



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Białystok, dnia 12 maja 2020 r.

Poz. 2401

UCHWAŁA NR XVIII/146/20 RADY MIEJSKIEJ W CZARNEJ BIAŁOSTOCKIEJ

z dnia 7 maja 2020 r.

w sprawie przedłużenia terminów płatności rat podatku od nieruchomości przedsiębiorcom, których płynność finansowa uległa pogorszeniu w związku z ponoszeniem negatywnych konsekwencji ekonomicznych z powodu COVID-19

Na podstawie art. 15q i art. 15zzzz 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 (Dz. U. z 2020 r. poz. 374, 567, 568 i 695), art. 18 ust. 2, pkt 8 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 713) uchwała się, co następuje:

§ 1. Przedłuża się do dnia 30 września 2020 r. terminy płatności rat podatku od nieruchomości płatnych w maju i czerwcu 2020 r. przedsiębiorcom będącym podatnikami podatku od nieruchomości, których płynność finansowa uległa pogorszeniu w związku z ponoszeniem negatywnych konsekwencji ekonomicznych epidemii COVID-19.

§ 2. Przedłużenie, o którym mowa w § 1 uchwały obejmuje przedsiębiorców, którzy w dniu 1 marca 2020 r. prowadzili działalność handlową, usługową lub wytwórczą.

§ 3. Wsparcie, o którym mowa w § 1 niniejszej uchwały stanowi pomoc publiczną mającą na celu zaradzenie poważnym zaburzeniom w gospodarce państwa członkowskiego i jest udzielana zgodnie z Komunikatem Komisji Europejskiej: Tymczasowe ramy środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki w kontekście trwającej epidemii COVID-19 (2020/C 91 I/01) (Dz. Urz. UE C 91I z 20.03.2020 r., str. 1).

§ 4. Podatnik wraz z wnioskiem o udzielenie pomocy, wynikającej z zapisów § 1 uchwały, zobowiązany jest do złożenia do dnia 30 czerwca 2020 r.:

- 1) formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19, stanowiący załącznik nr 1 do uchwały,
- 2) oświadczenia o ponoszeniu negatywnych konsekwencji ekonomicznych z powodu COVID-19, stanowiącego załącznik nr 2 do uchwały.

§ 5. Uchwała obowiązuje do dnia 30 września 2020 r.

§ 6. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Czarnej Białostockiej.

§ 7. Uchwała wchodzi w życie z dniem ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Podlaskiego.

Przewodnicząca Rady
Urszula Taudul

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XVIII/146/20
Rady Miejskiej w Czarnej Białostockiej
z dnia 7 maja 2020 r.

Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19	
<p>A. Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc publiczna¹⁾</p> <p>1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu <input type="text"/></p> <p>2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu <input type="text"/></p> <p>3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu <input type="text"/></p> <p>4) 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.)⁴⁾ <input type="text"/></p> <p>5) Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1)</p> <p><input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorca</p> <p><input type="checkbox"/> mały przedsiębiorca</p> <p><input type="checkbox"/> średni przedsiębiorca</p> <p><input type="checkbox"/> inny przedsiębiorca</p>	<p>A1. Informacje dotyczące wspólnika spółki cywilnej lub osobowej wnioskującego o pomoc w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce²⁾</p> <p>1a) Identyfikator podatkowy NIP wspólnika³⁾ <input type="text"/></p> <p>2a) Imię i nazwisko albo nazwa wspólnika <input type="text"/></p> <p>3a) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby wspólnika <input type="text"/></p>
<p>B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc publiczna (aktualne na dzień 31 grudnia 2019 r.)</p> <p>1) Czy, w przypadku spółki akcyjnej, spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz spółki komandytowo-akcyjnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości kapitału zarejestrowanego⁵⁾? <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy</p> <p>2) Czy, w przypadku spółki jawnej, spółki komandytowej, spółki partnerskiej oraz spółki cywilnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości jej kapitału według ksiąg spółki? <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy</p> <p>3) Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym? <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie</p> <p>4) Czy, w przypadku podmiotu innego niż mikro, mały lub średni przedsiębiorca, w ciągu ostatnich dwóch lat stosunek długów do kapitału własnego był większy niż 7,5 a stosunek zysku operacyjnego powiększonego o amortyzację do odsetek był niższy niż 1? <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy</p>	
Strona 1 z 2	

