Konin, dnia

*Imię i nazwisko/Nazwa przedsiębiorcy*

*Adres zamieszkania/siedziby*

*Identyfikator podatkowy (NIP, PESEL)*

*Telefon kontaktowy, e-mail*

**Prezydent Miasta Konina**

**plac Wolności 1**

**62-500 Konin**

**WNIOSEK**

**o udzielenie ulgi w podatku od nieruchomości**

**w ramach „Konińskiego Pakietu Pomocy Przedsiębiorcom”\***

1. **Na podstawie art. 67a § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa
(Dz. U. z 2019, poz. 900 ze zm.) wnoszę o przyznanie ulgi z tytułu podatku od nieruchomości,**

 która będzie stanowiła pomoc de minimis

 która nie będzie stanowiła pomocy de minimis

**w formie\*\***

**a) osoby prawne, jednostki organizacyjne (raty od kwietnia do czerwca)**

 odroczenia terminu płatności poszczególnych rat (IV, V, VI) na okres:

 3 miesięcy 4 miesięcy 5 miesięcy 6 miesięcy

od ustawowego terminu płatności raty,

 rozłożenia na raty zapłaty:

 IV raty płatnej do 15 kwietnia 2020 r.,

 V raty płatnej do 15 maja 2020 r.,

 VI raty płatnej do 15 czerwca 2020 r.

Liczba proponowanych rat (maksymalnie 6) .

Proponowany harmonogram spłaty (maksymalnie płatność ostatniej raty 15 grudnia 2020 r.):

**b) osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą**

 odroczenia terminu płatności II raty płatnej do 15 maja 2020 r. na okres:

 3 miesięcy 4 miesięcy 5 miesięcy 6 miesięcy

od ustawowego terminu płatności raty

 rozłożenia na raty

Liczba proponowanych rat (maksymalnie 6) .

Proponowany harmonogram spłaty (maksymalnie płatność ostatniej raty 15 grudnia 2020 r.):

1. **Rodzaj prowadzonej działalności**:

**3. Uzasadnienie wniosku** (należy wskazać skutki ogłoszenia stanu epidemii, w związku z zakażeniami koronawirusem COVID-19 dla prowadzonej działalności gospodarczej np. konieczność całkowitego lub częściowego zaprzestania prowadzenia działalności, zawieszenie działalności, brak dochodu)

**4. 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

podpis wnioskodawcy (zgodnie ze sposobem reprezentacji)

\* dotyczynieruchomości związanych z prowadzoną działalnością gospodarczą

\*\* właściwe zakreślić

\*\*\* dotyczy podmiotów ubiegających się o ulgę, która będzie stanowiła pomoc de minimis

\*\*\*\* dotyczy tylko podmiotów zobowiązanych do składania sprawozdań finansowych zgodnie z przepisami o rachunkowości

Wniosek wraz z wymaganymi załącznikami, można złożyć w formie elektronicznej na adres skrytki Urzędu Miejskiego w Koninie na platformie ePUAP /3062011/skrytka lub pisemnie na adres Urzędu Miejskiego w Koninie, plac Wolności 1, 62-500 Konin, bądź też wrzucić do skrzynki podawczej znajdującej się w holu budynku przy placu Wolności 1.