

| | | | |
|--|---|---|-----------|
| Numer PESEL | | | |
| Identyfikator NIP przedsiębiorcy | | | |
| OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM OSOBY FIZYCZNEJ PROWADZĄCEJ / NIEPROWADZĄCEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (niepotrzebne skreślić) | | | |
| POUCZENIE | | | |
| <p>Druk należy wypełnić czytelnie, DRUKOWANYMI LITERAMI. Każdą rubrykę należy wypełnić przez wpisanie odpowiedniej treści. W przypadku pozostawienia niewypełnionej rubryki zostanie uznane, że w przedmiotowym zakresie Zobowiązany/a oświadcza: „nie dotyczy”/„nie występuje”.</p> <p>Jeżeli nie jest możliwe wpisanie wszystkich danych w druku, należy umieścić te dane na dodatkowej karcie formatu A4, ze wskazaniem uzupełnianej rubryki. Pod dodaną treścią należy umieścić datę i złożyć podpis. Dane w oświadczeniu należy wpisać według stanu istniejącego w dniu jego sporządzenia.</p> | | | |
| PODMIOT (właściwe zakreślić) | | | |
| <input type="checkbox"/> prowadzący działalność | | <input type="checkbox"/> nieprowadzący działalności | |
| I. DANE WNIOSKODAWCY | | | |
| 1. DANE IDENTYFIKACYJNE | | | |
| Nazwisko | | Pierwsze imię | |
| Nazwa firmy | | | |
| Data urodzenia (dzień – miesiąc – rok) | | Numer REGON | |
| Telefon kontaktowy | | | |
| 2. ADRES ZAMIESZKANIA | | | |
| Gmina | Ulica | Nr domu | Nr lokalu |
| Miejscowość | Kod pocztowy | Poczta | |
| II. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKU | | | |
| Oświadczenie jest składane w związku ze złożonym wnioskiem o udzielenie ulgi w spłacie zobowiązań: | Data złożenia wniosku | | |
| | Numer sprawy (jeżeli jest znany) | | |
| | Rodzaj opłaty/zadłużenia/zobowiązania | | |
| | *w przypadku wniosku dot. nieruchomości proszę o wskazanie adresu nieruchomości : | | |
| | | | |

III. SYTUACJA MATERIALNA WNIOSKODAWCY**1. ŹRÓDŁO I WYSOKOŚĆ OSIĄGANYCH DOCHODÓW PRZEZ WNIOSKODAWCĘ** (proszę dołączyć dokumenty potwierdzające dochody)

| Rodzaj | Wysokość osiąganych dochodów netto (miesięcznie) | Wymagane informacje |
|--|--|---------------------|
| a) z działalności gospodarczej (nazwa firmy, rodzaj i zakres działalności, datę rozpoczęcia/zakończenia) | | |
| b) ze stosunku pracy (miejsce i stanowisko pracy) | | |
| c) z gospodarstwa rolnego (powierzchnia i zakres działalności rolniczej) | | |
| d) emerytura/renta/inne świadczenie ZUS (np. zasiłek pielęgnacyjny) | | |
| e) zasiłek dla bezrobotnych | | |
| f) prace zleczone, prace dorywcze (rodzaj i okres ich wykonywania) | | |
| g) zasiłek z opieki społecznej (rodzaj zasiłku) | | |
| h) alimenty | | |
| i) dochody z zagranicy | | |
| j) najem/dzierżawa | | |
| k) inne (np. Program 800+) | | |

2. Źródło utrzymania w przypadku pozostawania bez pracy (jeśli znajduje się Pan/Pani na utrzymaniu osób trzecich proszę wskazać od kogo otrzymuje przedmiotową pomoc oraz podać formę i rozmiar pomocy:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. ROZDZIELNOŚĆ MAJĄTKOWA

Data ustanowienia rozdzielnosci i forma (akt notarialny, orzeczenie sądowe)

4. OSOBY POZOSTAJĄCE WE WSPÓLNYM GOSPODARSTWIE DOMOWYM

| Imię i Nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Data urodzenia | Tytuł uzyskiwanego dochodu (np. z działalności gospodarczej, gospodarstwa rolnego, ze stosunku pracy, umowa zlecenie/o dzieło, renta, emerytura, najem, dzierżawa, zasiłki, itp.) | Wysokość osiąganych dochodów netto (miesięcznie) |
|-----------------|-----------------------|----------------|---|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

5. WYDATKI PONOSZONE NA BIEŻĄCE UTRZYMANIE (proszę dołączyć posiadane dokumenty potwierdzające ponoszone wydatki z pól oznaczonych *). W sytuacji, gdy rachunki będą zawierać dane osobowe inne niż podane we wniosku (np. inne nazwisko lub adres) należy złożyć wyjaśnienie w tym zakresie.