C. Informacje dotyczące działalności gospodarczej prowadzonej przez podmiot, któremu ma być udzielona pomoc publiczna	
1. Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc, prowadzi działalność:	
a) w sektorze rybołówstwa i akwakultury ⁶⁾ ?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
b) w zakresie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
c) w zakresie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej?	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
2. Czy wnioskowana pomoc przeznaczona będzie na działalność wskazaną w pkt 1 lit. a-c?	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
3. W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej w pkt 1 lit. a lub b, czy zapewniona jest rozdzielnosc rachunkowa ⁷⁾ uniemożliwiająca przeniesienie na wskazaną w tych punktach działalność korzyści wynikających z uzyskanej pomocy (w jaki sposób)?	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/> nie dotyczy
<input type="text"/>	
D. Informacje dotyczące już otrzymanej pomocy publicznej rekompensującej negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19	
1. Czy podmiot, któremu ma być udzielona pomoc otrzymał już inną pomoc publiczną rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19?	
	<input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie
2. Jeśli tak, należy wskazać:	
a) wartość pomocy w złotych oraz datę jej otrzymania	<input type="text"/>
b) rodzaj i formę otrzymanej pomocy (dotacja, pożyczka, gwarancja, dopłata do oprocentowania kredytu, zaliczka zwrotna, pożyczka umarzalna, ulga podatkowa)	<input type="text"/>
c) nazwę oraz adres podmiotu udzielającego pomocy	<input type="text"/>
E. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji	
Imię i nazwisko	Numer telefonu
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Stanowisko służbowe	Data i podpis
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<p>1) W przypadku gdy o pomoc wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce, w formularzu podaje się informacje dotyczące tej spółki. W przypadku spółki cywilnej należy podać NIP tej spółki, nazwę pod jaką spółka funkcjonuje na rynku oraz miejsce prowadzenia działalności, a w przypadku braku nazwy i miejsca prowadzenia działalności imiona i nazwiska oraz adresy wszystkich wspólników tej spółki.</p> <p>2) Wypełnia się wyłącznie w przypadku, gdy o pomoc wnioskuje wspólnik spółki cywilnej, jawnej albo partnerskiej albo komplementariusz spółki komandytowej albo komandytowo-akcyjnej niebędący akcjonariuszem, w związku z działalnością prowadzoną w tej spółce (podaje się informacje dotyczące tego wspólnika albo komplementariusza).</p> <p>3) O ile posiada identyfikator podatkowy NIP.</p> <p>4) Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc. Jeżeli brak jest możliwości ustalenia jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.</p> <p>5) 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.</p> <p>6) Objętych rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1379/2013 z dnia 11 grudnia 2013 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury, zmieniającym rozporządzenia Rady (WE) nr 1184/2006 i (WE) nr 1224/2009 oraz uchylającym rozporządzenie Rady (WE) nr 104/2000 (Dz. Urz. UE L 354 z 28.12.2013, str. 1, z późn. zm.).</p> <p>7) Rozdzielnosc rachunkowa określonej działalności gospodarczej polega na prowadzeniu odrębnej ewidencji dla tej działalności gospodarczej oraz prawidłowym przypisywaniu przychodów i kosztów na podstawie konsekwentnie stosowanych i mających obiektywne uzasadnienie metod, a także określeniu w dokumentacji, o której mowa w art. 10 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2013 r. poz. 330, z późn. zm.), zasad prowadzenia odrębnej ewidencji oraz metod przypisywania kosztów i przychodów.</p>	
Strona 2 z 2	

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XVIII/146/20
Rady Miejskiej w Czarnej Białostockiej
z dnia 7 maja 2020 r.

O ś w i a d c z e n i e

1. Nazwa firmy / imię i nazwisko przedsiębiorcy:

.....

2. Adres siedziby / adres zamieszkania:

.....

3. NIP / PESEL:

4. Jestem przedsiębiorcą, którego dotyczy całkowity zakaz prowadzenia działalności, związany ze skutkami epidemii COVID-19, wynikający z przepisów szczególnych:

tak nie

5. Oświadczam, że ponoszę negatywne konsekwencje ekonomiczne epidemii COVID-19 i mają one bezpośredni wpływ na płynność finansową prowadzonego przeze mnie przedsiębiorstwa.

6. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań i prawdziwości danych.

.....

data i podpis podatnika / osoby reprezentującej podatnika