Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XXVI/221/20  
Rady Miejskiej w Nowej Soli  
z dnia 8 kwietnia 2020 r.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A.**Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielana pomoc** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1)Identyfikator podatkowy NIP podmiotu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | | | | | | | | | | |
| 2)Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 3)Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 4)Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.)1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5)Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do 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. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | mikro przedsiębiorca | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | mały przedsiębiorca | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | średni przedsiębiorca | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Inny przedsiębiorca | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B.**Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc publiczna (aktualne na dzień 31 grudnia 2019 r.)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1)Czy, w przypadku spółki akcyjnej, spółki z ograniczona odpowiedzialnością oraz spółki komandytowo-akcyjnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości kapitału zarejestrowanego? | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | tak |  | nie | |
|  | | | | | | | |
|  | | | nie dotyczy | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2)Czy, w przypadku spółki jawnej, komandytowej, partnerskiej oraz spółki cywilnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości jej kapitału według ksiąg spółki? | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | tak | |  | nie | |
|  | | | | | | | |
|  | | | nie dotyczy | | | | |
|  | | | | | | | |
| 3)Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym? | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | tak | |  | nie | |
| 4)Czy, w przypadku podmiotu innego niż mikro, mały lub średni przedsiębiorca, w ciągu ostatnich dwóch lat stosunek długów do kapitału był większy niż 7,5 a stosunek zysku operacyjnego powiększonego o amortyzację do odsetek był niższy niż 1? | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | tak | | |  | nie | |
|  | | | | | | | |
| C.**Informacje dotyczące już otrzymanej pomocy publicznej rekompensującej negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Czy podmiot któremu ma być udzielona pomoc otrzymał już inną pomoc publiczna rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19? | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | tak |  | nie | |
|  | | | | | | |
| Jeśli tak, należy wskazać: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| a)wartość pomocy w złotych oraz datę jej otrzymania | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |
| b)rodzaj i formę otrzymanej pomocy (dotacja, pożyczką, gwarancja, dopłata do oprocentowania kredytu, zaliczka zwrotna, pożyczka umarzalna, ulga podatkowa) | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |
| c)nazwę oraz adres podmiotu udzielającego pomocy | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D.**Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko | | | | | | | | | | | Numer telefonu | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  | |  | | | |  | | | | | | | | |
| Stanowisko służbowe | | | | | | | | | | | Data i podpis | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |  | |  | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1)Podaje się klasę działalności, w związku z która podmiot ubiega się o pomoc. Jeżeli brak jest możliwości ustalenia jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |