** Powiatowy Urząd Pracy**

 **w Chełmie**

22-100 Chełm, pl. Niepodległości 1, tel. (82) 562 76 97, fax (82) 562 76 68, e-mail: luch@praca.gov.pl; https://chelm.praca.gov.pl

Chełm, dnia....................................

**Starosta Chełmski**

**za pośrednictwem**

**Powiatowego Urzędu Pracy**

**w Chełmie**

**Pl. Niepodległości 1**

**22-100 Chełm**

**WNIOSEK**

**w sprawie dofinasowania podjęcia działalności gospodarczej**

**Podstawa prawna:**

Ustawa z dnia 20 marca 2025 r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia

Rozporządzenie Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej

**WAŻNE!**

***Wnioski należy wypełniać komputerowo*** *– w 2 egzemplarzach (po jednym dla Wnioskodawcy i PUP w Chełmie). Złożone wnioski nie podlegają zwrotowi.*

***Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z Zasadami przyznawania jednorazowego dofinansowania do podjęcia działalności gospodarczej przez Powiatowy Urząd Pracy
w Chełmie***

***PUP w Chełmie nie udziela konsultacji w sprawie uzupełniania wniosku.***

1. Imię i nazwisko ………………………………………………………………………….
2. Adres miejsca zamieszkania …………………………………...………………………..

• adres korespondencyjny / jeżeli jest inny niż adres zamieszkania/ ……………………….

……………………………………………………………………………………………….

1. Numer telefonu, e-mail ……………………………………...…...……………………..
2. Numer PESEL …………………………………………………………………………..
3. Numer NIP ……………………………………………………………………………...
4. Status osoby po zarejestrowaniu w PUP w Chełmie /właściwe należy zaznaczyć symbolem „X”/

□ bezrobotny

**□** absolwent Centrum Integracji Społecznej

□ absolwent Klubu integracji Społecznej

**□** poszukujący pracy niezatrudniony i niewykonujący innej pracy zarobkowej opiekun osoby niepełnosprawnej.

1. Czy prowadził/a/ Pan/Pani działalność gospodarczą **/tak - nie\*/**. Jeżeli tak, to jakiego rodzaju i kiedy? …………………………………………………………………………
2. Czy po zarejestrowaniu działalności gospodarczej będzie Pan/Pani /podlegał/a/ubezpieczeniu społecznemu /właściwe należy zaznaczyć symbolem „X”/

□ w ZUS

□ w KRUS

1. Czy posiada Pan/Pani orzeczenie o stopniu niepełnosprawności /właściwe należy zaznaczyć symbolem „X”/

□ tak

□ nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi twierdzącej należy dołączyć zaświadczenie od lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do prowadzenia planowanej działalności gospodarczej /dotyczy osób posiadających orzeczony stopień niepełnosprawności/.

1. Symbol i nazwa podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z Polską Klasyfikacją Działalności PKD /**5 znakowy/**

PKD /symbol i nazwa podklasy/ …………………………………………………………..

PKD /symbol i nazwa podklasy/ …………………………………………………………..

PKD /symbol i nazwa podklasy/ …………………………………………………………..

PKD /symbol i nazwa podklasy/ …………………………………………………………..

1. **Adres miejsca prowadzenia działalności gospodarczej lub siedziby działalności**: ………………………………………………………………………………………………

- Czy lokal w którym Wnioskodawca zamierza zarejestrować działalność gospodarczą jest: /właściwe należy zaznaczyć symbolem „X”/

□ własny

□ użyczony

□ wynajęty

W przypadku lokalu użyczonego lub wynajętegonależy dołączyć kserokopię poświadczoną „za zgodność z oryginałem” umowy najmu lub użyczenia lokalu zawartą na co najmniej
12 miesięcy od dnia planowanego rozpoczęcia działalności gospodarczej.

