...............................................................

miejscowość, data

……………………...............................................

imię i nazwisko

.....................................................................

adres zamieszkania

.....................................................................

**Oświadczenie o zakończeniu prowadzenia działalności w związku z COVID-19**

Oświadczam, że zakończyłem(am) prowadzeniedziałalności gospodarczej w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii, ogłoszonego z powodu COVID-19, w związku z wystąpieniem tego stanu, w okresie krótszym niż 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku. Symbol i przedmiot planowanej działalności gospodarczej według Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) na poziomie podklasy jest inny od działalności zakończonej.

...……………….............……………..........................

czytelny podpis wnioskodawcy