

.....  
Imię i nazwisko/Nazwa Podatnika

.....  
Adres

.....  
NIP

.....  
Telefon

.....  
e-mail:

**Wójt Gminy Szaflary**  
**ul. Zakopiańska 18**  
**34-424 Szaflary**

## OŚWIADCZENIE

### 1. OŚWIADCZENIE O POGORSZENIU PŁYNNOŚCI FINANSOWEJ Z POWODU COVID-19.

Oświadczam, że ponoszę negatywne konsekwencje ekonomicznej z powodu COVID-19 mające bezpośredni wpływ na płynność finansową prowadzonego przedsiębiorstwa.

### 2. OŚWIADCZENIE W SPRAWIE RODZAJU PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Oświadczam, że prowadzę działalność podlegającą czasowemu ograniczeniu w czasie obowiązywania stanu epidemii (*proszę zaznaczyć właściwe*):

- 1) usługi hotelarskie w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 8 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 2211),
- 2) usługi ujęte w Polskiej Klasyfikacji Działalności w podklasie 49.39.Z - działalność kolejek linowych naziemnych, kolejek linowych, wyciągów orczykowych i wyciągów narciarskich, pod warunkiem że nie są częścią miejskiego lub podmiejskiego systemu komunikacji.

.....  
Miejscowość, data

.....  
Podpis podatnika/ przedsiębiorcy

### Oświadczenie można złożyć:

- a) w formie elektronicznej przez elektroniczną skrzynkę podawczą EPUAP organu podatkowego, podpisany profilem zaufanym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym
- b) w formie pisemnej za pośrednictwem operatora pocztowego na adres: Urząd Gminy Szaflary ul. Zakopiańska 18, 34-424 Szaflary
- c) bezpośrednio w Urzędzie Gminy Szaflary na dzienniku podawczym.