W przypadku działalności gospodarczej mającej stacjonarny charakter konieczne jest udostępnienie do wglądu pracownikowi PUP w Chełmie dokumentu potwierdzającego sposób użytkowania lokalu umożliwiający prowadzenie planowanej działalności pod adresem wskazanym w pkt 11 wniosku.

1. Czy w przypadku planowanej działalności gospodarczej konieczne jest uzyskanie pozwoleń np. Sanepid? /właściwe należy zaznaczyć symbolem „X”/

□ tak

□ nie

W przypadku odpowiedzi twierdzącej konieczne jest przedstawienie dokumentu potwierdzającego możliwość prowadzenia planowanej działalności gospodarczej pod adresem wskazanym w pkt 11 wniosku.

1. Jestem właścicielem lub współwłaścicielem samochodu /właściwe należy zaznaczyć symbolem „X”/

□ tak

□ nie

1. Kwota wnioskowanego dofinansowania …………….. zł (słownie)……………………….
2. Kalkulacja kosztów związanych z podjęciem działalności gospodarczej oraz źródła ich finansowania:

Należy wskazać wszystkie planowane do poniesienia wydatki w ramach planowanej działalności gospodarczej

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa wydatku** | **Kwota wydatku** | **Źródło finansowania (środki własne/dotacja)** | **Uzasadnienie zakupu** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
|  | **Ogółem** |  |  |

1. Szczegółowa specyfikacja wydatków do poniesienia **w ramach dofinansowania**, przeznaczanych na zakup towarów i usług, w szczególności na zakup środków trwałych, urządzeń, maszyn, materiałów, towarów, usług i materiałów reklamowych, pozyskanie lokalu, pokrycie kosztów pomocy prawnej, konsultacji i doradztwa związanych
z podjęciem działalności gospodarczej.

**W przypadku wskazania wydatków będących rzeczami używanymi należy je zaznaczyć oraz wskazać miejsce zakupu podając nazwę i adres sprzedawcy.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa wydatku** | **kwota wydatkuw PLN** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |

**WAŻNE: Wnioskodawca nie może zaliczyć do kosztów uzyskania przychodów w ramach prowadzonej przez siebie działalności gospodarczej odpisów z tytułu zużycia środków trwałych oraz wartości niematerialnych
i prawnych, które zostały sfinansowane ze środków publicznych**

.

1. Proponowana forma zabezpieczenia zwrotu dofinansowania do podjęcia działalności gospodarczej (właściwe zaznaczyć znakiem x) :

□ **poręczenie, weksel z poręczeniem wekslowym /aval/** - zabezpieczenie to wymaga określenia poręczyciela zgodnie z Zasadami przyznawania środków oraz dołączenia oświadczenia poręczyciela stanowiącego załącznik Nr 4 do wniosku

□ **weksel in blanco** /w przypadku tej formy zabezpieczenia konieczne jest wskazanie dodatkowej formy zabezpieczenia/

□ **gwarancja bankowa**

□ **zastaw rejestrowy na prawach lub rzeczach / proszę wpisać nazwę rzeczy ruchomej, która będzie przedmiotem zastawu / ………………………………………………………………………**

□ **blokada środków zgromadzonych na rachunku bankowym**

□ **akt notarialny o poddaniu się egzekucji przez dłużnika**

/w przypadku wskazania tej formy zabezpieczenia konieczne jest uzupełnienie załącznika nr 5 do wniosku i wskazanie dodatkowej formy zabezpieczenia/

………….…………………………………

czytelny podpis wnioskodawcy

**Do wniosku w sprawie jednorazowego dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej przez bezrobotnego, opiekuna, absolwenta CIS lub KIS wymagane jest dołączenie następujących informacji tj.:**

Załącznik nr 1 – oświadczenie

Załącznik nr 2 – oświadczenie dotyczące pomocy publicznej de minimis

Załącznik nr 3- adnotacja doradcy do spraw zatrudnienia / **pkt 1 -** **nie dotyczy absolwenta CIS lub KIS**/.

