Konin, dnia ………………………

**Prezydent Miasta Konina**

**Pl. Wolności 1**

**62-500 Konin**

…………………………....................................................................................................

*imię i nazwisko/nazwa przedsiębiorcy*

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

*adres zamieszkania/siedziby*

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

*NIP*

…............................................................................

*Telefon kontaktowy, adres e-mail*

**WNIOSEK**

**o udzielenie ulgi w formie obniżenia opłat za najem/dzierżawę w ramach**

**Konińskiego Pakietu Pomocy Przedsiębiorcom**

Wnoszę o obniżenie opłaty za najem lokalu użytkowego/dzierżawę nieruchomości\*),

……………………………………………………………………………………………………

(adres lokalu użytkowego/numer nieruchomości)

za okres ………………………………………………………………………………………..

(maksymalnie 4 miesiące)

50 % 90% \*\*)

1. **Rodzaj prowadzonej działalności gospodarczej\*\*\***:

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

**2**. **Uzasadnienie wniosku** (należy wskazać skutki ogłoszenia stanu epidemii w związku z zakażeniami koronawirusem COVID-19 dla prowadzonej działalności gospodarczej np.: konieczność zaprzestania lub ograniczenia działalności, zawieszenie działalności, zmniejszenie sprzedaży itp.).

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………............…………………………….……………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**3. Do wniosku załączam:**

Oświadczenie o wielkości otrzymanej pomocy de minimis lub o nieotrzymaniu takiej pomocy

Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis

Sprawozdania finansowe za okres 3 ostatnich lat obrotowych\*\*\*\*)

Oświadczenie o sytuacji majątkowej przedsiębiorcy

Wypis z CEIDG potwierdzający zawieszenie działalności gospodarczej

Oświadczenie o stanie zatrudnienia na dzień 1 marca 2020 oraz zobowiązanie do utrzymania zatrudnienia w okresie obniżenia czynszu\*\*\*\*\*)

**….……………………..………………….**

podpis wnioskodawcy

(zgodnie ze sposobem reprezentacji)

\*) niewłaściwe skreślić.

\*\*) dotyczy podmiotów, które zawiesiły działalność gospodarczą.

\*\*\*) należy wymienić i krótko opisać wszystkie prowadzone działalności.

\*\*\*\*) tylko podmioty zobowiązane do sporządzania sprawozdań finansowych zgodnie z przepisami

o rachunkowości

\*\*\*\*\*) nie dotyczy podmiotów, które zawiesiły działalność gospodarczą oraz samozatrudnionych

Wniosek wraz z wymaganymi załącznikami, podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym należy złożyć w formie elektronicznej poprzez skrzynkę podawczą EPUAP, albo pisemnie za pośrednictwem operatora pocztowego albo wrzucić do skrzynki podawczej znajdującej się w hallu Urzędu.