**FUNDUSZ WSPARCIA. ARKUSZ ZGŁOSZENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa oddziału |  |
| Adres |  |
| Oczekiwany rodzaj wsparcia. Wybrać właściwy lub podać jeśli nie ma takiej opcji. Pożyczka (przewidywana data zwrotu) lub wsparcie bezzwrotne, gwarancja kredytowa, inny (wymienić) |  |
| Cel wsparcia. Wybrać właściwy lub podać jeśli nie ma takiej opcji. Zadania inwestycyjne, wsparcie w realizacji zaległości publiczno-prawnych lub opłat, wsparcie fundusz płac pracowników lub przewodników PTTK, inny (wymienić) |  |
| Oczekiwana wysokość wsparcia |  |
| Wynik finansowy działalności oddziału za lata 2019, 2018 |  |
| Przychody z działalności, odrębnie statutowej i gospodarczej w latach 2018, 2019 i pierwszy kwartał 2020 r. |  |
| Zaległości publiczno-prawne, jeśli występują, jakie i w jakiej wielkości, w  jakich terminach wymagalności. |  |
| Majątek trwały, lokalizacja, wartość, przychody w roku 2019 i w pierwszym kwartale 2020 r. |  |
| Informacja nt. korzystania przez oddział z  pomocy Państwa w oparciu o warunki jakie stworzyła ustawa **z 2 marca 2020 r. o  szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 z późniejszymi nowelami.** |  |
| Inne informacje istotne dla składającego |  |