Załącznik nr 4 – oświadczenie poręczyciela w przypadku wskazania jako formy zabezpieczenia poręczenia lub weksla z poręczeniem wekslowym /aval/.

Załącznik nr 5 – Oświadczenie o sytuacji majątkowej Wnioskodawcy w przypadku wskazania aktu notarialnego o poddaniu się egzekucji przez dłużnika jako formy zabezpieczenia.

Załącznik nr 6 Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc
de minimis.

**18.OPIS PLANOWANEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**

**● Rodzaj planowanej działalności ( należy opisać szczegółowy zakres planowanej działalności gospodarczej)**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

● **Kwalifikacje, doświadczenie zawodowe Wnioskodawcy** w zakresie związanym z profilem planowanej działalności):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**● Sposób wykonywania planowanej działalności gospodarczej**(np. stacjonarnie, u klienta, przez Internet)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**● Informacja na temat planowanego zatrudnienia pracowników**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**● Lokalizacja**

- Opis lokalu/siedziby w odniesieniu do planowanej działalności gospodarczej

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**● Kto będzie odbiorcą produktów/usług**?(należy dokładnie opisać odbiorców)

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

**● Jaki będzie obszar/zasięg działania?**

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

**● Czy na planowanym terenie działania występuje realne zapotrzebowanie na proponowane produkty/usługi?** (należy szczegółowo uzasadnić)

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

**● Jakie jest główne ryzyko związane z planowaną działalnością?**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**● Polityka cenowa**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**● Przewidywana konkurencja** (należy wskazać i opisać głównych konkurentów)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**● Ocena własnej konkurencyjności** (należy opisać szczegółowo w jakim zakresie przewidujemy przewagę nad konkurencją)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Jakie przewiduje Pan/Pani formy promocji?** (należy wskazać i opisać **na czym będą polegały g**łówne formy promocji)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**● Wysokość przewidywanego miesięcznego przeciętnego przychodu**

**głównych produktów/usług:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Produkt/usługa (główne)** | **Cena w PLN** | **Wielkość sprzedaży (w sztukach, jednostkach itp.)** | **Przychód (cena x wielkość sprzedaży)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Suma przychodów** |  |  |  |

**Miesięczna kalkulacja kosztów /dotyczy kosztów przeciętnie osiąganych
w miesiącu/**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** |  | **Kwota**  **w PLN** |
| **1.** | Towar, surowce, materiały |  |
| **2.** | Wynagrodzenie pracowników (brutto) |  |
| **3.** |  Narzuty na wynagrodzenia ZUS pracowników |  |
| **4.** |  Koszty najmu lokalu |  |
| **5.** |  Energia elektryczna, woda, gaz, co |  |
| **6.** |  Usługi obce |  |
| **7.** |  Inne koszty |  |
| **8.** |  ZUS/KRUS z tytułu prowadzenia działalności |  |
| **9.** |  **Koszty razem** |  |
| **10.** |  **Zysk brutto**/przychody – koszty |  |
| **11.** |  Podatek  |  |
| **12.** |  **Zysk netto**/zysk brutto – podatek/ |  |

