



## 3. Okres na jaki została zawarta umowa

data od        data do

*dd / mm / rrrr* *dd / mm / rrrr*

4. Odstąpienie od umowy (*wypełnij jeśli dotyczy*)

data

*dd / mm / rrrr*

## 5. Oświadczam, że:

umowa nie doszła do skutku  nastąpiło ograniczenie wykonywania umowy

## 6. Do wniosku załączam kopię umowy cywilnoprawnej

\_\_\_\_\_  
*Czytelny podpis osoby, która składa wniosek*

**IV. Informacje o przychodzie z umowy**

1. Miesięczny przychód, który wynika z umowy  zł  
*kwota przychodu*
2. Przychód osiągnięty w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia  zł wniosku  
*kwota przychodu*

**V. Oświadczenia****1. Oświadczenie przyjęte od osoby wykonującej umowę cywilnoprawną**

Potwierdzam, że otrzymałem od osoby wykonującej umowę cywilnoprawną, ubiegającej się o świadczenie postojowe, oświadczenie, że:

- 1) nie podlega ubezpieczeniom społecznym z innego tytułu,
- 2) wysokość uzyskanych przychodów z innych umów cywilnoprawnych w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku wynosi  zł  
*kwota przychodu*

**2. Oświadczenie składającego wniosek**

Oświadczam, że:

- 1) nastąpił przestój w prowadzeniu działalności w następstwie wystąpienia COVID-19,
- 2) osoba ubiegająca się o świadczenie postojowe uzyskała w miesiącu poprzedzającym miesiąc, w którym został złożony wniosek, przychód nie wyższy niż 300% przeciętnego miesięcznego wynagrodzenia z poprzedniego kwartału ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie przepisów o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych, obowiązującego na dzień złożenia wniosku,
- 3) dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data

*dd / mm / rrrr*

\_\_\_\_\_  
*Czytelny podpis osoby, która składa wniosek*