Załącznik Nr 1 do uchwały nr XVII/135/20 Rady Gminy Powidz z dnia 15 maja 2020 roku

**OŚWIADCZENIE**

**o pogorszeniu płynności finansowej przedsiębiorcy w związku z ponoszeniem negatywnych konsekwencji ekonomicznych z powodu COVID–19**

|  |
| --- |
| **A. MIEJSCE SKŁADANIA OŚWIADCZENIA** |
| 1. Nazwa i adres siedziby organu podatkowego    **Wójt Gminy Powidz, ul. 29 Grudnia 24, 62-430 Powidz** |
| **B. INFORMACJA DOTYCZĄCA PODMIOTU UPRAWNIONEGO DO SKORZYSTANIA**  **Z PRZEDŁUŻENIA TERMINU PŁATNOŚCI RAT PODATKU** |
| 1. Identyfikator podatkowy NIP |
| 2. Rodzaj podatnika     * osoba fizyczna prowadząca działalność * osoba prawna * jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej |
| 3. Imię i Nazwisko / Nazwa podmiotu |
| 4. Adres zamieszkania / Adres siedziby     |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Kraj | Województwo | |  | Powiat |  |  | |  |  | |  |  |  |  | | Gmina |  | Ulica |  | | Nr domu | Nr lokalu | |  |  |  |  | |  |  | | Miejscowość |  | | Kod pocztowy | |  |  | |  |  | |  | |  |  | |
| 5. Dane kontaktowe     |  |  | | --- | --- | | Nr telefonu | Adres e-mail | |  |  | |

|  |
| --- |
| **C. ILOŚĆ ZATRUDNIONYCH PRACOWNIKÓW W PRZELICZNIU NA PEŁNE ETATY WEDŁUG STANU NA OSTATNI DZIEŃ MIESIĄCA POPRZEDZAJĄCEGO ZŁOŻENIE OŚWIADCZENIA** |
|  |
| **D. OŚWIADCZENIA O WYSOKOŚCI UZYSKANYCH PRZYCHODÓW Z PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ** |
| 1. Przychody Podatnika w 2020 roku:     |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  | Miesiąc | Kwota | | a) | w miesiącu poprzedzającym złożenie oświadczenia | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / 2020 |  | | b) | w miesiącu poprzedzającym miesiąc, o którym mowa w ppkt a) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / 2020 |  | | c) | suma (a + b) |  |  | |
| **E. OŚWIADCZENIA DOT. ZAKRESU PRZEDŁUŻENIA TERMINU PŁATNOŚCI RATY PODATKU** |
| 1. Oświadczam o zamiarze skorzystania z przedłużenia terminu płatności następującej raty podatku do dnia 30 września 2020 roku:     * rata podatku płatna do 15 maja 2020 roku * rata podatku płatna do 15 czerwca 2020 roku   2. Oświadczam, że przedłużenie terminu płatności podatku od nieruchomości dotyczy nieruchomości położonej …………………………………… (adres nieruchomości). |

|  |
| --- |
| **F. OŚWIADCZENIE DOT. PŁYNNOŚCI FINANSOWEJ** |
| Oświadczam, że ponoszę negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19, mające bezpośredni wpływ na płynność finansowa prowadzonego przedsiębiorstwa, która uległa pogorszeniu.   * TAK * NIE |

|  |
| --- |
| **G. POUCZENIE** |
| **Zgodnie art. 56 § 1 ustawy z dnia 10 września 1999 r.- Kodeks karny skarbowy ( Dz. U. z 2020r. poz. 19) Podatnik, który składając organowi podatkowemu, innemu uprawnionemu organowi lub płatnikowi deklarację lub oświadczenie, podaje nieprawdę lub zataja prawdę albo nie dopełnia obowiązku zawiadomienia o zmianie objętych nimi danych, przez co naraża podatek na uszczuplenie, podlega karze grzywny do 720 stawek dziennych albo karze pozbawienia wolności, albo obu tym karom łącznie.** |

|  |
| --- |
| **H. PODPIS PODATNIKA LUB OSÓB REPREZENTUJĄCYCH PODATNIKA** |
| |  |  | | --- | --- | | Nazwa pełna/ nazwisko, pierwsze imię (1) | | | Data wypełnienia (*dzień – miesiąc – rok*) | Podpis | | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | |  | |
| |  |  | | --- | --- | | Nazwa pełna/ nazwisko, pierwsze imię (2) | | | Data wypełnienia (*dzień – miesiąc – rok*) | Podpis | | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | |  |  |  |  | | --- | --- | | Nazwa pełna/ nazwisko, pierwsze imię (3) | | | Data wypełnienia (*dzień – miesiąc – rok*) | Podpis | | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | |  | |