rekompensującą  negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
|  | **A. Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu** | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu** | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  | **4) Lokal użytkowy, którego dotyczy wniosek (adres)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  | **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 2020r.)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **1) Czy, w przypadku spółki akcyjnej, spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz spółki komandytowo-akcyjnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości kapitału zarejestrowanego?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | **Tak** | |  | **nie** | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **nie dotyczy** | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **2) Czy, w przypadku spółki jawnej, komandytowej, 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** | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **C. Informacje dotyczące już otrzymanej pomocy publicznej rekompensującej negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **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** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **D. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Imię i nazwisko** | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Numer telefonu** | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Stanowisko służbowe** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Data i podpis** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1) 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formularz nr 2**  **Wniosek o przedłużenie terminu płatności rat podatku od nieruchomości**  **dla podatników prowadzących działalność gospodarczą nie objętych ograniczeniami wynikającymi z §9 ust. Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 26 lutego 2021r.**  zawierający informacje przedstawiane przy ubieganiu się o pomoc rekompensującą  negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|
|  | **A. Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu** | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu** | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | | | | | | | | | | |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  | **4) Lokal użytkowy, którego dotyczy wniosek (adres)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  | **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 2020 r.)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **1) Czy, w przypadku spółki akcyjnej, spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz spółki komandytowo-akcyjnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości kapitału zarejestrowanego?** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | **Tak** | |  | **nie** | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **nie dotyczy** | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **2) Czy, w przypadku spółki jawnej, komandytowej, 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** | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **C. Informacje dotyczące już otrzymanej pomocy publicznej rekompensującej negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **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** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **D. Płynność finansowa – oświadczenie podatnika**  *Proszę zakreślić znakiem „X” właściwy kwadrat przy poniższych informacjach:*     1. **zmniejszenie obrotu gospodarczego powyżej 50% w stosunku do analogicznego okresu roku poprzedniego**, **TAK NIE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **E. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Imię i nazwisko** | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Numer telefonu** | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Stanowisko służbowe** | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Data i podpis** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1) 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |