

WNIOSEK

dla osób nieprowadzących pełnej księgowości

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

Podaj, jeżeli jesteś przedsiębiorcą

Numer REGON

Podaj, jeżeli jesteś przedsiębiorcą

Numer KRS

Podaj, jeśli posiadasz

PESEL

Rodzaj, seria i numer dokumentu
potwierdzającego tożsamość

Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu

Nazwa albo imię i nazwisko

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Zagraniczny kod pocztowy

Nazwa państwa

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski

Numer telefonu

Adres poczty elektronicznej

Podaj numer telefonu i adres e-mail – to ułatwi nam kontakt w sprawie

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 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

Ocena jakościowa przedsiębiorcy

(dotyczy 3 ostatnich lat kalendarzowych)

	2017 r.	2018 r.	2019 r.
a) Przychód	<input type="text"/> zł	<input type="text"/> zł	<input type="text"/> zł
b) Koszty	<input type="text"/> zł	<input type="text"/> zł	<input type="text"/> zł
c) Zaliczka na podatek dochodowy	<input type="text"/> zł	<input type="text"/> zł	<input type="text"/> zł
d) Nakłady na środki trwałe	<input type="text"/> zł	<input type="text"/> zł	<input type="text"/> zł
e) Dochód	<input type="text"/> zł	<input type="text"/> zł	<input type="text"/> zł
f) Majątek firmowy	<input type="text"/> zł	<input type="text"/> zł	<input type="text"/> zł
g) Majątek prywatny	<input type="text"/> zł	<input type="text"/> zł	<input type="text"/> zł
h) Zobowiązania firmowe	<input type="text"/> zł	<input type="text"/> zł	<input type="text"/> zł
i) Zobowiązania firmowe krótkoterminowe	<input type="text"/> zł	<input type="text"/> zł	<input type="text"/> zł
j) Zobowiązania prywatne	<input type="text"/> zł	<input type="text"/> zł	<input type="text"/> zł

k) Uzależnienie od odbiorców/dostawców

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"/>
Firma ma wielu odbiorców i wielu dostawców (więcej niż 5 klientów i 5 dostawców)	<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"/>
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"/>

l) Płynność: ocena opisowa

opłaty nabywców tylko natychmiastowe – wszyscy / prawie wszyscy (>80%) klienci realizują płatności w terminie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
opłaty nabywców tylko odroczone – wszyscy/prawie wszyscy (>80%) klienci nie realizują płatności w terminie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
opłaty nabywców mieszane z przewagą natychmiastowych – większość (>60%) klientów realizuje płatności w terminie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
opłaty nabywców mieszane z przewagą odroczonej – większość (>60%) klientów nie realizuje płatności w terminie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

m) Wsparcie z zewnątrz

	2017 r.	2018 r.	2019 r.
- 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.*

(Miejscowość)

(Data)

(Czytelny podpis)