

|                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p style="text-align: center;"><b>LUBELSKI URZĄD WOJEWÓDZKI W LUBLINIE</b><br/><b>UL. SPOKOJNA 4</b><br/><b>20-914 LUBLIN</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**Wniosek o udzielenie rekompensaty dla podmiotów świadczących usługi albo prowadzących działalność gospodarczą w związku z wprowadzeniem stanu wyjątkowego na obszarze części województwa podlaskiego oraz części województwa lubelskiego w 2021 r.**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <i>Dane Wnioskodawcy</i> |  |
|--------------------------|--|

|                                                                   |  |
|-------------------------------------------------------------------|--|
| Imię i nazwisko/Nazwa przedsiębiorcy                              |  |
| Adres przedsiębiorcy <sup>1</sup>                                 |  |
| Miejsce prowadzonej działalności gospodarczej/świadczonych usług  |  |
| Nr KRS albo nr NIP <sup>2</sup>                                   |  |
| Kody PKD wraz z określeniem wykonywanej działalności gospodarczej |  |
| Imiona i nazwiska reprezentantów <sup>3</sup>                     |  |
| Dane kontaktowe (adres e-mail i dane osoby do kontaktu)           |  |

|                      |  |
|----------------------|--|
| <i>Treść wniosku</i> |  |
|----------------------|--|

Na podstawie art. 3 w związku z art. 1 ustawy z dnia 29 września 2021 r. o rekompensacie dla podmiotów świadczących usługi albo prowadzących działalność gospodarczą, w związku z wprowadzeniem stanu wyjątkowego na obszarze części województwa podlaskiego oraz części województwa lubelskiego w 2021 r. (Dz. U. poz. 1803 - zwana dalej „ustawą”), **wnoszę o udzielenie rekompensaty** za okres 30 dni trwania stanu wyjątkowego<sup>4</sup> **w wysokości 65%** średniego miesięcznego przychodu z prowadzonej działalności na obszarze obejmującym obręb ewidencyjne wymienione w wykazie stanowiącym załącznik do rozporządzenia Prezydenta RP z dnia 2 września 2021 r. w sprawie wprowadzenia stanu wyjątkowego, tj. w miejscowości....., gmina....., powiat..... w okresie obejmującym czerwiec, lipiec i sierpień 2021 r.

Jednocześnie proszę o przekazanie kwoty rekompensaty na rachunek bankowy nr:

[illegible]

.....  
 prowadzony na rzecz<sup>5</sup> .....

1 Należy wskazać adres siedziby a w razie jego braku adres stałego miejsca wykonywania działalności, natomiast w przypadku braku stałego miejsca wykonywania działalności należy wskazać adres do doręczeń.

2 W przypadku braku nr KRS lub nr NIP należy podać inne dane umożliwiające jednoznaczną identyfikację przedsiębiorcy (np. numer REGON, ewidencję prowadzoną przez wójta/burmistrza).

3 Wypełnia się jeżeli przedsiębiorcą jest spółka osobowa, osoba prawna albo inna jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej. W przypadku przedsiębiorcy znajdującego się w likwidacji należy podać imiona i nazwiska likwidatorów.

4 Rekompensatę ustala się za okres 30 dni trwania stanu wyjątkowego (...).W przypadku przedłużenia stanu wyjątkowego, o którym mowa w art. 1 ust. 1, albo jego zniesienia przed upływem czasu na jaki został wprowadzony, wysokość rekompensaty ustala się proporcjonalnie do czasu jego trwania – art. 2 ust. 1 i 2 ustawy.

5 Należy wskazać dane podmiotu (imię i nazwisko lub nazwę podmiotu gospodarczego w przypadku gdy działalność gospodarczą prowadzą inne podmioty niż osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą również w ramach spółki cywilnej, adres zamieszkania lub adres siedziby podmiotu) który jest właścicielem rachunku bankowego.

## **Oświadczenia Wnioskodawcy**

**1.** Oświadczam, że spełniam przesłanki, o których mowa w art. 1 i 2 ww. ustawy tj.:

- w okresie obowiązywania stanu wyjątkowego, tj. od dnia 2 września 2021 r., do dnia ..... prowadziłem działalność gospodarczą/świadczyłem usługi na obszarze objętym stanem wyjątkowym, w poniżej wskazanym zakresie (*proszę zaznaczyć właściwy rodzaj*):

- ☐ usługi hotelarskie w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2020 r., poz.2211);
- ☐ działalność gospodarcza w zakresie gastronomii;
- ☐ działalność organizatora turystyki lub podmiotu ułatwiającego nabywanie powiązanych usług turystycznych w rozumieniu ustawy z dnia 24 listopada 2017 r. o imprezach turystycznych i powiązanych usługach turystycznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2020 r., poz.2139 ze zmianami);
- ☐ działalność pilota wycieczek lub przewodnika turystycznego w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych,
- ☐ działalność w zakresie wypożyczania i dzierżawy sprzętu turystycznego i rekreacyjnego.

