

.....
(pełna nazwa podmiotu)

.....
(pełna nazwa podmiotu)

.....
(adres siedziby)

.....
(adres siedziby)

.....
(NIP, telefon)

**Powiatowy Urząd Pracy
w Gdyni**

**Wniosek o ulgę w spłacie na podstawie
ustawy o tarczy antykryzysowej**

art. 15zzd

art. 15zzda

art. 15zzb

art. 15zzc

art. 15zze

art. 15zze2

art. 15zze4

o rozłożenie na raty spłaty zadłużenia w kwocie zł na rat
miesięcznych po zł *).

o odroczenie terminu płatności spłaty zadłużenia w kwocie zł
na od r. do r. *).

o umorzenie zadłużenia w kwocie zł *).

Dodatkowe informacje dot. podmiotu ubiegającego się o ulgę w spłacie.

1. Czy podmiot wnioskujący o ulgę prowadzi przedsiębiorstwo:

tak nie

2. Status przedsiębiorstwa :

aktywne

zamknięte (data zamknięcia r.)

zawieszony (data zawieszenia r.)

