



Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

4.  jako osoba duchowna opłacająca składki wyłącznie za siebie **\*\*\*i/lub za inne osoby duchowne \*\*\*\***

\*\*\* jeżeli jesteś płatnikiem składek na ubezpieczenia społeczne i ubezpieczenie zdrowotne i zgłosiłeś się z kodem tytułu ubezpieczenia 10 10 albo 10 20

\*\*\*\* jeśli jesteś osobą duchowną i jednocześnie jesteś płatnikiem składek za inne osoby duchowne jako przełożony domu zakonnego lub klasztoru, to korzystasz ze zwolnienia z opłacenia składek za siebie i wszystkie osoby duchowne zgłoszone z kodem 10 10 albo 10 20

### III. Dodatkowe informacje dotyczące podmiotu

1. Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.)

--	--	--	--	--	--	--	--

Podaj klasę działalności, w związku z którą ubiegasz się o pomoc. Jeżeli nie możesz ustalić jednej takiej działalności, podaj klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.

2. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc publiczna (wg stanu na 31.12.2019 r.) zgodnie z Komunikatem Komisji Europejskiej (2020/C 91 I/01 z 20.03.2020 r.)

- A. Czy, w przypadku spółki akcyjnej, spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz spółki komandytowo-akcyjnej, wysokość niepokrytych strat przewyższała 50% wysokości kapitału zarejestrowanego?<sup>1</sup> Tak  Nie  Nie dotyczy
- B. Czy, w przypadku spółki jawnej, spółki komandytowej, spółki partnerskiej oraz spółki cywilnej, wysokość niepokrytych strat przewyższała 50% wysokości jej kapitału według ksiąg spółki? Tak  Nie  Nie dotyczy
- C. Czy podmiot spełniał kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym? Tak  Nie

1) Warunek jest spełniony, jeśli po odjęciu wartości skumulowanych strat od sumy kapitałów o charakterze rezerwowym (takich jak kapitał zapasowy, rezerwy oraz kapitał z aktualizacji wyceny) uzyskano wynik ujemny, którego wartość bezwzględna przekracza połowę wartości kapitału zarejestrowanego, tj. akcyjnego lub zakładowego.

3. Czy podmiot któremu ma być udzielona pomoc publiczna otrzymał już inną pomoc rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19

Tak  Nie

Jeśli tak, należy wskazać:

- A. wartość pomocy w złotych  oraz datę jej otrzymania 

--	--	--	--	--	--	--	--

  
dd / mm / rrrr
- B. rodzaj i formę otrzymanej pomocy (np. dotacja, gwarancja)
- C. nazwę podmiotu udzielającego pomocy

Data 

--	--	--	--	--	--	--	--

dd / mm / rrrr

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis osoby, która składa wniosek

Informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (RODO), są dostępne w centrali lub terenowych jednostkach organizacyjnych ZUS oraz na stronie internetowej ZUS pod adresem: <https://bip.zus.pl/rodo>