# Znalezione obrazy dla zapytania: logo zusWNIOSEK

**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

*Podaj, jeżeli jesteś przedsiębiorcą*

Numer REGON

*Podaj, jeżeli jesteś przedsiębiorcą*

Numer KRS

*Podaj, jeśli posiadasz*

PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Rodzaj, seria i numer dokumentu

potwierdzającego tożsamość *Jeśli nie masz numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu*

Nazwa albo imię i nazwisko

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod pocztowy Miejscowość

Zagraniczny kod pocztowy Nazwa państwa

*Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski Podaj, jeśli Twój adres jest inny niż polski*

Numer telefonu Adres poczty elektronicznej

*Podaj numer telefonu i adres e-mail – to ułatwi nam kontakt w sprawie*

**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

**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 kliku 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

odroczonych – 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 TAK NIE TAK NIE

NIEREGULARNIE\* NIEREGULARNIE\* NIEREGULARNIE\*

- czy grupa kapitałowa jest jednym z kluczowych odbiorców

TAK NIE TAK NIE TAK NIE

NIEREGULARNIE\* NIEREGULARNIE\* NIEREGULARNIE\*

- czy firma otrzymuje granty lub dotacje

TAK NIE TAK NIE TAK NIE

NIEREGULARNIE\* NIEREGULARNIE\* NIEREGULARNIE\*

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

(Miejscowość) (Data) (Czytelny podpis)