

	PODLASKI URZĄD WOJEWÓDZKI W BIAŁYMSTOKU UL. MICKIEWICZA 3 15-213 BIAŁYSTOK
Wniosek o udzielenie rekompensaty w związku z wprowadzeniem czasowego zakazu przebywania, o którym mowa w art. 12a ust. 1 ustawy z dnia 12 października 1990 r. o ochronie granicy państwowej, dla podmiotów wskazanych w art. 1 ustawy z dnia 29 września 2021 r. o rekompensacie w związku z wprowadzeniem stanu wyjątkowego (...)	
<i>Dane Wnioskodawcy</i>	
Imię i nazwisko/Nazwa przedsiębiorcy	
Adres przedsiębiorcy ¹	
Miejsce prowadzonej działalności gospodarczej/świadczonych usług	
Nr KRS albo nr NIP ²	
Imiona i nazwiska reprezentantów ³	
Dane kontaktowe (adres e-mail, nr telefonu i dane osoby do kontaktu)	
<i>Treść wniosku</i>	
<p>Na podstawie art. 3 w związku z art. 1 i art. 2a ustawy z dnia 29 września 2021 r. o rekompensacie w związku z wprowadzeniem stanu wyjątkowego na obszarze części województwa podlaskiego oraz części województwa lubelskiego w 2021 r., zwanej dalej <i>ustawą</i>, wnoszę o udzielenie rekompensaty za okres od dnia r. do dnia r.⁴ w wysokości 65% średniego miesięcznego przychodu za świadczone usługi/prowadzoną działalność, o której mowa w art. 1 ustawy, w okresie obejmującym 3 wybrane miesiące z 6 miesięcy poprzedzających wprowadzenie czasowego zakazu przebywania, tj. miesiące:⁵, na obszarze obejmującym obręby ewidencyjne wymienione w wykazie stanowiącym załącznik do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 30 listopada 2021 r. w sprawie wprowadzenia czasowego zakazu przebywania na określonym obszarze w strefie nadgranicznej przyległej do granicy państwowej z Republiką Białorusi, zwanego dalej rozporządzeniem, tj. w miejscowości, gmina, powiat</p>	

1 Należy wskazać adres siedziby, a w razie jego braku adres stałego miejsca wykonywania działalności, natomiast w przypadku braku stałego miejsca wykonywania działalności należy wskazać adres do doręczeń.

2 W przypadku braku nr KRS lub nr NIP należy podać inne dane umożliwiające jednoznaczną identyfikację przedsiębiorcy (np. nr REGON, nr w ewidencji prowadzonej przez wójta/burmistrza).

3 Wypełnia się jeżeli przedsiębiorcą jest spółka osobowa, osoba prawna albo inna jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej.

4 Należy wskazać okres, za który wnioskodawca ubiega się o udzielenie rekompensaty za czasowy zakaz przebywania. Czasowy zakaz przebywania obowiązuje od dnia 01 grudnia 2021 r. W przypadku przedłużenia zakazu przebywania, albo jego zniesienia przed upływem czasu na jaki został wprowadzony, wysokość rekompensaty ustala się proporcjonalnie do czasu jego trwania.

5 Należy wskazać 3 wybrane miesiące z 6 miesięcy poprzedzających wprowadzenie czasowego zakazu przybywania (tj. z okresu czerwiec – listopad 2021 r.), z których przychód będzie stanowił podstawę do ustalenia wysokości rekompensaty.

Jednocześnie proszę o przekazanie kwoty rekompensaty na rachunek bankowy nr....., prowadzony na rzecz

.....
Data i podpis Wnioskodawcy

Oświadczenia Wnioskodawcy

1. Wnioskodawca oświadcza, że spełnia przesłanki, o których mowa w art. 1 i 2a ww. ustawy tj.:

- w okresie trwania czasowego zakazu przebywania, tj. od dnia do dnia prowadził działalność gospodarczą/świadczył usługi na obszarze objętym czasowym zakazem przebywania, w poniżej wskazanym zakresie (*proszę zaznaczyć właściwy rodzaj*):