…………………………………

czytelny podpis Wnioskodawcy

**Załącznik Nr 1**

**O Ś W I A D C Z E N I A**

**Ja niżej podpisany/a** ………………………………………………..

*(imię i nazwisko)*

**oświadczam, że:**

* + - 1. **W okresie ostatnich 2 lat nie byłam(em) prawomocnie skazana(y) za przestępstwo składania fałszywych zeznań lub oświadczeń, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów lub przeciwko obrotowi gospodarczemu i interesom majątkowym w obrocie cywilnoprawnym na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – kodeks karny, za przestępstwo skarbowe na podstawie ustawy z dnia 10 września 1999r. – Kodeks karny skarbowy lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego.**
			2. **W okresie ostatnich 12 miesięcy nie wykonywałam(em) działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i nie pozostawałam(em) w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej. /Nie dotyczy opiekuna/**
			3. Nie wykonuję za granicą działalności gospodarczej i nie pozostaję w okresie zawieszenia tej działalności gospodarczej. /Nie dotyczy opiekuna.
			4. **Nie skorzystałam(em)** bezzwrotnych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.
			5. **Nie skorzystałam(em) z umorzenia pożyczki, o którym mowa w art. 187 ustawy z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.**
			6. **W okresie ostatnich 12 miesięcy nie przerwałam(em) z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie /nie dotyczy absolwenta CIS i absolwenta KIS/.**
			7. **Nie złożyłam(em) do innego starosty wniosku o dofinansowanie podjęcia działalności gospodarczej lub wniosku o środki na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.**
			8. **Nie wykonuję działalności gospodarczej i nie pozostaję w okresie zawieszenia wykonywania działalności gospodarczej /dotyczy tylko opiekuna/.**
			9. Nie byłem(am) karany(a) za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu,
			w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz.U. z 2017r. poz. 2204) lub ustawy z dnia 28 października 2002r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2016r. poz. 1541 oraz 2017r. poz. 724 i 933) w okresie 2 lat przed wystąpieniem z wnioskiem o przyznanie środków.
			10. **Nie podejmę** zatrudnienia w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej.
			11. **Zobowiązuję się** do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia jej rozpoczęcia oraz niezawieszania jej wykonywania na okres dłuższy niż 6 m-cy.
			12. **Nie jestem członkiem zarządu, prokurentem, członkiem rady nadzorczej lub likwidatorem spółki kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 15 września 2000r. – Kodeks spółek handlowych.**
			13. **Nie jestem prokurentem lub pełnomocnikiem przedsiębiorcy będącego osobą fizyczną, prowadzącego działalność gospodarczą w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018r. – Prawo przedsiębiorców**
			14. **Nie jestem wspólnikiem spółki jawnej, partnerem lub członkiem zarządu w spółce partnerskiej, komplementariuszem w spółce komandytowej, komplementariuszem lub członkiem rady nadzorczej w spółce komandytowo-akcyjnej, prokurentem lub likwidatorem spółki osobowej w rozumieniu ustawy z dnia 15 września 2000r. – kodeks spółek handlowych**
			15. **Nie jestem dyrektorem w radzie dyrektorów, o której mowa w art. 300 ustawy
			z dnia 15 września 2000r. – Kodeks spółek handlowych.**

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

***Dzień złożenia wniosku to jest data jego złożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Chełmie***

**……………………………………………**

czytelny podpis Wnioskodawcy

**Ja niżej podpisany/a** ………………………………………………..

*(imię i nazwisko)*

**oświadczam, że:**

1. Dane zawarte we wniosku podałam/em/ zgodnie ze stanem faktycznym
2. **Zapoznałem(łam) się i spełniam warunki** dotyczące dofinansowania działalności gospodarczej określone :

- w ustawie z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia
oraz w rozporządzeniu Ministra Rodziny Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 lipca 2017r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy oraz przyznawania środków na podjęcie działalności gospodarczej,

- w rozporządzeniu Komisji (UE) nr 2023/2831 w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis,

1. **Nie podlegam** wykluczeniu z ubiegania się o dofinansowanie na podstawie art.211 ustawy z dnia 30 czerwca 2005r. o finansach publicznych, tj. nie jestem podmiotem, który w ciągu 3 ostatnich lat dopuścił się wykorzystania środków publicznych niezgodnie
z przeznaczeniem, wykorzystania z naruszeniem właściwych procedur lub pobrania ich nienależnie lub w nadmiernej wysokości.
2. Wyrażam zgodę na udostępnianie złożonego wniosku w sprawie jednorazowego dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej Komisji Powiatowego Urzędu Pracy
w Chełmie opiniującej te wnioski.

