

**UCHWAŁA NR 167/XVIII/2020**  
**RADY GMINY KONOPISKA**

z dnia 8 maja 2020 r.

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

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 8, art. 40 ust. 1, art. 42 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 713), art. 15q i art. 15zzzh ust. 1 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 ze zm.) oraz pkt 3.1. Komunikatu 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), Rada Gminy Konopiska uchwala:

**§ 1.** Przedłuża się termin płatności rat podatku od nieruchomości za miesiące maj 2020 r. i czerwiec 2020 r. do dnia 30 września 2020 r.

**§ 2.** Przedłużenie terminu płatności, o którym mowa w § 1 powyżej, przysługuje przedsiębiorcom w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 marca 2018 rok – Prawo przedsiębiorców, których płynność finansowa uległa pogorszeniu w związku z ponoszeniem negatywnych konsekwencji ekonomicznych z powodu COVID-19.

**§ 3.** Pod pojęciem pogorszenia płynności finansowej, o której mowa w § 2 uchwały, rozumie się:

- a) spadek obrotów gospodarczych (spadek sprzedaży towarów lub usług, w ujęciu ilościowym lub wartościowym) nie mniej niż o 15% obliczony jako stosunek obrotów każdego z dwóch dowolnie wskazanych kolejnych miesięcy kalendarzowych, przypadających po dniu 1 stycznia 2020 r., w porównaniu do obrotów każdego z dwóch analogicznych kolejnych miesięcy 2019 roku lub obrotów osiągniętych w miesiącu bezpośrednio poprzedzającym wcześniejszy ze wskazanych miesięcy 2020 r.; lub
- b) przyrost należności przeterminowanych nie mniej niż o 15%, obliczony jako stosunek przeterminowanych należności z tytułu dostaw i usług z dowolnie wskazanego miesiąca kalendarzowego przypadającego po dniu 1 lutego 2020 r. w porównaniu do dwóch miesięcy bezpośrednio poprzedzających albo analogicznego miesiąca z 2019 roku.

**§ 4.** Przedłużenie terminu płatności raty podatku wynikające z niniejszej uchwały stanowi pomoc publiczną, mającą na celu zaradzenie poważnym zaburzeniom w gospodarce państwa członkowskiego, która jest udzielana zgodnie z pkt 3.1 Komunikatu 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, str. 1).

**§ 5. 1.** Warunkiem przedłużenia terminów płatności rat podatku od nieruchomości, o którym mowa w § 1 uchwały, jest złożenie przez podatnika:

- a) Oświadczenia o spełnianiu kryteriów oraz zakresie korzystania z ulgi,
- b) Formularza informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19.

2. Określa się wzór Oświadczenia, o którym mowa w ust. 1 lit. a, który stanowi Załącznik nr 1 do uchwały.

3. Określa się wzór Formularza, o którym mowa w ust. 1 lit. b, który stanowi Załącznik nr 2 do uchwały.

4. Z przedłużenia terminu płatności przewidzianego w § 1 uchwały może skorzystać podatnik, który złoży dokumenty, o których mowa w ust. 1 powyżej, do dnia 30 września 2020 r..

**§ 6.** Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy.

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

Przewodniczący Rady Gminy  
Konopiska

**Edward Baldyga**

### Oświadczenie o spełnianiu kryteriów oraz zakresie korzystania z ulgi

dotyczy nieruchomości o nr ewid .....

1) Nazwa (firma) podmiotu lub imię i nazwisko  
.....  
.....  
.....

2) Pełny adres siedziby podmiotu lub miejsce zamieszkania i prowadzenia działalności gospodarczej  
.....  
.....  
.....

3) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu (dotyczy osób prawnych)  
.....  
PESEL (dotyczy osób fizycznych)  
.....

