

....., dnia 2020 r.
Imię i Nazwisko/Nazwa Podatnika

.....
.....

Adres

.....
PESEL/NIP

.....
Telefon

.....
e-mail:

Wójt Gminy Szaflary
ul. Zakopiańska 18
34-424 Szaflary

OŚWIADCZENIE

1. OŚWIADCZENIE O POGORSZENIU PŁYNNOŚCI FINANSOWEJ Z POWODU COVID-19.

Oświadczam, że ponoszę negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19 mające bezpośredni wpływ na płynność finansową prowadzonego przedsiębiorstwa.

2. OŚWIADCZENIE W SPRAWIE RODZAJU PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ.

Oświadczam, że prowadzę działalność (proszę zaznaczyć właściwe)¹:

- w zakresie fryzjerstwa z pozostałymi zabiegami kosmetycznymi (PKD 96.02)
- w zakresie usług hotelarskich i podobną, w tym związaną z prowadzeniem obiektów noclegowych turystycznych i miejsc krótkotrwałego zakwaterowania (PKD 55.10, 55.20)
- w zakresie usług pralniczych (PKD 96.01)
- w zakresie sportu, rozrywki i rekreacji (PKD 93.1, 93.2)

¹ Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc. Jeżeli brak jest możliwości ustalenia jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód

Pouczenie:

Art. 56 § 1 ustawy z dnia 10 września 1999 r. - Kodeks karny skarbowy (tekst jednolity: Dz. U. z 2020 r. poz. 19): „Podatnik, który składając organowi podatkowemu, innemu uprawnionemu organowi lub płatnikowi deklarację lub oświadczenie, podaje nieprawdę lub zataja prawdę albo nie dopełnia obowiązku zawiadomienia o zmianie objętych nimi danych, przez co naraża podatek na uszczuplenie, podlega karze grzywny do 720 stawek dziennych albo karze pozbawienia wolności, albo obu tym karom łącznie.”

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis podatnika

Oświadczenie można złożyć:

- a) w formie elektronicznej przez elektroniczną skrzynkę podawczą EPUAP Urzędu Gminy Szaflary, podpisany profilem zaufanym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub
- b) w formie pisemnej za pośrednictwem operatora pocztowego na adres: Urząd Gminy Szaflary ul. Zakopiańska 18 34-424 Szaflary