Załącznik Nr 1

do uchwały Nr XXIII/186/20

Rady Miejskiej w Grójcu

z dnia 25.05.2020 r.

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

 miejscowość/data

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

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

imię i nazwisko / nazwa podatnika

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

adres zamieszkania/siedziba

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

NIP przedsiębiorcy

 **Burmistrz**

 **Gminy i Miasta w Grójcu**

**INFORMACJA O PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ ORAZ**

**O PŁYNNOŚCI FINANSOWEJ**

Na podstawie § 7 ust. 1 i 2 oraz ust. 2 uchwały Nr XXIII/186/20 Rady Miejskiej w Grójcu z dnia 25 maja 2020r. w sprawie zwolnień od podatku od nieruchomości grup przedsiębiorców, których płynność finansowa uległa pogorszeniu w związku z ponoszeniem negatywnych konsekwencji ekonomicznych z powodu COVID-19 (wirusa SARS- CoV-2) oświadczam, co następuje:

1) w dniu 1 marca 2020 roku prowadziłem/am działalność:

(zaznacz właściwy kwadrat/kwadraty)

🞎 handlową, 🞎 usługową, 🞎wytwórczą,

która związana była z nieruchomościami położonymi w …………............................................

przy ul. .....………………............................................................................................................

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

(wypełnić tylko w przypadku osób fizycznych)

2) z powodu COVID-19 płynność finansowa firmy uległa pogorszeniu, co potwierdzają następujące dane wg stanu na dzień złożenia informacji:

(wybór jednego właściwego zestawienia informacji finansowych lub o całkowitym zakazie prowadzenia działalności )

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Miesiąc**  | **Rok 2019** Przychód w PLN | **Rok 2020** Przychód w PLN | **Procentowy****spadek przychodów**  |
| Styczeń  |  |  |  |
| Luty  |  |  |  |
| Marzec  |  |  |  |
| Kwiecień |  |  |  |
| Maj |  |  |  |
| Czerwiec |  |  |  |

 \* Dane przedstawione na podstawie § 4 ust. 2 pkt. 1 uchwały Rady Miejskiej w Grójcu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miesiąc**  | **Rok 2020** Przychód w PLN | **Rok 2020** Miesiąc lub okres wybrany do porównania | **Rok 2020** Przychód w PLN | **Procentowy** **spadek przychodów**  |
| Styczeń  |  |  |  |  |
| Luty  |  |  |  |  |
| Marzec |  |  |  |  |
| Kwiecień  |  |  |  |  |
| Maj |  |  |  |  |
| Czerwiec |  |  |  |  |

 \* Dane przedstawione na podstawie § 4 ust. 2 pkt. 2 uchwały Rady Miejskiej w Grójcu

|  |
| --- |
| Prowadzę/imy działalność gospodarczą w zakresie .....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................objętą całkowitym zakazem prowadzenia działalności gospodarczej, na podstawie:🞎 - wskutek wprowadzonych ograniczeń, nakazów i zakazów w działalności gospodarczej, określonych przepisami rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 2 maja 2020r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (Dz. U. 2020 poz. 792 z późn. zm.) oraz poprzedzającymi go aktami prawnymi w tym zakresie obowiązującymi w okresie od dnia 1 kwietnia 2020r. ustanawiającymi określone ograniczenia, nakazy i zakazy w związku z wystąpieniem stanu epidemii. |

\* Dane przedstawione na podstawie § 4 ust. 2 pkt. 3 uchwały Rady Miejskiej w Grójcu

**Załączniki:**

1. Dokumenty potwierdzające przedstawione dane w zakresie przychodów/obrotów firmy za miesiące wykazane w informacji (rachunki zysków i strat, wyciągi z ksiąg rachunkowych, deklaracje na podatek dochodowy), potwierdzone za zgodność ze stanem faktycznym przez Podatnika:

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

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

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

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

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

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

(Miejscowość, data i podpis przedsiębiorcy /osoby/osób, reprezentującej/ych/, pełnomocnika)

**ADNOTACJE ORGANU PODATKOWEGO**

|  |
| --- |
| Uwagi organu podatkowego:Nr konta ewidencyjnego składającego informację ..............................................................................Data udzielenia zwolnienia ...................................................................................................................Kwota udzielonej pomocy publicznej ......................................................................................... PLNktóra stanowi .............................................................................................................................. EURInne: ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ ......................................................... Data podpis i pieczęć pracownika |