



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	
	<i>Podaj, jeżeli jesteś przedsiębiorcą</i>
Numer REGON	
	<i>Podaj, jeżeli jesteś przedsiębiorcą</i>
Numer KRS	
	<i>Podaj, jeśli posiadasz</i>
PESEL	
Rodzaj, seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość	
	<i>Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu</i>
Nazwa albo imię i nazwisko	
Ulica	
Nr domu	
Nr lokalu	
Kod pocztowy	
Miejscowość	
Zagraniczny kod pocztowy	
	<i>Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski</i>
Nazwa państwa	
	<i>Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski</i>
Numer telefonu	
Adres poczty elektronicznej	
	<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 opodatkowania

(dotyczy zeznań podatkowych składanych w ciągu ostatnich trzech lat)

2017 r.	2018 r.	2019 r.
☐ Pełna księgowość	☐ Pełna księgowość	☐ Pełna księgowość
☐ Zasady ogólne	☐ Zasady ogólne	☐ Zasady ogólne
☐ Podatek liniowy	☐ Podatek liniowy	☐ Podatek liniowy
☐ Karta podatkowa	☐ Karta podatkowa	☐ Karta podatkowa
☐ Ryczałt od przychodów	☐ Ryczałt od przychodów	☐ Ryczałt od przychodów
☐ Nie dotyczy	☐ Nie dotyczy	☐ Nie dotyczy

Ocena jakościowa przedsiębiorcy

(dotyczy 3 ostatnich lat kalendarzowych)

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

☐☐☐

Firma ma wielu odbiorców i wielu dostawców (więcej niż 5 klientów i 5 dostawców)

☐☐☐

Firma ma kilku kluczowych klientów (więcej niż 5 dostawców i mniej niż 5 klientów)

☐☐☐

Firma ma kilku klientów, oraz kilku kluczowych dostawców (80% obrotu jest realizowana przez mniej niż 5 klientów i dostawców)

☐☐☐

l) Płynność: ocena opisowa

opłaty nabywców tylko natychmiastowe – wszyscy / prawie wszyscy (>80%) klienci realizują płatności w terminie

☐☐☐

opłaty nabywców tylko odroczone – wszyscy/prawie wszyscy (>80%) klienci nie realizują płatności w terminie

☐☐☐

opłaty nabywców mieszane z przewagą natychmiastowych – większość (>60%) klientów realizuje płatności w terminie

☐☐☐

opłaty nabywców mieszane z przewagą odroczonej – większość (>60%) klientów nie realizuje płatności w terminie

☐☐☐

m) Wsparcie z zewnątrz

	2017 r.	2018 r.	2019 r.
- czy firma jest w strukturze grupy kapitałowej	☐ TAK ☐ NIE ☐ NIEREGULARNIE*	☐ TAK ☐ NIE ☐ NIEREGULARNIE*	☐ TAK ☐ NIE ☐ NIEREGULARNIE*
- czy grupa kapitałowa jest jednym z kluczowych odbiorców	☐ TAK ☐ NIE ☐ NIEREGULARNIE*	☐ TAK ☐ NIE ☐ NIEREGULARNIE*	☐ TAK ☐ NIE ☐ NIEREGULARNIE*
- czy firma otrzymuje granty lub dotacje	☐ TAK ☐ NIE ☐ NIEREGULARNIE*	☐ TAK ☐ NIE ☐ NIEREGULARNIE*	☐ TAK ☐ NIE ☐ NIEREGULARNIE*

**) dotyczy wyłącznie takich wnioskodawców jak: instytucje pożytku publicznego, fundacje, stowarzyszenia, itp.*

(Miejscowość)

(Data)

(Czytelny podpis)