

## 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

*Podaj, jeżeli jesteś przedsiębiorcą*

Numer REGON

Numer KRS

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*

### 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.
<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)	<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"/>
Firma ma kilku kluczowych klientów (więcej niż 5 dostawców i mniej niż 5 klientów)	<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"/>

### l) Płynność: ocena opisowa

opłaty nabywców tylko natychmiastowe – wszyscy / prawie wszyscy (>80%) klienci realizują płatności w terminie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
opłaty nabywców tylko odroczone – wszyscy/prawie wszyscy (>80%) klienci nie realizują płatności w terminie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

opłaty nabywców mieszane z przewagą natychmiastowych – większość (>60%) klientów realizuje płatności w terminie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
opłaty nabywców mieszane z przewagą odroczonej – większość (>60%) klientów nie realizuje płatności w terminie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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)