- uzyskałem średni miesięczny **przychód** ze świadczonych ww. usług albo prowadzonej działalności gospodarczej **za okres:** czerwiec 2021 r. – w kwocie....., lipiec 2021 r. - w kwocie..... i sierpień 2021 r. - w kwocie ....., tj. w łącznej kwocie ..... zł (słownie złotych:.....), ustalonej na podstawie: (*proszę zaznaczyć właściwą podstawę*)

- ☐ Ksiąg rachunkowych;
- ☐ Podatkowej książki przychodów i rozchodów,
- ☐ Ewidencji przychodu;
- ☐ Ewidencji sprzedaży;
- ☐ Inne (proszę wskazać rodzaj).....

Jednocześnie informuję, że dokumenty księgowe przechowywane są:

- w biurze rachunkowym....., adres:.....,
- w miejscu zamieszkania,
- w miejscu prowadzenia działalności gospodarczej/świadczenia usług.

Do udostępnienia dokumentów księgowych potwierdzających uzyskany przychód za ww. okres na prośbę pracownika weryfikującego wniosek upoważniam Pana/Panią .....  
.....

**2.** Oświadczam, że wyrażam zgodę na udzielanie informacji i udostępnianie dokumentów na potrzeby oceny oraz w celu wykonywania kontroli przeprowadzanych przez Wojewodę Lubelskiego, upoważnione do tych celów inne podmioty działające na zlecenie Wojewody Lubelskiego lub inną uprawnioną instytucję lub jednostkę organizacyjną.

**3.** Oświadczam, że znana jest mi treść przepisu art. 5 ustawy, zgodnie z którym, wnioskodawcy, któremu wypłacono rekompensatę, nie przysługuje roszczenie o odszkodowanie od Skarbu Państwa za:

- 1) stratę majątkową poniesioną w związku z prowadzeniem działalności, o której mowa w art. 1, powstałej na skutek stanu wyjątkowego wprowadzonego rozporządzeniem, o którym mowa w art. 1 ust. 1, oraz
- 2) za utracone korzyści, które wnioskodawca mógłby osiągnąć, gdyby strata, o której mowa w pkt 1, nie powstała.

4. Wnioskodawca oświadcza, że zapoznał się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej ochrony danych osobowych zamieszczonej na stronie internetowej Lubelskiego Urzędu Wojewódzkiego w Lublinie <http://luwwlublinie.bip.gov.pl/>

***Lista załączników do wniosku***

Do wniosku o udzielenie rekompensaty załączam:

1. Dokumenty potwierdzające informacje o średnim miesięcznym przychodzie w okresie obejmującym miesiące: czerwiec, lipiec i sierpień 2021 r. *(kopie poświadczone przez upoważnioną osobę)*

2. Wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, wynikający z rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. Nr 53 poz. 311, z późn. zm.) – *formularz wraz z instrukcją wypełniania w załączniku nr 1 do wniosku*

3. Dokumenty dotyczące pomocy de minimis:

- kserokopie wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis, jakie otrzymałem w ciągu kolejnych 3 lat podatkowych poprzedzających dzień złożenia wniosku (lata 2019-2021), **albo**  
- oświadczenie o wielkości pomocy de minimis, jaką otrzymałem w tych latach – *wzór oświadczenia w załączniku nr 2 do wniosku.*

- w przypadku nieotrzymania takiej pomocy - oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis ciągu kolejnych 3 lat podatkowych poprzedzających dzień złożenia wniosku (lata 2019-2021) - *wzór oświadczenia w załączniku nr 3 do wniosku*

4. Oświadczenie złożone na podstawie art. 23 ustawy z dnia 28 października 2020 r. o zmianie niektórych ustaw w związku z przeciwdziałaniem sytuacjom kryzysowym związanym z wystąpieniem COVID-19 (Dz. U. z 2020 r. poz. 2112) *(dotyczy przedsiębiorców tj. podmiotów wpisanych do KRS/CEIDG)* – *wzór oświadczenia w załączniku nr 4 do wniosku.*

.....  
*Data i czytelny podpis Wnioskodawcy*

**Oświadczam, że przedstawione w ramach niniejszego wniosku dokumenty i informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 i art. 297 Kodeksu karnego.**

.....  
*Data i czytelny podpis Wnioskodawcy*