

WNIOSEK

o świadczenie postojowe w związku z przeciwdziałaniem skutkom
wywołanym COVID-19 dla umów **cywilnoprawnych** (wypełnia zleceniodawca lub zamawiający)

Instrukcja wypełniania

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem X
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
4. Do wniosku dołącz kopię umowy cywilnoprawnej
5. Podaj **adres do korespondencji** w tej sprawie.

I. Dane zlecającego lub zamawiającego wykonanie umowy cywilnoprawnej

NIP REGON

PESEL

Imię Nazwisko Nazwa skrócona

Ulica

Numer domu Numer lokalu

Kod pocztowy Miejscowość

Numer telefonu Adres poczty elektronicznej

Podaj numer telefonu i adres e-mail – to ułatwi nam kontakt w sprawie

II. Dane osoby wykonującej umowę cywilnoprawną

PESEL

Rodzaj, seria i numer dokumentu
potwierdzającego tożsamość

Jeśli wykonujący umowę nie ma numeru PESEL, podaj serię i numer innego dokumentu

Imię Nazwisko

Ulica

Numer domu Numer lokalu Nazwa państwa

Podaj, jeśli adres jest inny niż polski

Kod pocztowy Miejscowość

Rachunek bankowy osoby wykonującej umowę cywilnoprawną

III. Informacje o zawartej umowie cywilnoprawnej

1. Data zawarcia umowy
dd / mm / rrrr
 2. Rodzaj umowy (zaznacz właściwe pole)
- umowa zlecenia, umowa agencyjna, inna umowa o świadczenie usług umowa o dzieło

¹Dotyczy umowy o świadczenie usług, do której zgodnie z Kodeksem cywilnym stosuje się przepisy dotyczące zlecenia albo umowy o dzieło.

3. Okres na jaki została zawarta umowa

data oddata do
dd / mm / rrrr *dd / mm / rrrr*

4. Odstąpienie od umowy (*wypełnij jeśli dotyczy*)

data
dd/mm/rrrr

5. Oświadczam, że:

umowa nie doszła do skutku nastąpiło ograniczenie wykonywania umowy

6. Do wniosku załączam kopię umowy cywilnoprawnej

Czytelny podpis osoby, która składa wniosek

IV. Informacje o przychodzie z umowy

1. Miesięczny przychód, który wynika z umowy zł
kwota przychodu
2. Przychód osiągnięty w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia zł wniosku
kwota przychodu

V. Oświadczenia**1. Oświadczenie przyjęte od osoby wykonującej umowę cywilnoprawną**

Potwierdzam, że otrzymałem od osoby wykonującej umowę cywilnoprawną, ubiegającej się o świadczenie postojowe, oświadczenie, że:

- 1) nie podlega ubezpieczeniom społecznym z innego tytułu,
- 2) wysokość uzyskanych przychodów z innych umów cywilnoprawnych w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku wynosi zł
kwota przychodu

2. Oświadczenie składającego wniosek

Oświadczam, że:

- 1) nastąpił przestój w prowadzeniu działalności w następstwie wystąpienia COVID-19,
- 2) osoba ubiegająca się o świadczenie postojowe uzyskała w miesiącu poprzedzającym miesiąc, w którym został złożony wniosek, przychód nie wyższy niż 300% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia z poprzedniego kwartału ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych, obowiązującego na dzień złożenia wniosku,
- 3) dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data

dd / mm / rrrr

Czytelny podpis osoby, która składa wniosek