

Wniosek o świadczenie interwencyjne przeznaczone na wsparcie podmiotu poszkodowanego w wyniku powodzi

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|------|--|--|--|--|--|--|--|--|----|---|----|---|------|--|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Wniosek | <input type="checkbox"/> Korekta wniosku z | <table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">dd</td> <td style="text-align: center;">/</td> <td style="text-align: center;">mm</td> <td style="text-align: center;">/</td> <td style="text-align: center;">rrrr</td> <td colspan="5"></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | dd | / | mm | / | rrrr | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| dd | / | mm | / | rrrr | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Wycofanie wniosku z | <table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">dd</td> <td style="text-align: center;">/</td> <td style="text-align: center;">mm</td> <td style="text-align: center;">/</td> <td style="text-align: center;">rrrr</td> <td colspan="5"></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | dd | / | mm | / | rrrr | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| dd | / | mm | / | rrrr | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Zmiana numeru rachunku płatniczego | <input type="checkbox"/> Dołączenie dokumentów do wniosku z | <table border="1" style="border-collapse: collapse; width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">dd</td> <td style="text-align: center;">/</td> <td style="text-align: center;">mm</td> <td style="text-align: center;">/</td> <td style="text-align: center;">rrrr</td> <td colspan="5"></td> </tr> </table> | | | | | | | | | | | dd | / | mm | / | rrrr | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| dd | / | mm | / | rrrr | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Instrukcja wypełniania

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem X
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)

Rodzaj podmiotu wnioskującego

- przedsiębiorca, o którym mowa w art. 22a ust. 1 ustawy z dnia 16 września 2011 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z usuwaniem skutków powodzi (Dz.U. z 2024 r. poz. 654, z późn. zm.; dalej: ustawa powodziowa).
- organizacja pozarządowa lub inny podmiot prowadzący działalność pożytku publicznego, o których mowa w art. 22a ust. 1a pkt 1 ustawy powodziowej, posiadający status płatnika składek w rozumieniu art. 4 pkt 2 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych na 16 września 2024 r.
- podmiot ekonomii społecznej, prowadzący obok działalności pożytku publicznego również inną działalność o charakterze odpłatnym, o którym mowa w art. 22a ust. 1a pkt 2 ustawy powodziowej, posiadający status płatnika składek w rozumieniu art. 4 pkt 2 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych na 16 września 2024 r.
- rolnik, o którym mowa w art. 22a ust. 1a pkt 3 ustawy powodziowej, posiadający status płatnika składek w rozumieniu art. 4 pkt 2 ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych na 16 września 2024 r.

Dane podmiotu wnioskującego

NIP

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

REGON

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

PESEL

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru NIP lub REGON

Rodzaj dokumentu tożsamości

Seria i numer dokumentu

Jeśli dowód osobisty, wybierz 1, jeśli paszport – 2.

Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru NIP lub REGON lub PESEL

Imię

Nazwisko

Nazwa skrócona

Numer telefonu

Jeśli podasz numer telefonu, ułatwi nam to kontakt w Twojej sprawie. To pole jest dobrowolne.

Adres do korespondencji

Ulica Numer domu Numer lokalu
Kod pocztowy Miejscowość
Sposób odbioru korespondencji: na moim koncie na PUE ZUS/eZUS wskazany adres do korespondencji

Numer rachunku płatniczego

Treść wniosku

Wnoszę o wypłatę świadczenia interwencyjnego w kwocie (PLN)

ustalonego na podstawie:

liczby ubezpieczonych zgłoszonych do dobrowolnych ubezpieczeń społecznych, obowiązkowych ubezpieczeń społecznych, wyłącznie ubezpieczenia zdrowotnego

średniomiesięcznego przychodu uzyskanego w roku kalendarzowym 2023 w kwocie (PLN)

Załączniki

Do wniosku dołączam:

oszacowanie poniesionych szkód dokonane przez:

