

FORMULARZ INFORMACJI O STANIE ŚREDNIEGO ZATRUDNIENIA

A. Dane identyfikacyjne przedsiębiorcy

A.1. Imię i nazwisko / nazwa przedsiębiorcy	
A.2. Adres zamieszkania / siedziba przedsiębiorcy	
A.3. NIP	

B. Informacja o stanie zatrudnienia na koniec roku poprzedniego

(§ 17 pkt 1 uchwały Nr XX/126/15 Rady Gminy Kwidzyn z dnia 7 grudnia 2015 r. w sprawie zwolnień od podatku od nieruchomości dla przedsiębiorców realizujących nowe inwestycje lub tworzących nowe miejsca pracy na terenie Gminy Kwidzyn w ramach pomocy de minimis (Dz. Urz. Woj. Pom. z 2015 r., poz. 4239 ze zm.))

a	b	c	d
Miesiąc i rok	Liczba osób zatrudnionych w pierwszym dniu danego miesiąca	Liczba osób zatrudnionych w ostatnim dniu danego miesiąca	Średnia w danym miesiącu (b+c)/2
Styczeń			
Luty			
Marzec			
Kwiecień			
Maj			
Czerwiec			
Lipiec			
Sierpień			
Wrzesień			
Październik			
Listopad			
Grudzień			
Średnia z 12 miesięcy			

C. Uwagi (komentarz) przedsiębiorcy (można zostawić puste)

--

D. Pouczenie.

1. W części „B” należy podać wyłącznie pracowników zatrudnionych na podstawie umowy o pracę (pełny lub niepełny etat).
2. Liczba osób zatrudnionych na niepełny etat stanowi ułamkową część.

E. Oświadczenie.

Oświadczam, że:

1. zapoznałem się z pouczeniem w części „D”;
2. podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą i jestem świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, przewidzianej w art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2018 r., poz. 1600 ze zm.);
3. mam świadomość, że Organ podatkowy będzie mógł zażądać przedstawienia dodatkowych dokumentów i informacji, potwierdzających prawdziwość wykazanych danych w części „B”; zgodnie z § 18 Uchwały Nr XX/126/15 Rady Gminy Kwidzyn z dnia 7 grudnia 2015 r. w sprawie zwolnień od podatku od nieruchomości dla przedsiębiorców realizujących nowe inwestycje lub tworzących nowe miejsca pracy na terenie Gminy Kwidzyn w ramach pomocy de minimis (Dz. Urz. Woj. Pom. z 2015 r., poz. 4239 ze zm.)

Data	Podpis przedsiębiorcy lub osoby upoważnionej

F. Adnotacje urzędowe.

--

Data	Podpis pracownika urzędu