Załącznik nr 2

Kcynia, dnia ………………….

……………………………….

(Imię i Nazwisko, nazwa przedsiębiorstwa)

……………………………….

 (adres)

………………………………

 (NIP)

**Burmistrz Kcyni**

**ul. Rynek 23**

**89-240 Kcynia**

**OŚWIADCZENIE O POGORSZENIU PŁYNNOŚCI FINANSOWEJ**

Oświadczam, że płynność finansowa przedsiębiorstwa w miesiącach[[1]](#footnote-1) …………………….……. 2020 r. wyniosła ……………… natomiast w miesiącach[[2]](#footnote-2) ………………………….. 2019 r. wyniosła ……………………

Tym samym, płynność uległa pogorszeniu o ………. %.

Oświadczam, że ponoszę negatywne konsekwencje ekonomiczne w powodu COVUID19, mające bezpośredni wpływ na płynność finansową prowadzonego przedsiębiorstwa.

 ……………………………………..

 (podpis)

1. Okres 2 miesięcy po dniu 1 stycznia 2020 r. do ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku [↑](#footnote-ref-1)
2. Okres analogicznych dwóch miesięcy roku poprzedniego

**Przykład (data wniosku 10.05.2020 r., obroty za dwa miesiące czyli marzec, kwiecień 2020 r., okres analogiczny marzec, kwiecień 2019 r. )**  [↑](#footnote-ref-2)