

Lublin, dn. ....

## Zarząd Nieruchomości Komunalnych w Lublinie

.....  
imię i nazwisko/nazwa Najemcy//Dzierżawcy

.....  
NIP i REGON

.....  
PESEL / KRS

.....  
nr telefonu

.....  
adres do korespondencji/ e – mail

.....  
adres i nr ewid. lokalu/nieruchomości, którego dotyczy wniosek      rodzaj prowadzonej działalności

### WNIOSEK

#### o udzielenie wsparcia

W oparciu o ogłoszony przez Prezydenta Miasta Lublin Lubelski Pakiet Wsparcia dla Lokalnych Przedsiębiorców i Organizacji Pozarządowych, wnoszę o <sup>1</sup>:

- Obniżenie o 90% stawki czynszu za najem/dzierżawę lokalu użytkowego za okres od dnia ..... do dnia odwołania stanu epidemii lub stanu epidemicznego
- Obniżenie o 50% czynszu za dzierżawę terenu lub korzystanie z mienia Gminy Lublin dla celów reklamy za okres od dnia ..... do dnia odwołania stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego
- Rozłożenie na ..... rat czynszu za okres od ..... do .....
- Odroczenie do .....terminu płatności czynszu za okres od ..... do .....
- Zawieszenie płatności rat ugody nr ..... z dn. .... do dnia odwołania stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego

Podstawa udzielenia wsparcia <sup>1</sup>:

- Zakaz prowadzenia działalności wynikający z Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dn. 13 marca 2020 r. w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu zagrożenia epidemicznego (Dz. U. z 2020 r. poz. 4333 z późn. zm.)
- Zakaz prowadzenia działalności wynikający z Rozporządzenia Rady Ministrów z dn. 31 marca 2020 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii (Dz. U. z 2020 r. poz. 566)

- Udokumentowany spadek miesięcznych przychodów o więcej niż 50% w porównaniu do średniomiesięcznego przychodu osiągniętego w 2019 r. będący konsekwencją wprowadzenia stanu zagrożenia epidemicznego a następnie stanu epidemii
- Spadek miesięcznych przychodów wynoszący mniej niż 50% w porównaniu do średniomiesięcznego przychodu osiągniętego w 2019 r.

Załączniki (udokumentowanie spadku przychodów):

.....  
.....  
.....

.....  
podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej  
do składania oświadczeń w imieniu wnioskodawcy

**Pouczenie:**

<sup>1</sup> – zaznaczyć właściwą pozycję znakiem X

**OŚWIADCZENIE**

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks karny (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1950 z późn. zm.) oświadczam, że:

- informacje i dane przekazane w niniejszym wniosku oraz w dołączonych do niego załącznikach dokumentujących spadek przychodów są zgodne ze stanem faktycznym,
- żadne z informacji istotnych dla rozpatrzenia w/w wniosku nie zostały przeze mnie zatajone.

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy  
lub osoby upoważnionej  
do składania oświadczeń w imieniu wnioskodawcy