***Dzień złożenia wniosku to jest data jego złożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy w Chełmie***

**…………………………………………………**

czytelny podpis Wnioskodawcy

**Załącznik Nr 2**

**O Ś W I A D C Z E N I E**

 **Ja niżej podpisany/a** ………………………………………………..

*(imię i nazwisko)*

**oświadczam, że:**

**w ciągu minionych 3 lat poprzedzających złożenie wniosku w sprawie dofinansowania podjęcia działalności gospodarczej.**

- otrzymałam / nie otrzymałam\* środków stanowiących pomoc publiczną de minimis.

W przypadku otrzymania pomocy publicznej de minimis należy wypełnić poniższe zestawienie oraz dołączyć kopię zaświadczeń o otrzymanej pomocy.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Organ udzielający pomocy** | **Podstawa prawna** | **Dzień udzielenia pomocy** | **Wartość pomocy w euro** | **Nr programu pomocowego, decyzji lub umowy** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| **Łącznie** |  |  |

**\***niewłaściwe skreślić

**…………………………………………………**

 podpis Wnioskodawcy

**Załącznik Nr 3**

 **Opinia Doradcy do spraw zatrudnienia**

**/nie dotyczy absolwenta Centrum Integracji Społecznej lub Klubu Integracji Społecznej/**

**W celu uzupełnienia załącznika należy udać się do doradcy do spraw zatrudnienia
w dniu składania wniosku**

**W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku**

Pan/Pani/………………………………………………………………………………………

- nie przerwał z własnej winy realizacji formy pomocy określonej w ustawie
z dnia 20 marca 2025r. o rynku pracy i służbach zatrudnienia.

- nie przerwał z własnej winy szkolenia, stażu, pracy interwencyjnej, studiów podyplomowych, przygotowania zawodowego dorosłych; /dotyczy poszukującego pracy opiekuna/;

- nie odmówił/a bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja
i Integracja, o którym mowa w art. 62 a ww. ustawy; /nie dotyczy poszukującego pracy opiekuna/;

- nie przerwał z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art.62a ww. ustawy, wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej ww. ustawie; /nie dotyczy poszukującego pracy opiekuna/;

- po skierowaniu podjął szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych, staż, prace społecznie użyteczne lub inną formę pomocy określoną ww. ustawie. /nie dotyczy poszukującego pracy opiekuna/;

………………………………………………

/Data i podpis doradcy do spraw zatrudnienia/

W przypadku:

- odmowy bez uzasadnionej przyczyny przyjęcia propozycji odpowiedniej pracy lub innej formy pomocy określonej w ustawie z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy oraz udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja
i Integracja , o którym mowa w art. 62 a ww. ustawy;

- przerwania z własnej winy szkolenia, stażu, realizacji indywidualnego planu działania, udziału w działaniach w ramach Programu Aktywizacja i Integracja, o którym mowa w art. 62 a ww. ustawy , wykonywania prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej ww. ustawie;

- nie podjęcia po skierowaniu szkolenia, przygotowania zawodowego dorosłych, stażu, prac społecznie użytecznych lub innej formy pomocy określonej ww. ustawie.

proszę podać:

- datę i rodzaj zdarzenia: ..............................................................................................................

 ……………………………….

/Data i podpis doradcy do spraw zatrudnienia/

**Załącznik Nr 4**

**OŚWIADCZENIE PORĘCZYCIELA**

**………………………………………………………….….**

Imię i Nazwisko

**……………………………………………………………..**

Adres zamieszkania

**.............................................................................................**

Numer Pesel (jeżeli został nadany)

**………………………………………………………….…**

Nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość

 **Ja niżej podpisany/a** **oświadczam:**

1. Nie mam zawartej trwającej umowy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Chełmie na podjęcie działalności gospodarczej oraz nie jestem obecnie poręczycielem środków w Powiatowym Urzędzie Pracy w Chełmie.
2. Uzyskuję miesięczny dochód /przeciętny wyliczony z ostatnich trzech miesięcy w wysokości …………………………….. brutto

Słownie:…………………………………………………………………………………….

