

Data lub pieczęć wpływu wniosku*:

* wypełnia pracownik WR-SRH S.A.

--

WNIOSEK O UDZIELENIE ULGI¹
W RAMACH PROGRAMU WSPARCIA NAJEMCÓW WR-SRH S.A.

INSTRUKCJA WYPEŁNIENIA WNIOSKU

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem X
3. Podaj adres e-mail w tej sprawie

I. DANE WNIOSKODAWCY:

Nazwa przedsiębiorstwa/Imię i nazwisko	
Identyfikator podatkowy /NIP lub PESEL/	REGON
Numer umowy/wynajmowanej powierzchni	
Dane osoby upoważnionej do kontaktów w sprawach dotyczących niniejszego wniosku (imię, nazwisko, stanowisko służbowe, nr tel., <u>adres e-mail</u>)	

¹ Dotyczy należności z tytułu czynszu powstałych po 13 marca 2020 r.

II. WNOSZĘ O²:

A. odroczenie terminów płatności czynszu najmu

za okres od

 -

 -

do

 -

 -

na okres: 3 miesięcy 4 miesięcy 5 miesięcy 6 miesięcy

B. rozłożenie na | | |--| | | |--| miesięcznych rat płatności z tytułu czynszu najmu

za okres od

 -

 -

do

 -

 -

C. umorzenie należności z tytułu czynszu najmu*

za okres od

 -

 -

do

 -

 -

* posiada zastosowanie wobec najemców: 1) którzy dokonali zamknięcia lokalu lub stoiska dla bezpośredniej obsługi klienta na podstawie rozporządzeń Ministra Zdrowia lub Rady Ministrów; 2) którzy wykazą, spadek przychodów z działalności wynoszący nie mniej niż 50% przychodów uzyskanych w analogicznym okresie roku poprzedniego oraz że wskazany spadek przychodów wynika wprost z niemożliwości kontynuowania współpracy biznesowej z podmiotami, które musiały zamknąć swoją działalność z powodu zakazu prowadzenia działalności wprowadzonego na podstawie przepisów powszechnie obowiązujących, w szczególności rozporządzeń Ministra Zdrowia lub Rady Ministrów

III. DODATKOWE INFORMACJE/OŚWIADCZENIA:

Ja niżej podpisany oświadczam, że:

1. W ramach prowadzonej działalności głównymi odbiorcami towarów firmy są:*

*określić % udział w obrotach.

Sklep spoż./owoc.-warz	<table border="1" style="border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					%
Targowiska/bazary	<table border="1" style="border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					%
HoReCa	<table border="1" style="border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					%
Eksport	<table border="1" style="border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					%
Inna.....	<table border="1" style="border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>					%

2. Firma odnotowała spadek obrotów w miesiącu.....* 2020 o: | | | | |--|--|--| | | | | | | | | %

*dotyczy miesiąca, który obejmuje niniejszy wniosek

² Wypełnić właściwie

3. Liczba zatrudnionych pracowników wg stanu na dzień:

	30 kwietnia 2019	30 kwietnia 2020
na umowę o pracę		
w ramach umowy cywilno - prawnej		

4. Podstawowe dane finansowe firmy za okres styczeń – kwiecień* (kwota łączna w PLN):

	1 stycznia – 30 kwietnia lub * 2019	1 stycznia - 30 kwietnia lub * 2020
Przychody ze sprzedaży		
Koszty działalności operacyjnej		
Wynik finansowy netto		

* w przypadku złożenia wniosków po 31 maja br. sprawozdawczość ulega wydłużeniu o kolejne miesiące

5. W ramach tzw. „tarczy antykryzysowej” firma zwróciła się (lub zamierza się zwrócić) z wnioskiem o pomoc do:*

* należy wymienić konkretne formy pomocy

ZUS

.....

Urząd Pracy

.....

Agencja Rozwoju Przemysłu

.....

PFRON

.....

Polski Fundusz Rozwoju

.....

Inne

.....

6. Zobowiązuje się do:

- a) prowadzenia działalności gospodarczej na terenie WR-SRH S.A. co najmniej do dnia 31 marca 2021 r. na powierzchni najmu nie mniejszej niż powierzchnia wynajmowana na dzień 13 marca 2020 r.
- b) złożenia w terminie do 30 września 2020 r dokumentów poświadczających uzyskanie wsparcia w ramach „tarczy antykryzysowej” od instytucji państwowych o których mowa w pkt 5*
- c) zwrotu pełnej kwoty otrzymanej ulgi (wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia przyznania umorzenia) w przypadku nie wywiązania się z realizacji pkt 6 lit a), b)*

* dotyczy jedynie wniosków o umorzenie należności z tytułu u czynszu (przy wypełnieniu C w pkt II niniejszego wniosku)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (t.j. Dz.U. 2018 poz. 1000) oraz rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE jedynie w celu wzięcia udziału w programie wsparcia najemców WR-SRH S.A.

Oświadczam, że wszystkie podane informacje są zgodne z rzeczywistością, jest mi znana odpowiedzialność karna za podanie nieprawdziwych danych.

Miejscowość i data	Czytelny podpis osoby upoważnionej
--------------------	------------------------------------

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (t.j. Dz.U. 2018 poz. 1000) oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informujemy, że:

- Administratorem danych Uczestnika jest warszawski Rolno-Spożywczy Rynek Hurtowy S.A. z siedzibą w Broniszach przy ul. Poznańskiej 98, 05-850 Ożarów Mazowiecki,
- Uczestnikowi przysługuje prawo dostępu do treści jego danych, do ich poprawienia i cofnięcia zgody na ich przetwarzanie

IV. DECYZJA W SPRAWIE WNIOSKU*

* wypełnia pracownik WR-SRH S.A.

.....

.....

.....

.....

Miejscowość i data	Podpisy Zarządu
--------------------	-----------------