Suwałki, dnia …………..

………………………………………………..

*(nazwa podmiotu)*

Dyrektor

………………….……………….

w Suwałkach

**WNIOSEK**

**O UDOSTĘPNIENIE OBIEKTU**

**WRAZ**

**Z OŚWIADCZENIEM W SPRAWIE EWENTUALNEGO UPRAWNIENIA DO ZWOLNIENIA CZĘŚCIOWEGO Z OPŁATY NALEŻNEJ ZA UDOSTĘPNIENIE/NAJEM OBIEKTU**

1. Zwracam się z wnioskiem o umożliwienie skorzystania przez reprezentowany przeze mnie podmiot z obiektu/urządzenia:

…………………………………………….. …………………………… w Suwałkach

*( wskazać rodzaj obiektu/urządzenia i nazwę Jednostki Oświatowej)*

1. **Zwracam się/NIE zwracam się \*)  z wnioskiem o zwolnienie częściowe z opłaty należnej** za korzystanie z obiektu na podstawie **ZarządzeniaNr 284/2021 Prezydenta Miasta Suwałk z dnia 26.07.2021r. w sprawie wysokości cen i opłat za korzystanie z obiektów i urządzeń przedszkoli, szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Miasto Suwałki oraz określenia i udzielenia zwolnień częściowych z cen i opłat za korzystanie z tych obiektów**
2. ***( poniższe wypełniają wyłącznie podmioty ubiegające się o zwolnienie częściowe z opłaty należnej )***

Świadomy odpowiedzialności karnej z art. 286 § 1 ustawy z dnia 06.06.1997r Kodeks Karny ( t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 1444 z póżn. zm. ) za doprowadzenie Miasta Suwałki do niekorzystnego rozporządzenia mieniem oraz świadomy definicji prowadzenia działalności gospodarczej w rozumieniu prawa unijnego ( vide: pkt 1 poniżej ) , zgodnie z ***Zarządzeniem Nr 284/2021 Prezydenta Miasta Suwałk z dnia 26.07.2021r. w sprawie wysokości cen i opłat za korzystanie z obiektów i urządzeń przedszkoli, szkół i placówek oświatowych prowadzonych przez Miasto Suwałki oraz określenia i udzielenia zwolnień częściowych z cen i opłat za korzystanie z tych obiektów***  **oświadczam, że dla potrzeb:**

…………………………………………………………………………………………………

(*wskazać cel w jakim wykorzystywane są/będą obiekty Jednostek Oświatowych, np.: treningów, zajęć wychowania fizycznego, zajęcia sportowe itp.*)

1. reprezentowany przeze mnie podmiot PROWADZI/ NIE PROWADZI**\*)** DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ w rozumieniu prawa unijnego ( wg TSUE ***działalność gospodarcza to oferowanie towarów i usług na rynku*** )
2. reprezentowany przeze mnie podmiot PROWADZI/ NIE PROWADZI**\*)** DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ NASTAWIONEJ NA ZYSK
3. reprezentowany przeze mnie podmiot na bazie danego obiektu/urządzenia realizuje usługi statutowe oraz zadania własne na rzecz **dzieci i młodzieży biorących udział we współzawodnictwie sportowym dzieci i młodzieży w sportach uznanych w Suwałkach za wiodące**. **\*)**  *( sporty wiodące to: badminton, karate kyokushin, lekkoatletyka, pływanie, szachy, żeglarstwo, piłka nożna i piłka siatkowa ) –* ***zwolnienie o 90%***
4. reprezentowany przeze mnie podmiot na bazie danego obiektu/urządzenia realizuje usługi statutowe oraz zadania własne na rzecz **dzieci i młodzieży biorących udział we współzawodnictwie sportowym dzieci i młodzieży. \*)  *zwolnienie o 80%***
5. reprezentowany przeze mnie podmiot na bazie danego obiektu/urządzenia realizuje usługi statutowe oraz zadania własne na rzecz **mieszkańców miasta.** **\*)** - ***zwolnienie o 50%***
6. reprezentowany przeze mnie podmiot na bazie danego obiektu/urządzenia realizuje usługi statutowe w zakresie kultury fizycznej i prowadzi treningi w związku z **uczestnictwem we współzawodnictwie sportowym reprezentując Miasto w rozgrywkach ogólnopolskich w kategorii seniora na co najmniej trzecim poziomie rozgrywek centralnych w sportach uznanych w Suwałkach za wiodące.** **\*) - *zwolnienie o 90%***
7. reprezentowany przeze mnie podmiot na bazie danego obiektu/urządzenia realizuje usługi statutowe w zakresie kultury fizycznej i realizuje **szkolenie sportowe grup dziecięcych/młodzieżowych w oparciu o porozumienie z podmiotem**, o którym mowa w ust. 2 pkt 2 lit. a  przedmiotowego Zarządzenia *( podmiot z punktu nr 6 powyżej )* . **\*)** ***zwolnienie o 90%***
8. reprezentowany przeze mnie podmiot na bazie danego obiektu/urządzenia realizuje usługi statutowe **na rzecz dzieci i młodzieży Miasta**. **\*) *zwolnienie o 70%***
9. reprezentowany przeze mnie podmiot na bazie danego obiekt7u/urządzenia realizuje usługi statutowe **na rzecz mieszkańców Miasta**. **\*) *zwolnienie o 30%***
10. reprezentowany przeze mnie podmiot jest **drużyną harcerską** działającą na terenie Miasta Suwałki i realizującą zadania statutowe. **\*) *zwolnienie o 90%***
11. reprezentowany przeze mnie podmiot jest **organizacją pozarządową** lub podmiotem prowadzącym działalność w zakresie profilaktyki zdrowotnej, rehabilitacji osób z niepełnosprawnościami, pomocy społecznej oraz kultury, na rzecz osób w wieku emerytalnym, realizującym nieodpłatnie swoje zadania na rzecz mieszkańców Miasta (*właściwe podkreślić*). **\*) *zwolnienie o 70%***
12. reprezentowany przeze mnie podmiot jest podmiotem działającym na rzecz bezpieczeństwa publicznego, w tym w szczególności w zakresie ratownictwa medycznego, wodnego i obronności, a także wykonującym dodatkowo na rzecz Miasta nieodpłatnie zadania publiczne, w tym związane z organizacją miejskich obchodów świąt państwowych i rocznic historycznych, imprez miejskich, jubileuszowych, itp. (*właściwe podkreślić*). **\*) *zwolnienie o 70%***
13. reprezentowany przeze mnie podmiot jest podmiotem realizującym zadania publiczne na rzecz mieszkańców Miasta, dofinansowane z budżetu Miasta, budżetu państwa (m. in. Ministerstwa właściwego ds. sportu), bądź na podstawie umowy zawartej z organem lub instytucją szczebla centralnego (*właściwe podkreślić*). **\*) *zwolnienie o 70%***
14. reprezentowany przeze mnie **podmiot uzyskał patronat Prezydenta Miasta Suwałk na realizację danego wydarzenia.** *Dokument potwierdzający objęcie wydarzenia patronatem dostarczę niezwłocznie do Dyrektora Jednostki Oświatowej*. **\*) *zwolnienie o 90%***