| RODZAJ WYDATKÓW | MIESIĘCZNE KOSZTY | RODZAJ WYDATKÓW | MIESIĘCZNE KOSZTY |
|---|-------------------|---|-------------------|
| *Czynsz | | Wydatki na wyżywienie | |
| *Energia elektryczna | | Wydatki na zakup środków czystości | |
| *Gaz | | Wydatki na lekarstwa i leczenie | |
| *Woda i kanalizacja | | Wydatki na edukację własną i członków rodziny | |
| *Wywóz nieczystości | | Wydatki na odzież | |
| *Ogrzewanie | | Alimenty | |
| *Internet/Telefon | | *Spłata kredytów, pożyczek (wysokość pozostałej do spłaty kwoty zaległości i wysokość raty) | |
| *Podatek od nieruchomości | | | |
| *Koszty utrzymania środków transportu (np. ubezpieczenie, paliwo, przeglądy okresowe, wymiana opon, koszty napraw itp.) | | Inne wydatki (podać jakie) | |
| | | -ubezpieczenie | |
| | | -koszty dojazdu do pracy | |
| | | - inne | |

| IV. POSIADANY MAJĄTEK | | | | |
|---|------------------------|---------------------|---------------------------|--------------------------------|
| 1. POSIADANE NIERUCHOMOŚCI (stanowiące własność lub współwłasność wnioskodawcy i małżonka lub będące w użytkowaniu wnioskodawcy) | | | | |
| Rodzaj nieruchomości | Adres położenia | Powierzchnia | Wartość szacunkowa | Numer księgi wieczystej |
| dom jednorodzinny | | | | |
| mieszkanie spółdzielcze lokatorskie | | | | |
| mieszkanie spółdzielcze własnościowe | | | | |
| mieszkanie komunalne | | | | |
| gospodarstwo rolne | | | | |
| grunty (np. działki budowlane, grunty orne, lasy itp.) | | | | |
| lokal użytkowy | | | | |
| inne nieruchomości nie ujęte wyżej (np. garaż, dom letniskowy, itp.) | | | | |
| 2. POSIADANY MAJĄTEK RUCHOMY | | | | |
| 2.1 ŚRODKI TRANSPORTU LĄDOWEGO | | | | |
| samochody ciężarowe (marka, model, typ, nr rej., rok produkcji, szacunkowa wartość) | | | | |
| samochody osobowe (marka, model, typ, nr rej., rok produkcji pojazdu, szacunkowa wartość) | | | | |
| inne np. przyczepy, quady, skutery, motocykle, hulajnogi elektryczne, autobusy itp. (marka, model, typ, nr rej., rok produkcji, szacunkowa wartość) | | | | |
| 2.2 ŚRODKI TRANSPORTU WODNEGO | | | | |
| Statki, kontenerowce, kutry, łodzie, jachty, itp. (marka, numer kadłuba, rok produkcji i szacunkowa wartość) | | | | |
| 2.3 ŚRODKI TRANSPORTU POWIETRZNEGO | | | | |

| | |
|--|-----------------------|
| Samoloty, śmigłowce i inne statki powietrzne (marka, model, nr rej./znak rozpoznawczy, nr fabryczny, rok produkcji, szacunkowa wartość | |
| 3. INNE SKŁADNIKI MAJĄTKU | |
| SKŁADNIK | WARTOŚĆ I OPIS |
| Gotówka | |
| Środki zgromadzone na rachunkach bankowych | |
| Lokaty | |
| Papiery dłużne | |
| Polisy ubezpieczeniowe | |
| Udziały w spółkach | |
| Akcje/Obligacje | |
| Dzieła sztuki, antyki, biżuteria | |
| Inne..... | |
| 4. INNE INFORMACJE O SYTUACJI FINANSOWEJ WNIOSKODAWCY (proszę dołączyć kopię dokumentów potwierdzających np. stan zadłużenia, okres zadłużenia, kwoty miesięcznych spłat) | |
| Posiadane zobowiązania i zaległości względem innych instytucji , np. ZUS, Urząd Skarbowy, Bank, itp. | |
| Zadłużenie z tytułu opłat eksploatacyjnych | |
| Ustanowione zabezpieczenia na majątku (hipoteki , zastawy) | |
| Pożyczki udzielone przez Dłużnika (komu, w jakiej wysokości, terminy spłaty) | |
| V. INNE INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKU | |
| Przyczyna niezapłacenia w terminie zobowiązania objętego wnioskiem | |
| Źródło spłaty zobowiązania objętego wnioskiem (dotyczy wyłącznie wniosku o ulgę w formie rozłożenia na raty lub odroczenia) | |

VI. POZOSTAŁE OKOLICZNOŚCI MAJĄCE WPŁYW NA SYTUACJĘ MATERIALNĄ WNIOSKODAWCY, np. choroba, wypadek, kradzież, status bezrobotnego bez prawa do zasiłku i inne /proszę przedłożyć dokumenty potwierdzające wskazane okoliczności, przedstawić orzeczenia/zaświadczenia o leczeniu/niepelnosporności – proszę nie przedkładać wyników badań lekarskich/.

Dotted lines for providing details.

| | |
|--|--------|
| PODPIS WNIOSKODAWCY / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ | |
| Data | Podpis |