|  |
| --- |
| **Numer PESEL**  |
| **Identyfikator NIP przedsiębiorcy** |
| **OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM OSOBY FIZYCZNEJ PROWADZĄCEJ / NIEPROWADZĄCEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ**(niepotrzebne skreślić) |
| **POUCZENIE**  |
|  | 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”.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. |
|  **PODMIOT** (właściwe zakreślić) prowadzący działalność nieprowadzący działalności |
| 1. **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 |
| **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 :   |
|  |
| **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 zlecone, 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 500+) |  |  |
| **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 rozdzielności 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 …….. |  |
| 1. **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 majątki (hipoteki , zastawy) |  |
| Pożyczki udzielone przez Dłużnika (komu, w jakiej wysokości, terminy spłaty) |  |
| 1. **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) |  |
| 1. **POZOSTAŁE OKOLICZNOSCI 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/niepełnosprawności – proszę nie przedkładać wyników badań lekarskich/.
 |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |
| **PODPIS WNIOSKODAWCY / OSOBY REPREZENTUJĄCEJ** |
| Data  | Podpis |