

**UCHWAŁA NR XVI/239/2020  
RADY MIEJSKIEJ W SUPRAŚLU**

z dnia 14 maja 2020 r.

**w sprawie zwolnień z podatku od nieruchomości w związku z negatywnymi konsekwencjami  
ekonomicznymi z powodu COVID - 19**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 8 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2020 poz. 713) oraz art. 15p ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID -19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz.U. poz. 374, poz. 567, poz. 568 i 695) oraz art. 5 ustawy z dnia 20 lipca 2000 r. o ogłaszaniu aktów normatywnych i niektórych innych aktów prawnych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1461) uchwala się, co następuje:

§ 1. Zwalnia się z podatku od nieruchomości grunty, budynki i budowle lub ich części związane z prowadzeniem działalności gospodarczej wskazanym w niniejszej uchwale grupom przedsiębiorców, których płynność finansowa uległa pogorszeniu w związku z ponoszeniem negatywnych konsekwencji ekonomicznych COVID – 19.

§ 2. Przez przedsiębiorców, których płynność finansowa uległa pogorszeniu w związku z ponoszeniem negatywnych konsekwencji ekonomicznych COVID – 19 na potrzeby niniejszej uchwały rozumie się:

- 1) przedsiębiorców, którzy do dnia 19 marca 2020 r. prowadzili działalność podlegającą czasowemu ograniczeniu wymienioną w § 6 ust. 1 pkt 1 i 3 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 marca 2020 r. w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii (poz. 491) lub wymienioną w § 8 ust. 1 pkt 1 lub § 10 pkt 1 i 2 Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 31 marca 2020 r. w sprawie ustanowienia określonych ograniczeń, nakazów i zakazów w związku z wystąpieniem stanu epidemii ( poz. 566 ),
- 2) przedsiębiorców nie zaliczających się do grupy, o której mowa w pkt 1, którzy odnotowali spadek swoich dochodów, w rozumieniu odrębnych przepisów prawa podatkowego, według których przedsiębiorcy rozliczali się w dniu wejścia niniejszej uchwały w życie, o nie mniej niż 50 % łącznie w okresie od 1 kwietnia 2020 r. do 31 maja 2020 r. w porównaniu do analogicznego okresu od 1 kwietnia 2019 r. do 31 maja 2019 r.

§ 3. Zwolnienie z podatku od nieruchomości, o którym mowa w §1, obejmuje okres od 1 kwietnia 2020 r. do 31 maja 2020 roku.

§ 4. Pomoc, o której mowa w niniejszej uchwale, stanowi pomoc publiczną mającą na celu zaradzenie poważnym zaburzeniom w gospodarce państwa członkowskiego i jest udzielana zgodnie z Komunikatem Komisji Europejskiej: Tymczasowe ramy środków pomocy państwa w celu wsparcia gospodarki w kontekście trwającej epidemii COVID-19 ( Dz.U. UE C 911 z 20.03.2020 ).

§ 5. Przedsiębiorca ubiegający się o pomoc zobowiązany jest przedłożyć organowi udzielającemu pomocy informację określoną zgodnie z załącznikiem nr 1 stanowiącym integralną część niniejszej uchwały oraz pisemne oświadczenie zawierające dane dotyczące spadku dochodów, o których mowa § 2 pkt 2.

§ 6. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Supraśla.

§ 7. Uchwała podlega opublikowaniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Podlaskiego i wchodzi w życie z mocą obowiązującą od dnia 1 kwietnia 2020 r.

Przewodnicząca Rady  
mgr Monika Suszczyńska



| Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc rekompensującą negatywne<br>konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>A. Informacje dotyczące podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                   |
| 1) Identyfikator podatkowy NIP podmiotu<br><input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                   |
| 2) Imię i nazwisko albo nazwa podmiotu<br><input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |
| 3) Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby podmiotu<br><input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                   |
| 4) Klasa działalności, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.) <sup>1)</sup><br><input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                   |
| 5) Wielkość podmiotu, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1)<br><input type="checkbox"/> mikroprzedsiębiorca<br><input type="checkbox"/> mały przedsiębiorca<br><input type="checkbox"/> średni przedsiębiorca<br><input type="checkbox"/> inny przedsiębiorca |                                                                                                   |
| <b>B. Informacje dotyczące sytuacji ekonomicznej podmiotu, któremu ma być udzielona pomoc publiczna (aktualne na dzień 31 grudnia 2019 r.)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |
| 1) Czy, w przypadku spółki akcyjnej, spółki z ograniczoną odpowiedzialnością oraz spółki komandytowo-akcyjnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości kapitału zarejestrowanego?                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie<br><input type="checkbox"/> nie dotyczy |
| 2) Czy, w przypadku spółki jawnej, komandytowej, partnerskiej oraz spółki cywilnej, wysokość niepokrytych strat przewyższa 50 % wysokości jej kapitału według ksiąg spółki?                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie<br><input type="checkbox"/> nie dotyczy |
| 3) Czy podmiot spełnia kryteria kwalifikujące go do objęcia postępowaniem upadłościowym?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie                                         |
| 4) Czy, w przypadku podmiotu innego niż mikro, mały lub średni przedsiębiorca, w ciągu ostatnich dwóch lat stosunek długów do kapitału własnego był większy niż 7,5 a stosunek zysku operacyjnego powiększonego o amortyzację do odsetek był niższy niż 1?                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie<br><input type="checkbox"/> nie dotyczy |
| <b>C. Informacje dotyczące już otrzymanej pomocy publicznej rekompensującej negatywne<br/>konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                   |
| 1. <input checked="" type="checkbox"/> Czy podmiot któremu ma być udzielona pomoc otrzymał już inną pomoc publiczną rekompensującą negatywne konsekwencje ekonomiczne z powodu COVID-19? <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                   |
| 2. <input checked="" type="checkbox"/> Jeśli tak, należy wskazać:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                   |
| a) wartość pomocy w złotych oraz datę jej otrzymania                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="text"/>                                                                              |
| b) rodzaj i formę otrzymanej pomocy (dotacja, pożyczka, gwarancja, dopłata do oprocentowania kredytu, zaliczka zwrotna, pożyczka umarzalna, ulga podatkowa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="text"/>                                                                              |
| c) nazwę oraz adres podmiotu udzielającego pomocy                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="text"/>                                                                              |
| <b>D. Informacje dotyczące osoby upoważnionej do przedstawienia informacji</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                   |
| Imię i nazwisko<br><input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Numer telefonu<br><input type="text"/>                                                            |
| Stanowisko służbowe<br><input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Data i podpis<br><input type="text"/>                                                             |

1) Podaje się klasę działalności, w związku z którą podmiot ubiega się o pomoc. Jeżeli brak jest możliwości ustalenia jednej takiej działalności, podaje się klasę PKD tej działalności, która generuje największy przychód.

PRZEWODNICZĄCA RADY  
mgr Monika Szczyńska