- usługi hotelarskie w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych;
- działalność gospodarcza w zakresie gastronomii;
- działalność organizatora turystyki lub podmiotu ułatwiającego nabywanie powiązanych usług turystycznych w rozumieniu ustawy z dnia 24 listopada 2017 r. o imprezach turystycznych i powiązanych usługach turystycznych
- działalność pilota wycieczek lub przewodnika turystycznego w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o usługach hotelarskich oraz usługach pilotów wycieczek i przewodników turystycznych,
- działalność w zakresie wypożyczania i dzierżawy sprzętu turystycznego i rekreacyjnego,

- uzyskał średni miesięczny **przychód** ze świadczonych usług albo prowadzonej działalności na obszarze objętym czasowym zakazem przebywania za okres:
.....⁶ w kwocie zł (słownie:.....
.....), ustalonej na podstawie: (*proszę zaznaczyć właściwą podstawę*)

- ksiąg rachunkowych;
- podatkowej książki przychodów i rozchodów,
- ewidencji przychodu;
- ewidencji sprzedaży;
- inne (proszę wskazać rodzaj).....

Jednocześnie informuję, że dokumenty księgowe przechowywane są:

- w biurze rachunkowym....., adres:.....,
- w miejscu zamieszkania,
- w miejscu prowadzenia działalności gospodarczej/świadczania usług.

2. Wnioskodawca oświadcza, że w okresie trwania czasowego zakazu przebywania, prowadził działalność/świadczył usługi na obszarze objętym czasowym zakazem przebywania, na podstawie wpisu do (*proszę zaznaczyć właściwy rodzaj*):

- Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
- Krajowego Rejestru Sądowego,
- Ewidencji obiektów hotelarskich prowadzonej przez Marszałka Województwa Podlaskiego,
- Ewidencji innych obiektów, w których świadczono usługi hotelarskie prowadzonej przez wójta (burmistrza),
- Ewidencji pól biwakowych prowadzonej przez wójta (burmistrza),
- Centralnej Ewidencji Organizatorów Turystyki i Przedsiębiorców Ułatwiających Nabywanie Powiązanych Usług Turystycznych.

⁶ Należy wskazać 3 wybrane miesiące z 6 miesięcy poprzedzających wprowadzenie czasowego zakazu przybywania, (tj. z okresu czerwiec – listopad 2021 r.), z których przychód będzie stanowił podstawę ustalenia wysokości rekompensaty.

<p>3. Wnioskodawca oświadcza, że przedstawione w ramach niniejszego wniosku dokumenty i informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym i że jest świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, który brzmi: „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”</p>
<p>4. Wnioskodawca oświadcza, że wyraża zgodę na udzielanie informacji i udostępnianie dokumentów na potrzeby ewaluacji (oceny) oraz w celu wykonywania kontroli przeprowadzanych przez Wojewodę Podlaskiego, upoważnione do tych celów inne podmioty działające na zlecenie Wojewody Podlaskiego lub inną uprawnioną instytucję lub jednostkę organizacyjną.</p>
<p>5. Wnioskodawca oświadcza, że znana jest mu treść przepisu art. 5 ustawy, zgodnie z którym, wnioskodawcy, któremu wypłacono rekompensatę, nie przysługuje roszczenie o odszkodowanie od Skarbu Państwa za:</p> <p>1) stratę majątkową poniesioną w związku z prowadzeniem działalności, o której mowa w art. 1 ustawy, powstałej na skutek wprowadzenia czasowego zakazu przebywania na określonym obszarze, o którym mowa w art. 12a ust. 1 ustawy z dnia 12 października 1990 r. o ochronie granicy państwowej, oraz</p> <p>2) utracone korzyści, które wnioskodawca mógłby osiągnąć, gdyby strata, o której mowa w pkt 1, nie powstała.</p>
<p>6. Wnioskodawca wyraża zgodę na przetwarzanie przez Wojewodę Podlaskiego wskazanych we wniosku danych osobowych, danych osobowych zawartych w dostarczonych dokumentach oraz wszelkich informacji przekazanych w związku ze złożeniem niniejszego wniosku, w celu rozpatrzenia wniosku, wydania decyzji i zaświadczenia o pomocy de minimis (rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 20 marca 2007 r. w sprawie zaświadczeń o pomocy de minimis i pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie). Niniejsza zgoda jest dobrowolna, jednakże jej nieudzielenie wiąże się z uniemożliwieniem, w szczególności, oceny kondycji finansowej Wnioskodawcy, a w konsekwencji brakiem możliwości rozpatrzenia wniosku i wydania decyzji.</p>
<p><i>Lista załączników do wniosku</i></p>
<p>Do wniosku o udzielenie rekompensaty załączam:</p>
<p>1. Dokumenty potwierdzające informacje o średnim miesięcznym przychodzie w okresie obejmującym 3 wybrane miesiące z 6 miesięcy poprzedzających wprowadzenie czasowego zakazu przebywania.</p>
<p>2. Wypełniony formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, wynikający z rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. Nr 53 poz. 311, z późn. zm.) – <i>formularz wraz z instrukcją wypełniania stanowi załącznik nr 1</i></p>
<p>3. Dokumenty dotyczące pomocy de minimis:</p> <ul style="list-style-type: none"> - kserokopie wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, jakie otrzymałem/am w roku, w którym ubiegam się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych, albo - oświadczenie o wielkości pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie, jaką otrzymałem w tych latach – <i>wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 2.</i> <p>W przypadku nieotrzymania takiej pomocy - oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie w roku, w którym ubiegam się o pomoc, oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat podatkowych - <i>wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 2</i></p>
<p>4. Oświadczenie składane na podstawie art. 23 ustawy z dnia 28 października 2020 r. o zmianie niektórych ustaw w związku z przeciwdziałaniem sytuacjom kryzysowym związanym z wystąpieniem COVID-19 (Dz. U. z 2020 r. poz. 2112), które składają przedsiębiorcy, tj. podmioty wpisane do KRS/CEIDG – <i>wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 3.</i></p>

