

**Wniosek o świadczenie interwencyjne
przeznaczone na wsparcie dalszego prowadzenia działalności gospodarczej
dla przedsiębiorcy poszkodowanego w wyniku powodzi**

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

Dane przedsiębiorcy

NIP	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																												
REGON	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																												
PESEL	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																												
	Podaj, jeśli nie masz nadanego numeru NIP lub REGON																												
Rodzaj dokumentu tożsamości	<input type="checkbox"/>	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: <input type="checkbox"/> na moim koncie na PUE ZUS/eZUS <input type="checkbox"/> 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 z prowadzenia działalności gospodarczej w roku kalendarzowym 2023 w kwocie (PLN)

Załączniki

Do wniosku dołączam dokument potwierdzający:

- oszacowanie poniesionych szkód wraz z dokumentacją, na podstawie której zostało ono dokonane,
- zawarcie umowy ubezpieczenia przedsiębiorstwa od następstw klęsk żywiołowych.

Oświadczenia

Oświadczam, że:

- nie została zawarta umowa ubezpieczenia przedsiębiorstwa od następstw klęsk żywiołowych,
- prowadziłem działalność gospodarczą na dzień 16 września 2024 r.,
- faktycznym miejscem prowadzenia działalności gospodarczej jest:

Ulica Numer domu Numer lokalu
Kod pocztowy Miejscowość

Zobowiązania

Zobowiązuję się do:

- przekazania dokumentu potwierdzającego oszacowanie poniesionych szkód wraz z dokumentacją, na podstawie której zostało ono dokonane, w terminie 5 miesięcy od dnia uzyskania świadczenia interwencyjnego (jeśli nie został dołączony do wniosku),
- prowadzenia działalności gospodarczej przez co najmniej 6 miesięcy od dnia otrzymania świadczenia interwencyjnego,
- utrzymania poziomu zatrudnienia przez okres 6 miesięcy od 16.09.2024 r.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data

<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dd			mm			rrrr			

_____ podpis

Łączna wartość pomocy publicznej w celu naprawienia szkód powstałych w wyniku wystąpienia powodzi, udzielonej na podstawie ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z usuwaniem skutków powodzi, nie może przekroczyć wartości szkód materialnych poniesionych przez beneficjenta pomocy na skutek 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 materialnych 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 zgodnie z ust. 9, wojewoda wydaje 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>.