1. Źródłem dochodu jest\* /należy wskazać dochód tylko z jednego źródła/:

□ Zatrudnienie na czas nieokreślony/ określony\*\* do dnia ……………….……………
w …………………………………………………………………………………………

 (nazwa i adres zakładu pracy)

Oświadczam, że:

- jestem/nie jestem\*\* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę.

- zakład pracy jest/nie jest\*\* w stanie likwidacji lub upadłości

□ Działalność gospodarcza (ryczałt, karta podatkowa wykluczone) NIP …………………

Oświadczam, że działalność gospodarcza jest/nie jest\*\* w stanie likwidacji lub upadłości.

□ Renta przyznana do dnia ………………………………………………………………..

□ Emerytura

□ Gospodarstwo rolne o powierzchni …………..……...…….hektarów przeliczeniowych

1. Aktualnie posiadam/ nie posiadam\*\* zobowiązania finansowe w wysokości: ………………………………………………………………………………………………
2. Wysokość miesięcznej spłaty zadłużenia łącznie wynosi: ……………..…………………

\* właściwe zaznaczyć znakiem x

\*\* niewłaściwe skreślić

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

/czytelny podpis Poręczyciela/

**Załącznik nr 5**

**OŚWIADCZENIE O SYTUACJI MAJĄTKOWEJ WNIOSKODAWCY**

**( dla osoby fizycznej )**

Proszę zapoznać się z poniższymi oświadczeniami. Jeżeli istnieje możliwość wyboru odpowiedzi oznaczona symbolem\*) , proszę zaznaczyć odpowiedź zgodną ze stanem faktycznym poprzez jej podkreślenie.

Ja, niżej podpisany \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imiona i nazwisko)

PESEL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres zameldowania \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres zamieszkania \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oświadczam, że posiadam wchodzące w skład wspólności ustawowej lub stanowiącej mój majątek odrębny:**

1. Dom – dla której to nieruchomości jest prowadzona Księga Wieczysta Nr \_\_\_\_\_\_\_\_

Powierzchnia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m2, Wartość rynkowa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tytuł prawny (własność, współwłasność, wielkość udziału) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Obciążenie domu – hipoteki, zastawy, przewłaszczenia itp. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Mieszkanie (własnościowe, spółdzielcze własnościowe lub inne\* ) Księga Wieczysta

Nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Powierzchnia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m2, Wartość rynkowa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tytuł prawny (własność, współwłasność, wielkość udziału) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Obciążenie mieszkania – hipoteki, zastawy, przewłaszczenia itp. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Gospodarstwo rolne – dla której to nieruchomości jest prowadzona Księga Wieczysta

Nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Powierzchnia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m2, Wartość rynkowa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tytuł prawny (własność, współwłasność, inny tytuł – podać jaki) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Obciążenie gospodarstwa rolnego – hipoteki, zastawy, przewłaszczenia itp. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Inne nieruchomości (place, działki) – Księga Wieczysta Nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Powierzchnia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ m2, Wartość rynkowa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tytuł prawny (własność, współwłasność, wielkość udziału) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Obciążenie nieruchomości – hipoteki, zastawy, przewłaszczenia itp.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Zasoby pieniężne: Środki pieniężne zgromadzone w walucie polskiej: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Środki pieniężne zgromadzone w walucie obcej: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Papiery wartościowe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na kwotę: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Składniki mienia ruchomego o wartości powyżej 10 tys. zł:

- samochody (marka, model, rok produkcji) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- maszyny (rodzaj, wartość rynkowa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- inne ruchomości (rodzaj, wartość rynkowa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Zadłużenie w bankach, instytucjach finansowych (w tym z tytułu leasingu) i u innych pożyczkodawców (kwoty zadłużenia, ostateczny termin spłaty ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Wystawione, akceptowane i poręczone weksle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość i data Podpis osoby składającej oświadczenie