

WNIOSEK
dla osób prowadzących pełną księgowość

Instrukcja wypełniania

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Poła wyboru zaznacz znakiem X
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
4. Podaj **adres do korespondencji** w tej sprawie.

Dane wnioskodawcy

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

(dotyczy sprawozdań finansowych składanych w ciągu ostatnich trzech lat)

2017 r.	2018 r.	2019 r.
<input type="checkbox"/> roczne zaudytowane	<input type="checkbox"/> roczne zaudytowane	<input type="checkbox"/> roczne zaudytowane
<input type="checkbox"/> roczne niezaudytowane	<input type="checkbox"/> roczne niezaudytowane	<input type="checkbox"/> roczne niezaudytowane
<input type="checkbox"/> wstępne roczne	<input type="checkbox"/> wstępne roczne	<input type="checkbox"/> wstępne roczne
<input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/> inne	<input type="checkbox"/> inne

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 dotyczy

Ocena jakościowa przedsiębiorcy

(zaznacz właściwy kwadrat, dotyczy 3 ostatnich lat kalendarzowych)

	2017 r.	2018 r.	2019 r.
Wsparcie z zewnątrz:			
- 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

Uzależnienie od odbiorców/dostawców:

	2017 r.	2018 r.	2019 r.
<input type="checkbox"/> 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"/>
<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"/>
<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"/>
<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"/>

(Miejscowość)

(Data)

(Czytelny podpis)

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

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	<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)