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

***podpis upoważnionego przedstawiciela podmiotu wnioskującego o udostępnienie/najem obiektu***

**\*) *zaznaczyć właściwe***

**Opinia/Decyzja Jednostki Oświatowej:**

**A.** **Nie zakwalifikowano do uzyskania częściowego** zwolnienia z opłaty należnej wobec zaistnienia jednej z przesłanek z § 5 ust. 1 Zarządzenia:

1. podmiot/organizacja prowadzi działalność gospodarczą nastawioną na zysk**\*)**
2. podmiot jest szkołą / placówką oświatową, której organem prowadzącym nie jest Miasto Suwałki **\*)**

**B.** Zakwalifikowano do **uzyskania częściowego zwolnienia z opłaty należnej w wysokości ……….%** na podstawie  **ww. oświadczenia podmiotu** **\*)**

**C.** Zakwalifikowano do **uzyskania zwolnienia z opłaty należnej z uwagi na decyzję Prezydenta Miasta Suwałk o udzieleniu zwolnienia w danej wysokości –** pismo PMS w załączeniu do Umowy.**\*)**

**D. uzyskanie częściowego zwolnienia z opłaty należnej jest pomocą de minimis** *( dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą w rozumieniu prawa unijnego bez względu na formę organizacyjno-prawną i sposób finansowania – tj. podmiotów, które w punkcie nr 3.1 oświadczyły, że prowadzą działalność gospodarczą w rozumieniu prawa unijnego ).***\*)**

- w załączeniu do niniejszego wniosku podmiot przedłożył dokumenty wskazane w § 5 ust. 6 Zarządzenia PMS, tj. :

1. wszystkie zaświadczenia o pomocy de minimis, jakie otrzymał w roku, w którym ubiega się o pomoc oraz w ciągu 2 poprzedzających go lat, albo oświadczenia o wielkości pomocy de minimis otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie**\*)**

2. formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis

3. sprawozdania finansowe za okres 3 lat poprzedzających dzień złożenia wniosku

***E.*** Zakwalifikowano do **uzyskania częściowego zwolnienia z opłaty należnej z uwagi na niski standard obiektu/urządzenia:** *( poniższe czynniki podlegają sumowaniu)* **\*)**

1. brak oświetlenia lub niedostateczne oświetlenie dzienne – o 10 %
2. brak instalacji centralnego ogrzewania – o 10%
3. brak instalacji wodno-kanalizacyjnej – o 10%
4. brak wentylacji lub klimatyzacji – o 10%
5. kubatura pomieszczenia wpływająca w niekorzystny sposób na możliwości wykorzystania obiektu – o 20%
6. położenie pomieszczenia ( piwnica/poddasze) – o 30%

**\*) *zaznaczyć właściwe***

*………………………………..*

*data i podpis przedstawiciela Jednostki Oświatowej*