**WNIOSEK**

**O UMORZENIE NALEŻNOŚCI Z TYTUŁU CZYNSZU ZA LOKAL UŻYTKOWY / POWIERZCHNIĘ UŻYTKOWĄ**

Wnoszę o:

- umorzenie zaległych rat czynszu\*/ czynszu wraz z odsetkami\* za okres

od …………………………………..……. do…………………………

**Dane identyfikujące wnioskodawcę:**

|  |
| --- |
| Imię i nazwisko albo pełna nazwa przedsiębiorstwa zgodnie z dokumentem rejestracyjnym |
| Forma prawna przedsiębiorcy |
| Identyfikator podatkowy /NIP lub PESEL/ |
| REGON |
| Adres siedziby wnioskodawcy |
| Adres do korespondencji |
| Adres lokalu będącego przedmiotem wniosku |
| Telefon kontaktowy do wnioskodawcy |
| Dane osoby upoważnionej do kontaktów w sprawach dotyczących niniejszego wniosku (imię, nazwisko, stanowisko służbowe, nr tel.) |

**UZASADNIENIE**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

I. **Miesięczne środki utrzymania \***

a) Źródła i wielkość dochodów własnych oraz osób pozostających we

wspólnym gospodarstwie domowym

* ze stosunku pracy …………………………………………………………..
* umowy zlecenia lub o dzieło ……………………………………………….
* dochody z prowadzonej działalności gospodarczej …………………………
* dochody z najmu …………………………………………………………….
* emerytura, renta …………………………………………………………….
* zasiłek dla bezrobotnych ……………………………………………………
* zasiłek chorobowy …………………………………………………………..
* zasiłek macierzyński ………………………………………………………..
* zasiłek opiekuńczy ………………………………………………………….
* zasiłek rehabilitacyjny ………………………………………………………
* stypendia, dopłaty, nagrody i inne (podać jakie) ……………………………

……………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………….1

b) Źródła i wielkość innych przychodów

* dodatek mieszkaniowy ……………………………………………………….
* świadczenia z pomocy społecznej( zasiłek stały, celowy) ………………….. ………………………………………………………………………………..
* zasiłek rodzinny . …………………………………………………………….
* zasiłek wychowawczy……………………………………………………….
* zasiłek pielęgnacyjny….. ……………………………………………………
* alimenty ………… …………………………………………………………..
* prace dorywcze……. ………………………………………………………..
* inne (podać jakie) ……………………………………………………………

……………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………….1

c) Przychody z praw majątkowych ( prawa autorskie, udziały i akcje w

spółkach prawa handlowego itp.)

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

Załączniki:

1. dokumenty potwierdzające sytuację finansową wnioskodawcy, w tym utratę możliwości zarobkowania na skutek stanu epidemicznego spowodowanego występowaniem wirusa SARS-CoV-2 (niezbędne- sprawozdanie finansowe za poprzedni rok obrotowy i za bieżący rok, a w przypadku, gdy przedsiębiorca prowadzi podatkową księgę przychodów i rozchodów: wydruk zestawienia przychodów i kosztów w układzie miesięcznym za rok poprzedni i bieżący, dla pozostałych przedsiębiorców: ewidencja przychodów lub rejestr sprzedaży VAT, w przypadku karty podatkowej: oświadczenie),
2. dokument potwierdzający udzielenie pełnomocnictwa lub prokury (jeśli wniosek podpisuje prokurent lub pełnomocnik)

……….……………………… ……………………………………………………....

(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy lub osoby uprawnionej do reprezentowania)

\*)niepotrzebne skreślić

1należy dołączyć stosowne dokumenty potwierdzające wysokość uzyskiwanych dochodów i ponoszonych wydatków (zaświadczenia, odcinki emerytury, renty, rachunki itp.)