- 1) rzeczoznawcę lub biegłego uprawnionego do dokonywania wyceny środków trwałych lub aktywów obrotowych albo
- 2) rzeczoznawcę majątkowego albo
- 3) ubezpieczyciela, o którym mowa w art. 43 ust. 6 zdanie drugie ustawy powodziowej wraz z dokumentacją, na podstawie której zostało ono dokonane,¹

protokół oszacowania szkód sporządzony przez komisję, o której mowa w art. 4 ust. 7 ustawy z dnia 9 maja 2008 r. o Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (Dz.U. z 2023 r. poz. 1199), na którym wojewoda potwierdził wystąpienie szkód, sporządzając adnotację na tym protokole,²

dokument potwierdzający zawarcie umowy ubezpieczenia od następstw klęsk żywiołowych:

- przedsiębiorstwa lub
- składników majątkowych organizacji albo podmiotu albo gospodarstwa rolnego prowadzonego przez rolnika, służących do prowadzenia tych działalności.

Oświadczenia

Oświadczam, że:

1. nie została zawarta umowa ubezpieczenia od następstw klęsk żywiołowych:
 - przedsiębiorstwa lub
 - składników majątkowych organizacji albo podmiotu albo gospodarstwa rolnego prowadzonego przez rolnika, służących do prowadzenia tych działalności³.
2. na dzień 16 września 2024 r. prowadziłem działalność:
 - gospodarczą⁴
 - pożytku publicznego w rozumieniu ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie (Dz.U. z 2024 r. poz. 1491)⁵
 - pożytku publicznego w rozumieniu ustawy z dnia 24 kwietnia 2003 r. o działalności pożytku publicznego i o wolontariacie i innej działalności o charakterze odpłatnym w rozumieniu art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 5 sierpnia 2022 r. o ekonomii społecznej (Dz.U. z 2024 r. poz. 113)⁶
 - rolniczą w rozumieniu art. 2 ust. 2 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 226, z późn. zm.)⁷

3. faktycznym miejscem prowadzenia działalności gospodarczej albo działalności pożytku publicznego albo działalności rolniczej jest:

| | | | | | |
|--------------|----------------------|-------------|----------------------|--------------|----------------------|
| Ulica | <input type="text"/> | Numer domu | <input type="text"/> | Numer lokalu | <input type="text"/> |
| Kod pocztowy | <input type="text"/> | Miejscowość | <input type="text"/> | | |

Zobowiązania

Zobowiązuję się do:

1. przekazania:

- dokumentu potwierdzającego oszacowanie poniesionych szkód przez:
- 1) rzeczoznawcę lub biegłego uprawnionego do dokonywania wyceny środków trwałych lub aktywów obrotowych albo
 - 2) rzeczoznawcę majątkowego albo
 - 3) ubezpieczyciela, o którym mowa w art. 43 ust. 6 zdanie drugie ustawy powodziowej wraz z dokumentacją, na podstawie której zostało ono dokonane,⁸
- protokołu oszacowania szkód sporządzonego przez komisję, o której mowa w art. 4 ust. 7 ustawy z dnia 9 maja 2008 r. o Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (Dz.U. z 2023 r. poz. 1199), na którym wojewoda potwierdził wystąpienie szkód, sporządzając adnotację na tym protokole⁹

w terminie 5 miesięcy od dnia uzyskania świadczenia interwencyjnego (jeśli nie został dołączony do wniosku),

2. prowadzenia działalności gospodarczej albo działalności pożytku publicznego i innej działalności odpłatnej albo działalności rolniczej przez co najmniej 6 miesięcy od dnia otrzymania świadczenia interwencyjnego,
3. utrzymania poziomu zatrudnienia przez okres 6 miesięcy od 16 września 2024 r.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data

dd / mm / rrrr

_____ podpis

¹ Zaznacz, jeśli jesteś:

- przedsiębiorcą, o którym mowa w art. 22a ust. 1 ustawy powodziowej albo
- organizacją pozarządową lub innym podmiotem prowadzącym działalność pożytku publicznego, o których mowa w art. 22a ust. 1a pkt 1 ustawy powodziowej, albo
- podmiotem ekonomii społecznej, prowadzącym obok działalności pożytku publicznego również inną działalność o charakterze odpłatnym, o którym mowa w art. 22a ust. 1a pkt 2 ustawy powodziowej.

