Załącznik Nr 2

do uchwały Nr ....................

Rady Gminy Pilchowice

|  |  |
| --- | --- |
| z dnia.................... | 2020 r. |

**Oświadczenie przedsiębiorcy**

1. Nazwa (firma) podmiotu lub imię i nazwisko

........................................................................................

1. Powierzchnia nieruchomości, na której prowadzona jest działalność objęta zakazem jej prowadzenia wynosi dla:

|  |  |
| --- | --- |
| Gruntów (powierzchnia) ............................................................................ | m2 |
| Budynków (powierzchnia)........................................................................ | m2 |
| Budowli (wartość)...................................................................................... | zł |

1. Jestem przedsiębiorcą, którego dotyczy zakaz prowadzenia działalności związany ze skutkami epidemii COVID-19 wynikający z przepisów szczególnych i odnotowałem spadek obrotów gospodarczych z powodu COVID-19:
   * nie mniej niż o 15%, obliczony jako stosunek łącznych obrotów w ciągu dowolnie wskazanych 2 kolejnych miesięcy kalendarzowych, przypadających w okresie po dniu 1 stycznia 2020 r. do dnia poprzedzającego dzień złożenia zgłoszenia stanowiącego załącznik nr 1 do uchwały, w porównaniu do łącznych obrotów z analogicznych 2 kolejnych miesięcy kalendarzowych roku poprzedniego; za miesiąc uważa się także 30 kolejno po sobie następujących dni kalendarzowych, w przypadku gdy dwumiesięczny okres porównawczy rozpoczyna się w trakcie miesiąca kalendarzowego, to jest w dniu innym niż pierwszy dzień danego miesiąca kalendarzowego

lub

□ nie mniej niż 25% obliczony jako stosunek obrotów z dowolnie wskazanego miesiąca kalendarzowego, przypadającego po dniu 1 stycznia 2020 r. do dnia poprzedzającego dzień złożenia zgłoszenia stanowiącego załącznik nr 1 do uchwały, w porównaniu do obrotów z miesiąca poprzedniego; za miesiąc uważa się także 30 kolejno po sobie następujących dni kalendarzowych, w przypadku gdy okres porównawczy rozpoczyna się w trakcie miesiąca kalendarzowego, to jest w dniu innym niż pierwszy dzień danego miesiąca kalendarzowego.

1. Pomoc w formie dotacji bezpośrednich, zaliczek zwrotnych, korzyści podatkowych lub w zakresie płatności otrzymana przez przedsiębiorstwo w oparciu o Komunikat Komisji UE z dnia 20 marca 2020r.\*

wyniosła: ...................................... euro na dzień dokonania zgłoszenia.

*Wartość pomocy należy podać w kwocie brutto, tj. przed odliczeniem podatków lub innych opłat. Kwota pomocy nie może przekroczyć łącznie 800.000,00 euro na przedsiębiorstwo.*

1. Przedsiębiorstwo:
   * nie znajdowało się w trudnej sytuacji *(w rozumieniu ogólnego* *rozporządzenia* *w sprawie* *wyłączeń* *grupowych)* \*\***w dniu 31 grudnia 2019r.**
   * znajdowało się w trudnej sytuacji *(w rozumieniu ogólnego* *rozporządzenia* *w sprawie* *wyłączeń* *grupowych)* \*\***w dniu 31 grudnia 2019r.**

*Pomoc może zostać przyznana przedsiębiorstwom, które nie znajdowały się w trudnej sytuacji (w rozumieniu ogólnego rozporządzenia w sprawie wyłączeń grupowych (15)) w dniu 31 grudnia 2019 r.; może być ona przyznana przedsiębiorstwom, które nie znajdują się w trudnej sytuacji lub przedsiębiorstwom, które nie znajdowały się w trudnej sytuacji w dniu 31 grudnia 2019 r., ale które później napotkały trudności lub znalazły się w trudnej sytuacji z powodu epidemii COVID-19.*

...............................................................................................

**data i podpis podatnika z podaniem imienia i nazwiska**

**oraz stanowiska lub podpis osoby upoważnionej**

* *Komunikat Komisji z dnia 20 marca 2020r. "Tymczasowe ramy środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki w kontekście trwającej epidemii COVID-19" (2020/C 91 I/01) (Dz. Urz. UE C 91I z 20.03.2020, str. 1)*

\*\**Zgodnie z* *definicją* *w art. 2 pkt 18* *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.U. L 187 z 26.6.2014, s. 1).*