……………………………………… ……………...……, ……........r

*Imię i nazwisko Miejscowość, data*

………………………………………

*Imiona rodziców*

ul. ………………..…………………

………………………………………

*Adres*

………………………………………

*Tel. Kontaktowy*

**Starostwo Powiatowe**

**ul. J. Pankiewicza 5-7**

**66-400 Gorzów Wlkp.**

**Wniosek**

**o przesunięcie terminu płatności opłaty rocznej z tytułu użytkowania wieczystego gruntu stanowiącego własność Skarbu Państwa.**

Zwracam się o przesunięcie terminu płatności opłaty rocznej za rok bieżący, w wysokości ……………………… zł – należnej Skarbowi Państwa z tytułu użytkowania wieczystego gruntu położonego w ………………………………………, oznaczonej numerami ewid. działki(ek).

Proponuję przesunięcie terminu płatności: …………………………………………………

…………………………………………………………………………………….. .

Przedkładam następujące załączniki:

1. Osoby fizyczne:

* Zaświadczenie z Urzędu Skarbowego potwierdzające wysokość dochodu uzyskanego w roku poprzedzającym rok złożenia wniosku,
* Oświadczenie o stanie majątkowym, sytuacji materialnej i ciężarach finansowych (do pobrania)

1. Osoby prawne:

* Tytuł pomocy wraz z przeznaczeniem (pomoc de minimis, inna niż de minimis)
* Pełną nazwę firmy, siedzibę i adres przedsiębiorcy
* Numer identyfikacji podatkowej (NIP)
* Numer identyfikacji REGON,
* Oznaczenia wykonywanej działalności według PKD,
* Wskazanie, czy przedsiębiorca jest przedsiębiorcą małym lub średnim,
* Formę prawno-organizacyjną przedsiębiorcy,
* Strukturę własności przedsiębiorstwa,
* Średnią liczbę zatrudnionych,
* Strukturę produkcji (w przypadku przedsiębiorstw produkcyjnych)
* Zobowiązania
* Listę głównych wierzycieli
* Bilans zysków i strat za rok poprzedający datę złożenia wniosku
* Aktualne sprawozdanie finansowe
* Oświadczenie o pomocy udzielonej w ciągu danego roku budżetowego i dwóch lat poprzedzających dany rok budżetowy
* Podstawy prawne udzielonej wcześniej pomocy
* Formy pomocy
* Nazwy i siedziby organów, które udzieliły pomocy,
* Przeznaczenie otrzymanej pomocy
* Wartość nominalna pomocy
* wartość pomocy brutto –EDB (ekwiwalent dotacyjny brutto),
* Wartość pomocy netto –EDN (ekwiwalent dotacyjny netto)
* Inne dokumenty i dowody przemawiające za pozytywnym rozpatrzeniem złożonego wniosku

Powyższe informacje należy przekazać:

W przypadku pomocy de minimis, na formularzu stanowiącym załącznik nr 1 do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się de minimis (Dz. U. nr 53 poz. 311)

W przypadku ubiegania się o pomoc inną niż pomoc de minimis, na formularzu stanowiącym załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc inną niż pomoc de minimis lub pomoc de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie (Dz. U. nr 53 poz. 312)

Uzasadnienie wniosku:

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………..

**Podpis wnioskodawcy**

**……………………………………..**