*Wzór oświadczenia przedsiębiorcy*

***Oświadczenie przedsiębiorcy***

1. Nazwa (firma) podmiotu lub imię i nazwisko

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

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

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

2) Oświadczam, że spadek przychodu za każdy miesiąc zwolnienia, na który składany jest wniosek tj. ……………………………………………2020r., uległ zmniejszeniu o co najmniej ………….……% w stosunku do średniego przychodu za styczeń i luty 2020 r. w związku z ponoszeniem negatywnych konsekwencji ekonomicznych z powodu COVID-19.

1. Pomoc w formie dotacji bezpośrednich, zaliczek zwrotnych, korzyści podatkowych lub w zakresie płatności otrzymana przez przedsiębiorstwo w oparciu o Komunikat Komisji UE z dnia 20 marca 2020r.\*

wyniosła:

........................................................................... euro na dzień dokonania zgłoszenia.

*Wartość pomocy należy podać w kwocie brutto, tj. przed odliczeniem podatków lub innych opłat. Kwota pomocy nie może przekroczyć łącznie 800.000,00 euro na przedsiębiorstwo.*

5)Przedsiębiorstwo:

* + nie znajdowało się w trudnej sytuacji *(w rozumieniu ogólnego* *rozporządzenia* *w sprawie* *wyłączeń* *grupowych)* \*\***w dniu 31 grudnia 2019r.**
  + znajdowało się w trudnej sytuacji *(w rozumieniu ogólnego* *rozporządzenia* *w sprawie* *wyłączeń* *grupowych)* \*\***w dniu 31 grudnia 2019r.**

*Pomoc może zostać przyznana przedsiębiorstwom, które nie znajdowały się w trudnej sytuacji (w rozumieniu ogólnego rozporządzenia w sprawie wyłączeń grupowych (15)) w dniu 31 grudnia 2019 r.; może być ona przyznana przedsiębiorstwom, które nie znajdują się w trudnej sytuacji lub przedsiębiorstwom, które nie znajdowały się w trudnej sytuacji w dniu 31 grudnia 2019 r., ale które później napotkały trudności lub znalazły się w trudnej sytuacji z powodu epidemii COVID-19.*

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

**data i podpis podatnika z podaniem imienia i nazwiska oraz stanowiska lub podpis osoby upoważnionej**

* *Komunikat Komisji z dnia 20 marca 2020r. "Tymczasowe ramy środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki w kontekście trwającej epidemii COVID-19" (2020/C 91 I/01) (Dz. Urz. UE C 91I z 20.03.2020, str. 1)*

\*\**Zgodnie z* *definicją* *w art. 2 pkt 18* *rozporządzenia* *Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r.* *uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz.U. L 187 z 26.6.2014, s. 1).*