² Zaznacz, jeśli jesteś rolnikiem, o którym mowa w art. 22a ust. 1a pkt 3 ustawy powodziowej.

³ Zaznacz, jeśli nie dołączasz załącznika- dokument potwierdzający zawarcie umowy ubezpieczenia od następstw klęsk żywiołowych:

- przedsiębiorstwa lub
- składników majątkowych organizacji albo podmiotu albo gospodarstwa rolnego prowadzonego przez rolnika, służących do prowadzenia tych działalności.

⁴ Zaznacz, jeśli jesteś przedsiębiorcą, o którym mowa w art. 22a ust. 1 ustawy powodziowej.

⁵ Zaznacz, jeśli jesteś organizacją pozarządową lub innym podmiotem prowadzącym działalność pożytku publicznego, o których mowa w art. 22a ust. 1a pkt 1 ustawy powodziowej.

⁶ Zaznacz, jeśli jesteś podmiotem ekonomii społecznej, prowadzącym obok działalności pożytku publicznego również inną działalność o charakterze odpłatnym, o którym mowa w art. 22a ust. 1a pkt 2 ustawy powodziowej.

⁷ Zaznacz, jeśli jesteś rolnikiem, o którym mowa w art. 22a ust. 1a pkt 3 ustawy powodziowej.

⁸ Zaznacz, jeśli jesteś:

- przedsiębiorcą, o którym mowa w art. 22a ust. 1 ustawy powodziowej albo
- organizacją pozarządową lub innym podmiotem prowadzącym działalność pożytku publicznego, o których mowa w art. 22a ust. 1a pkt 1 ustawy powodziowej, albo
- podmiotem ekonomii społecznej, prowadzącym obok działalności pożytku publicznego również inną działalność o charakterze odpłatnym, o którym mowa w art. 22a ust. 1a pkt 2 ustawy powodziowej.

⁹ Zaznacz, jeśli jesteś rolnikiem, o którym mowa w art. 22a ust. 1a pkt 3 ustawy powodziowej.

Łączna wartość pomocy publicznej udzielonej na podstawie ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z usuwaniem skutków powodzi w celu naprawienia szkód powstałych w wyniku wystąpienia powodzi, łącznie z wartością pomocy publicznej otrzymanej na ten cel na podstawie przepisów odrębnych, nie może przekroczyć wartości szkody poniesionej przez beneficjenta pomocy bezpośrednio w wyniku powodzi, obejmującej szkody materialne dotyczące aktywów oraz utratę dochodu w wyniku całkowitego lub częściowego zawieszenia działalności przez okres nie dłuższy niż 6 miesięcy od wystąpienia powodzi, pomniejszonej o wartość uzyskanego odszkodowania. Oznacza to, że jeżeli otrzymasz pomoc publiczną (np. w postaci świadczenia interwencyjnego, nowego terminu na opłacenie składek), która przekroczy powyższy poziom, będziesz zobowiązany do zwrotu uzyskanej pomocy publicznej w wysokości, w jakiej przekracza wartość poniesionych szkód pomniejszonej o wartość uzyskanego odszkodowania. Wojewoda zawiadomi Cię jako beneficjenta pomocy o wysokości kwoty przekroczenia i wskaże rachunek bankowy, na który należy dokonać wpłaty tej kwoty w terminie 14 dni od dnia doręczenia zawiadomienia. W przypadku niedokonania zwrotu pomocy wojewoda wyda decyzję określającą kwotę przypadającą do zwrotu oraz rachunek bankowy, na który dokonuje się zwrotu. Przepisy działu III ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 2023 r. poz. 2383 i 2760) stosuje się odpowiednio.

Informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), są dostępne w centrali lub terenowych jednostkach organizacyjnych ZUS oraz na stronie internetowej ZUS pod adresem: <https://bip.zus.pl/rodo>.