

.....
(miejscowość i data)

Numer wniosku i umowy:

Wniosek

o umorzenie pożyczki na pokrycie bieżących kosztów prowadzenia działalności gospodarczej mikroprzedsiębiorcy przyznawanej na podstawie art. 15zzd ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych.

CZEŚĆ A	
Powiatowy Urząd Pracy w	
<i>(właściwy ze względu na miejsce prowadzenia działalności gospodarczej)</i>	
CZEŚĆ B	
.....	
<i>(nazwa przedsiębiorcy/imię i nazwisko)</i>	
.....	
<i>(adres siedziby przedsiębiorcy)</i>	
NUMER IDENTYFIKACJI PODATKOWEJ (NIP)
NUMER IDENTYFIKACYJNY REGON
DANE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK	
IMIĘ
NAZWISKO
NAZWA DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI <i>(dowód osobisty, paszport, inny)</i>
NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI
PESEL <i>(jeżeli dotyczy)</i>
ADRES E-MAIL
TELEFON KONTAKTOWY

CZEŚĆ C	
WNOSZĘ O UMORZENIE POŻYCZKI:	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; background-color: #cccccc; text-align: center; padding: 2px;"><i>(kwota udzielonej pożyczki w zł)</i></div>
NUMER WNIOSKU/UMOWY O UDZIELENIE POŻYCZKI:	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; background-color: #cccccc; text-align: center; padding: 2px;"><i>(numer wniosku/umowy)</i></div>
DATA UDZIELENIA POŻYCZKI:	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; background-color: #cccccc; text-align: center; padding: 2px;"><i>(data dd.mm.rrrr)</i></div>
STAN ZATRUDNIENIA W PRZELICZENIU NA PEŁNY WYMIAR CZASU PRACY W OKRESIE 3 MIESIĘCY OD DNIA UDZIELENIA POŻYCZKI NA POKRYCIE BIEŻĄCYCH KOSZTÓW PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; background-color: #cccccc; text-align: center; padding: 2px;"><i>(stan zatrudnienia)</i></div>
DO WNIOSKU DOŁĄCZAM:	<i>(proszę zaznaczyć jeśli dotyczy)</i>
KOPIĘ PEŁNOMOCNICTWA	<input type="checkbox"/>
CZEŚĆ D	
OŚWIADCZAM, ŻE:	<i>(proszę zaznaczyć jeśli dotyczy)</i>
PRZEZ OKRES 3 MIESIĘCY OD DNIA UDZIELENIA POŻYCZKI NA POKRYCIE BIEŻĄCYCH KOSZTÓW PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ NIE ZMNIĘSZYŁEM STANU ZATRUDNIENIA W PRZELICZENIU NA PEŁNY WYMIAR CZASU PRACY W STOSUNKU DO STANU ZATRUDNIENIA NA DZIEŃ 29 LUTEGO 2020 R.	<input type="checkbox"/>

OŚWIADCZAM, ŻE INFORMACJE I OŚWIADCZENIA PODANE PRZEZE MNIE WE WNIOSKU SĄ ZGODNE Z PRAWDĄ. JESTEM ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.

.....
 (podpis, z podaniem imienia i nazwiska przedsiębiorcy
 lub osoby (osób) uprawnionej (uprawnionych) do
 składania oświadczeń woli w imieniu przedsiębiorcy)