***//PRZYKŁAD WYPEŁNIENIA WNIOSKU//***

***Poniższy wniosek powinien być wypełniony w formie elektronicznej (z wyłączeniem podpisu o ile nie jest to elektroniczny podpis kwalifikowany) lub czytelnie drukowanymi literami.***

|  |
| --- |
| ***Nazwa użytkownika, którego dotyczy Wniosek (dalej: Użytkownik):*****ABC Sp. z o.o.** |
| **Adres Użytkownika** |
| *Miejscowość:*Warszawa | *Nr telefonu:*123 456 789 | *NIP:*123 456 78 90 |
| *Ulica i nr domu oraz lokalu:*Ul. Wiejska 1 | *Kod pocztowy:*00-000 | *e-mail:*abc@costam.pl |
| *Adres korespondencyjny (o ile jest inny niż adres Użytkownika):*j.w. |
| ***Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do reprezentowania Użytkownika:*****Jan Kowalski** |
| ***Numer umowy Użytkownika z ZAW STOART, której dotyczy Wniosek:*****12345** | ***Data zawarcia umowy Użytkownika z ZAW STOART:*****4.02.1994 r.** |

**WNIOSEK UŻYTKOWNIKA**

**do Związku Artystów Wykonawców STOART**

 **na podstawie art. 15l ust. 4 tzw. specustawy Covid19\* (dalej: Ustawa)**

Oświadczam, że nie jestem objęty zakazem, o którym mowa w art. 15l ust. 1 Ustawy i wnioskuję o obniżenie wynagrodzenia w następujących okresach i w poniżej wskazany sposób:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. (A) | Miesiąc (B) | Przychód uzyskany\*\***w 2019** za miesiąc (C) | Przychód uzyskany\*\***w 2020**za miesiąc (D) | Przychód uzyskany\*\***w 2021**za miesiąc (E) | Wnioskuję o obniżenie wynagrodzenia o: (1-D/C\*\*\*, lub 1-E/C wyrażone w %) |
| 1 | Styczeń | 100 |  | 75  | 25% |
| 2 | Luty | 100 |  |  | 0 |
| 3 | Marzec | 100 |  |  | 0 |
| 4 | Kwiecień | 100 | 0 |  | 100% |
| 5 | Maj | 120 | 60 |  | 50% |
| 6 | Czerwiec | 100 | 100 |  | 0 |
| 7 | Lipiec | 100 | 100 |  | 0 |
| 8 | Sierpień | 100 | 100 |  | 0 |
| 9 | Wrzesień | 80 | 60 |  | 25% |
| 10 | Październik | 100 | 90 |  | 10% |
| 11 | Listopad | 100 | 80 |  | 20% |
| 12 | Grudzień | 100 | 80 |  | 20% |
|  | **RAZEM** | **1200** | **670** | **75** | **44%** |

Załączam dokumenty potwierdzające powyższe dane finansowe za zamknięty rok (na dzień składania niniejszego wniosku – proszę zaznaczyć właściwe):

 [ ]  PIT (podmioty nie mające obowiązku prowadzenia ksiąg rachunkowych)

 [x]  Rachunek Zysków i Strat (podpisany) (podmioty mające obowiązek prowadzenia ksiąg rachunkowych)

Oświadczam, że na żądanie STOART udostępnię dokumenty potwierdzające dane finansowe zawarte w niniejszym wniosku, których nie załączyłem z uwagi na to, iż nie upłynął jeszcze termin złożenia PIT lub zatwierdzenia sprawozdania finansowego za dany rok.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Miejscowość:***Warszawa | ***Czytelny podpis Użytkownika/Pełnomocnika\*\*\*\* (lub podpis i pieczęć imienna):*** |
| ***Data:***17.01.2021 r. |

\* Ustawa 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

\*\* Przychód uzyskany - zgodnie z art. 15l ust. 4 Ustawy Użytkownik może żądać obniżenia wynagrodzenia dla organizacji zbiorowego zarządzania prawami autorskimi lub prawami pokrewnymi, proporcjonalnie do obniżenia jego przychodu w stosunku do przychodu uzyskanego w tym samym okresie rozliczeniowym w roku przed ogłoszeniem stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii.

\*\*\* 1 minus (wartość z kolumny D podzielona przez wartość z kolumny C).

\*\*\*\* W przypadku podpisu Pełnomocnika, należy załączyć pełnomocnictwo lub ciąg pełnomocnictw.