



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	<input type="text"/>				
Numer REGON	<input type="text"/> <i>Podaj, jeżeli jesteś przedsiębiorcą</i>				
Numer KRS	<input type="text"/> <i>Podaj, jeżeli jesteś przedsiębiorcą</i>				
PESEL	<input type="text"/> <i>Podaj, jeśli posiadasz</i>				
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	<input type="text"/> <i>Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu</i>				
Nazwa albo imię i nazwisko	<input type="text"/>				
Ulica	<input type="text"/>	Nr domu	<input type="text"/>	Nr lokalu	<input type="text"/>
Kod pocztowy	<input type="text"/>	Miejscowość	<input type="text"/>		
Zagraniczny kod pocztowy	<input type="text"/>	Nazwa państwa	<input type="text"/>		
	<i>Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski</i>		<i>Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski</i>		
Numer telefonu	<input type="text"/>	Adres poczty elektronicznej	<input type="text"/>		
	<i>Podaj numer telefonu i adres e-mail – to ułatwi nam kontakt w sprawie</i>				

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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Firma ma wielu odbiorców i wielu dostawców (więcej niż 5 klientów i 5 dostawców)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Firma ma kilku kluczowych klientów (więcej niż 5 dostawców i mniej niż 5 klientów)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Miejscowość)

(Data)

(Czytelny podpis)