KLAUZULA INFORMACYJNA

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewoda Podlaski, adres: 15-213 Białystok, ul. Mickiewicza 3
- 2) Kontakt do Inspektora Ochrony Danych w Podlaskim Urzędzie Wojewódzkim w Białymstoku: iod@bialystok.uw.gov.pl lub: Inspektor Ochrony Danych Podlaski Urząd Wojewódzki 15-213 Białystok, ul. Mickiewicza 3
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawy z dnia 29 września 2021 r. o rekompensacie w związku z wprowadzeniem stanu wyjątkowego na obszarze części województwa podlaskiego oraz części województwa lubelskiego w 2021 r. tj.:
 - a) rozpatrzenia wniosku oraz w celu prowadzenia korespondencji w szczególności za pomocą adresów e-mail z których korzysta Administrator i osoby przez niego zatrudnione – w zakresie bieżącego kontaktu, informacji, udzielania odpowiedzi na zapytania;
 - b) w celu wydania decyzji w sprawie udzielenia pomocy oraz wykonywania kontroli wykorzystania pomocy;
 - c) na okoliczność prowadzenia ewentualnych sporów dotyczących roszczeń wynikających z decyzji ustalającej rekompensatę, co jest prawnie uzasadnionym interesem Administratora – do chwili upływu terminu przedawnienia tych roszczeń lub do chwili prawomocnego zakończenia danego sporu sądowego i egzekucyjnego;
 - d) w celach statystycznych i archiwalnych, co jest prawnie uzasadnionym interesem Wojewody Podlaskiego;
 - e) w celu wypełnienia obowiązków prawnych Administratora – podatkowych, sprawozdawczych oraz związanych z zapobieganiem oszustwom a także przeciwdziałaniem praniu brudnych pieniędzy i finansowaniu terroryzmu – do czasu ustania tych obowiązków.
 - f) w celach uzasadnionych wymogami Administratora – tj. konieczności realizacji prawnie uzasadnionych interesów Wojewody Podlaskiego jako administratora.
- 4) Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom.
(UWAGA: Organy publiczne, które mogą otrzymywać Pani/Pana dane osobowe w ramach konkretnego postępowania zgodnie z prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego, nie są uznawane za odbiorców)
- 5) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat podatkowych liczonych od udzielenia przedmiotowej pomocy.
- 7) Ma Pani/Pan prawo żądać od Wojewody Podlaskiego:
 - a) dostępu do swoich danych osobowych,
 - b) sprostowania swoich danych osobowych
- 8) Jeżeli Pani/Pan uzna, że przetwarzanie danych osobowych jest nieprawidłowe, ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
- 9) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym.
- 10) Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Data i podpis Wnioskodawcy