Załącznik nr 1

do uchwały nr XXXIII/228/2021

Rady Miasta Chełmna

z dnia 10 lutego 2021 r.

WNIOSEK

w sprawie zwolnienia od podatku od nieruchomości

za marzec, kwiecień, maj i czerwiec 2021 r.

1. Informacje dotyczące podmiotu objętego pomocą

|  |
| --- |
| Nazwa podmiotu (firma), imię i nazwisko przedsiębiorcy (zgodnie z dokumentem rejestracyjnym): |
| Identyfikator podatkowy NIP podmiotu: |
| Dane osoby upoważnionej do kontaktów w sprawach dot. podatku od nieruchomości (imię, nazwisko, stanowisko służbowe, nr tel.): |

1. Oświadczenie o spełnieniu warunków pomocy dotyczącej zwolnienia podatku od nieruchomości

|  |
| --- |
| Wskazanie okresu, którego dotyczy oświadczenie przedsiębiorcy (możliwe jest zaznaczenie wszystkich pól lub tylko pól wybranych):  □ podatek za marzec 2021 r.  □ podatek za kwiecień 2021 r.  □ podatek za maj 2021 r.  □ podatek za czerwiec 2021 r. |
| Rodzaj prowadzonej działalności na dzień 31 grudnia 2020 r.:  □ 55.10.Z  □ 55.20.Z  □ 56.10.A  □ 56.30.Z  □ 79.1  □ 79.90.A  □ 79.90.C  □ 82.30.Z  □ 90.0  □ 91.02.Z  □ 91.03.Z  □ 93.13.Z  □ 96.04.Z |

□ Przy wniosku przedkładam załącznik nr 2 „Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc publiczną związaną z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 oraz jej skutków” do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w  sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. Nr 53, poz. 312 z późn. zm.).

Oświadczam, że nie naruszyłem ograniczeń, nakazów, zakazów w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej ustanowionych w związku z wystąpieniem stanu zagrożenia epidemiologicznego lub stanu epidemii, określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 46a i art. 46b pkt 1-6 i 8-12 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi. (t.j. Dz.U. z 2020 r., poz. 1845 z późn.zm.)

……………………… ……………………………………………………………

(data) (pieczątka i podpis wnioskodawcy z podaniem imienia

i nazwiska/ podpis osoby upoważnionej z podaniem imienia i nazwiska oraz stanowiska)