

Zarząd Budynków Mieszkalnych w Suwałkach TBS sp. z o.o. ul. Wigierska 32 16-400 Suwałki	Data wpływu
WNIOSEK O ODROCZENIE PŁATNOŚCI CZYNSZU ZA LOKAL UŻYTKOWY WŁASNOŚCI GMINY MIASTA SUWAŁKI W ZWIĄZKU ZE STANEM EPIDEMII	
wniosek wraz z załącznikami prosimy wypełnić i przesłać na wyżej zamieszczony adres spółki w formie: <ol style="list-style-type: none"> 1) papierowej z pośrednictwem poczty, lub 2) poczty elektronicznej na adres: sekretariat@zbm.suwalki.pl opatrzony bezpiecznym podpisem elektronicznym, lub 3) elektronicznej skrzynki podawczej (ESP) na ePUAP: ZBMSuwałki 	

.....
 (miejsowość, data)

WNIOSEK

1. Nazwa przedsiębiorcy
-
2. NIP
3. Adres wynajmowanego lokalu
4. Miesiąc którego dotyczy wniosek
5. Poziom obniżenia miesięcznych przychodów w stosunku do poziomu średniorocznego w 2019 r.: %
6. Załączniki dokumentujące obniżenie przychodów podmiotu:
 - 1)
 - 2)
 - 3)

.....
 Podpis wnioskodawcy

Załączniki:

1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis.
2. Kserokopie zaświadczeń o pomocy de minimis / oświadczenie o wysokości uzyskanej pomocy de minimis w danym roku oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat / oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis w danym roku oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat.**
3. Sprawozdania finansowe za okres 3 ostatnich lat obrotowych/ inne dokumenty (np. bilans, rachunek zysków i strat) sporządzonych zgodnie z przepisami o rachunkowości/ kserokopie zeznań podatkowych za ostatnie 3 lata.**
4. Zestawienie z ewidencji księgowej ze wskazaniem osiągniętego przychodu i poniesionych kosztów za okres od początku bieżącego roku do ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku.

** niepotrzebne skreślić