

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

.....  
 (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