4) Powierzchnia nieruchomości, na której prowadzona jest działalność nie objęta zakazem jej prowadzenia wynosi dla:

gruntów.....m2

budynków.....m2

budowli.....m2

5) Odnotowałem pogorszenie płynności finansowej w związku z ponoszeniem negatywnych konsekwencji ekonomicznych z powodu COVID-19 w postaci:

☐ spadku obrotów gospodarczych (spadek sprzedaży towarów lub usług, w ujęciu ilościowym lub wartościowym) nie mniej niż o 15% obliczonego jako stosunek obrotów każdego z dwóch dowolnie wskazanych kolejnych miesięcy kalendarzowych, przypadających po dniu 1 stycznia 2020 r., w porównaniu do obrotów każdego z dwóch analogicznych kolejnych miesięcy 2019 roku,

..... (należy wskazać rodzaj przyjętego ujęcia [ilościowe lub wartościowe] oraz okres, na podstawie którego podatnik obliczył spadek obrotów);

☐ spadku obrotów gospodarczych (spadek sprzedaży towarów lub usług, w ujęciu ilościowym lub wartościowym) nie mniej niż o 15% obliczonego jako stosunek obrotów każdego z dwóch dowolnie wskazanych kolejnych miesięcy kalendarzowych, przypadających po dniu 1 stycznia 2020 r., w porównaniu do obrotów osiągniętych w miesiącu bezpośrednio poprzedzającym wcześniejszy ze wskazanych miesięcy 2020 r.,

..... (należy wskazać rodzaj przyjętego ujęcia [ilościowe lub wartościowe] oraz okres, na podstawie którego podatnik obliczył spadek obrotów);

☐ przyrostu należności przeterminowanych nie mniej niż o 15% obliczonego jako stosunek przeterminowanych należności z tytułu dostaw i usług z dowolnie wskazanego miesiąca kalendarzowego przypadającego po dniu 1 lutego 2020 r. w porównaniu do dwóch miesięcy bezpośrednio poprzedzających albo analogicznego miesiąca z 2019 roku.

..... (należy wskazać rodzaj przyjętego ujęcia [ilościowe lub wartościowe] oraz okres, na podstawie którego podatnik obliczył przyrost należności przeterminowanych).

6) Będę korzystał z przedłużenia terminu płatności rat podatku od nieruchomości za miesiące:

☐ maj 2020 r.                      ☐ czerwiec 2020 r.

.....

data i podpis podatnika z podaniem imienia i nazwiska

oraz stanowiska lub podpis osoby upoważnionej\*

\* W przypadku działania przez pełnomocnika należy dostarczyć pełnomocnictwo na wzorze PPS-1

**Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc rekompensującą  
negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19**

| Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc rekompensującą<br>negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>A. Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc</b>                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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.) <sup>1)</sup>                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| mikroprzedsiębiorca                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| mały przedsiębiorca                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| średni przedsiębiorca                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| inny przedsiębiorca                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc publiczna (aktualne na dzień 31 grudnia 2019 r.)</b>                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1) Czy, w przypadku spółki akcyjnej, spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz spółki komandytowo-akcyjnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości kapitału zarejestrowanego?                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | tak      nie |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | nie dotyczy  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2) Czy, w przypadku spółki jawnej, komandytowej, partnerskiej wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości jej kapitału według ksiąg spółki?                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | tak      nie |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | nie dotyczy  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3) Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | tak      nie |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                |  |     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------|--|-----|--|
| 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? |  | tak            |  | nie |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                |  |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                            |  | nie dotyczy    |  |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                |  |     |  |
| <b>C. Informacje dotyczące już otrzymanej pomocy publicznej rekompensującej negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19</b>                                                                                                                       |  |                |  |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                |  |     |  |
| 1. Czy podmiot któremu ma być udzielona pomoc otrzymał już inną pomoc publiczną rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19?                                                                                                       |  | tak            |  | nie |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                |  |     |  |
| 2. Jeśli tak, należy wskazać:                                                                                                                                                                                                                              |  |                |  |     |  |
| a) wartość pomocy w złotych oraz datę jej otrzymania                                                                                                                                                                                                       |  |                |  |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                |  |     |  |
| b) rodzaj i formę otrzymanej pomocy (dotacja, pożyczka, gwarancja, dopłata do oprocentowania kredytu, zaliczka zwrotna, pożyczka umarzalna, ulga podatkowa)                                                                                                |  |                |  |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                |  |     |  |
| c) nazwę oraz adres podmiotu udzielającego pomocy                                                                                                                                                                                                          |  |                |  |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                |  |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                |  |     |  |
| <b>D. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji</b>                                                                                                                                                                             |  |                |  |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                |  |     |  |
| Imię i nazwisko                                                                                                                                                                                                                                            |  | Numer telefonu |  |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                |  |     |  |
| Stanowisko służbowe                                                                                                                                                                                                                                        |  | Data i podpis  |  |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                |  |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                |  |     |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                |  |     |  |
| 1) 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.                               |  |                |  |     |  |