

**WNIOSEK**

o świadczenie postojowe w związku z przeciwdziałaniem skutkom  
wywołanym COVID-19 dla osób prowadzących działalność gospodarczą

**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.

**I. Dane prowadzącego działalność**

NIP 

9	9	9	9	9	9	9	9	9	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 REGON 

1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

PESEL 

9	9	1	0	0	1	9	9	9	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Imię 

Jan
-----

 Nazwisko 

Kowalski
----------

 Nazwa skrócona 

--

Ulica 

Krótką
--------

Numer domu 

1
---

 Numer lokalu 

2
---

Kod pocztowy 

61-001
--------

 Miejscowość 

Poznań
--------

Numer telefonu 

1234567
---------

 Adres poczty elektronicznej 

xyz@wp.pl
-----------

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

Rachunek bankowy

1	2	3	4	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**II. Forma opodatkowania w roku 2020**

- Karta podatkowa i zwolnienie z opłacania podatku VAT (przejdź do wypełnienia części V)
- Pozostałe formy opodatkowania, w tym karta podatkowa i brak zwolnienia z opłacania podatku VAT (przejdź do wypełnienia odpowiednio części III albo IV)

**III. Wysokość przychodów – wypełnij, jeśli nie zawiesiłeś prowadzenia działalności gospodarczej**

Przychód osiągnięty w dwóch ostatnich miesiącach poprzedzających miesiąc złożenia wniosku

miesiąc 

--	--	--	--	--	--

 kwota przychodu 

--

 zł

*mm / rrrr*

miesiąc 

--	--	--	--	--	--

 kwota przychodu 

--

 zł

*mm / rrrr*

Oświadczam, że przychód uzyskany w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku o świadczenie postojowe był co najmniej 15% niższy od przychodu uzyskanego w miesiącu poprzedzającym ten miesiąc i nie był wyższy od 300% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia z poprzedniego kwartału ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych, obowiązującego na dzień złożenia wniosku.

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis osoby, która składa wniosek

#### IV. Wysokość przychodów – wypełnij, jeśli zawiesiłeś prowadzenie działalności gospodarczej po 31.01.2020 r.

Przychód osiągnięty w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku

miesiąc 

0	3	2	0	2	0
---	---	---	---	---	---

 kwota przychodu 

10000,00zł
------------

  
*mm / rrrr*

Oświadczam, że przychód uzyskany w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku o świadczenie postojowe nie był wyższy od 300% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia z poprzedniego kwartału ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych, obowiązującego na dzień złożenia wniosku.

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis osoby, która składa wniosek

#### V. Oświadczenie

Oświadczam, że:

- 1) rozpocząłem prowadzenie pozarolniczej działalności gospodarczej przed 1 lutego 2020 r. (nie dotyczy osób, które rozliczają podatek w formie karty podatkowej i korzystają ze zwolnienia z podatku VAT),
- 2) nastąpił przestój w prowadzeniu działalności w następstwie wystąpienia COVID-19,
- 3) nie podlegam ubezpieczeniom społecznym z innego tytułu,
- 4) jestem objęty ubezpieczeniem społecznym rolników: tak  nie,
- 5) dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data 

0	5	0	4	2	0	2	0
---	---	---	---	---	---	---	---

  
*dd / mm / rrrr*

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis osoby, która składa wniosek