***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):*** | | | | |
| **Adres Użytkownika** | | | | |
| *Miejscowość:* | *Nr telefonu:* | | | *NIP:* |
| *Ulica i nr domu oraz lokalu:* | *Kod pocztowy:* | | *e-mail:* | |
| *Adres korespondencyjny (o ile jest inny niż adres Użytkownika):* | | | | |
| ***Imię, nazwisko i stanowisko osoby upoważnionej do reprezentowania Użytkownika:*** | | | | |
| ***Numer umowy Użytkownika z ZAW STOART, której dotyczy Wniosek:*** | | ***Data zawarcia umowy Użytkownika z ZAW STOART:*** | | |

**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 **roku 2023** i w poniżej wskazany sposób:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp (A) | Miesiąc (B) | Przychód uzyskany\*\*  **w 2019**  za miesiąc (C) | Przychód uzyskany\*\*  **w 2023**  za miesiąc (D) | Wnioskuję o obniżenie  wynagrodzenia o:  (1-D/C\*\*\* wyrażone w %) |
| 1 | Styczeń |  |  |  |
| 2 | Luty |  |  |  |
| 3 | Marzec |  |  |  |
| 4 | Kwiecień |  |  |  |
| 5 | Maj |  |  |  |
| 6 | Czerwiec |  |  |  |
| 7 | Lipiec |  |  |  |
| 8 | Sierpień |  |  |  |
| 9 | Wrzesień |  |  |  |
| 10 | Październik |  |  |  |
| 11 | Listopad |  |  |  |
| 12 | Grudzień |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |

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

PIT (podmioty nie mające obowiązku prowadzenia ksiąg rachunkowych)

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:*** | ***Czytelny podpis Użytkownika/Pełnomocnika\*\*\*\* (lub podpis i pieczęć imienna):*** |
| ***Data:*** |

\* 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.