

FORMULARZ ZGŁOSZENIA DOTYCZĄCY TARCZY FINANSOWEJ PFR 2.0

DANE KLIENTA	
Nazwa firmy	
Imię i nazwisko osoby wskazanej do kontaktu	
Telefon kontaktowy*	
Adres mail*	
NIP	
REGON	
SUBWENCJA FINANSOWA	
Numer wniosku	
Numer umowy	
Numer decyzji	
ODWOŁANIE (wypełnić jeśli zostało złożone)	
Numer ostatniego wniosku odwoławczego	
Data decyzji odwoławczej	
Typ i kategoria zgłoszenia (wybrać właściwe poprzez wstawienie znaku „x”)	
<input type="checkbox"/> Kwalifikowane:	<input type="checkbox"/> Zaleganie ze składkami na FUS (brak układu ratalnego)
	<input type="checkbox"/> Zaleganie z zaliczkami na podatki
	<input type="checkbox"/> Rozbieżności (zaleganie) w rejestrach ZUS i MF występujące jednocześnie
	<input type="checkbox"/> Brak pracowników w rejestrach ZUS
	<input type="checkbox"/> Inna niż zadeklarowana liczba pracowników
	<input type="checkbox"/> Rozbieżność w wyniku rozliczania VAT
	<input type="checkbox"/> Rozbieżność w wyniku rozliczania innym niż VAT
	<input type="checkbox"/> Rozbieżności w wyniku walidacji kodów PKD
	<input type="checkbox"/> Rozbieżności związane z błędami istniejącymi w rejestrach CEiDG/KRS.
	<input type="checkbox"/> Inne
	<input type="checkbox"/> Odrzucenie wniosku „bez podania przyczyny”
	<input type="checkbox"/> Odrzucenie wniosku ze względu na wykreślenie z rejestru podatników VAT
	<input type="checkbox"/> Błąd techniczny uniemożliwiający poprawną walidację wniosku
	<input type="checkbox"/> Przedsiębiorstwo wielooddziałowe
	<input type="checkbox"/> Przekształcenie w rozumieniu KSH (zmiana NIP)
	<input type="checkbox"/> Przekształcenie przedsiębiorstwa związane ze spółką cywilną
	<input type="checkbox"/> Pomyłka Mikro lub MŚP
	<input type="checkbox"/> Umożliwienie zwrotu pełnej subwencji
<input type="checkbox"/> Umożliwienie zwrotu części subwencji	

	<input type="checkbox"/>	Przekroczenie maksymalnej kwoty pomocy publicznej
<input type="checkbox"/> Informacyjne:	<input type="checkbox"/>	Błędy krytyczne w Umowie Subwencji Finansowej
	<input type="checkbox"/>	Błędne zwroty w ramach Subwencji Finansowej
	<input type="checkbox"/>	Likwidacja przedsiębiorstwa
	<input type="checkbox"/>	Faktyczne zaprzestanie prowadzenia działalności gospodarczej
	<input type="checkbox"/>	Zawieszenie wykonywania działalności gospodarczej
	<input type="checkbox"/>	Restrukturyzacja Przedsiębiorstwa
	<input type="checkbox"/>	Upadłość Przedsiębiorstwa
	<input type="checkbox"/>	Błędy w oświadczeniach przekazanych do PFR
<input type="checkbox"/> Bankowe:		
<input type="checkbox"/> Niekwalifikowane:		
TREŚĆ ZGŁOSZENIA		
WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI DO ZGŁOSZENIA		
<i>Do Zgłoszenia Informacyjnego należy dołączyć Oświadczenie Przedsiębiorcy/ pisemne wyjaśnienie.</i>		
PODPIS KLIENTA**		
WYPEŁNIA BANK:		
DATA I FORMA WPŁYWU ZGŁOSZENIA (mail, poczta, osobiście)		
STEMPEL DZIENNY, PIECZĄTKA FUNKCYJNA I PODPIS PRACOWNIKA PRZYJMUJĄCEGO ZGŁOSZENIE		

* do kontaktu z Bankiem lub z Polskim Funduszem Rozwoju

** nie dotyczy w przypadku wysłania Formularza drogą mailową