

.....
(numer wniosku)

.....
(data wpływu wniosku)

Powiatowy Urząd Pracy

W

ul......

WNIOSEK

**o dofinansowanie bezrobotnemu jednorazowo środków
na podjęcie działalności gospodarczej**

1) Ustawa z dnia 20 kwietnia 2004 r. o *promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy* (Dz. U. z 2008 r. Nr 69, poz. 415 z późn. zmianami);

2) Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 kwietnia 2012 r. w *sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej* (Dz. U. z 2012 r. poz. 457);

3) Rozporządzenie Komisji (WE) Nr 1998/2006 z dnia 15 grudnia 2006 r. w *sprawie stosowania art.87 i 88 Traktatu do pomocy de minimis* (Dz. Urz. UE L 379 z 28.12.2006, str.5)

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

1. Imię (imiona) i nazwisko

2. Adres zamieszkania

3. Adres do korespondencji

4. Telefon

5. Dowód osobisty: seria wydany przez

data wydania imiona rodziców.....

6. PESEL NIP

7. Data i miejsce urodzenia

8. Stan cywilny



9. Wykształcenie

10. Data rejestracji w PUP.....

II. KWALIFIKACJE

1. Przebieg doświadczenia zawodowego

Okres		Nazwa i adres pracodawcy	Stanowisko
od	do		

2. Dotychczasowe korzystanie z aktywnych form w PUP (np. staż, szkolenie, przygotowanie zawodowe dorosłych itp.).....
.....
.....
.....

3. Odbyte szkolenia, kursy (związane z podjęciem działalności gospodarczej)
.....
.....

4. Czy wnioskodawca prowadził wcześniej działalność gospodarczą? (jeśli **TAK**, proszę podać kiedy, jaką oraz przyczynę rezygnacji z jej prowadzenia, a także kserokopię ostatniej decyzji o wykreśleniu działalności gospodarczej z ewidencji)
.....
.....
.....

5. Współmałżonek (imię i nazwisko, zawód wykonywany, miejsce pracy)
.....

III. KWOTA WNIOSKOWANA O DOFINANSOWANIE DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

.....**PLN** (słownie)
(środki mogą być przyznane Bezrobotnemu do wysokości nie wyższej niż 6-krotność przeciętnego wynagrodzenia)

IV. OPIS PLANOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA

1. Przedmiot i zakres planowanej działalności gospodarczej
.....
.....
.....
.....
.....

2. Rodzaj planowanej działalności (właściwe podkreślić):

- a) działalność usługowa,
- b) działalność budowlana,
- c) działalność wytwórcza,
- d) działalność handlowa.

3. Symbol podklasy rodzaju działalności określony zgodnie z polską Klasyfikacją Działalności (PKD)
.....

4. Planowany termin rozpoczęcia działalności
.....

5. Miejsce wykonywania planowanej działalności gospodarczej (adres):.....
.....



V. DZIAŁANIA (podjęte lub planowane) NA RZECZ URUCHOMIENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

1. Stan zaawansowania prac w zakresie:

a) pozyskania lokalu

.....
.....

b) posiadania ewentualnych kontaktów (np. zapewnienia współpracy, wstępne zamówienia, dostawcy surowców, odbiorcy produktów lub usług itp.)

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

c) posiadania doświadczenia związanego z planowaną działalnością gospodarczą

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

d) uzyskania niezbędnych pozwoleń

.....
.....

e) inne

.....
.....

2. Wkład własny:

a) działka o pow. w m2 wartość szacunkowa w zł.....

b) budynek lub lokal w m2 wartość szacunkowa w zł

c) lokal wynajęty w m2 miesięczna wysokość czynszu w zł

d) środki transportu (jakie, ich wartość)

e) maszyny, urządzenia (jakie, ich wartość)

.....
.....

f) środki pieniężne (gotówka)

g) inne (podać jakie)

.....
.....



VI.

KALKULACJA KOSZTÓW ZWIĄZANYCH**Z PODJĘCIEM DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ ORAZ ŹRÓDŁA ICH FINANSOWANIA**

L.p.	Rodzaj kosztów	Środki własne w PLN	Środki z EFS w PLN	Razem PLN
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
	Razem wydatki PLN			



VII. **SPECYFIKACJA WYDATKÓW**
DO PONIESIENIA W RAMACH DOFINANSOWANIA PODJĘCIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ *

Lp.	Rodzaj wydatków	Typ, model (podać jeśli jest to możliwe)	Uzasadnienie zakupu
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			

* środki mogą zostać przeznaczone na:

a) zakup środków trwałych, maszyn, narzędzi i wyposażenia jednoznacznie związanych z rodzajem planowanej działalności gospodarczej wraz z niezbędnymi programami i licencjami (do 100%), towarów (maksymalnie do 30% wnioskowanej kwoty), usług i materiałów reklamowych, (do 10%)

b) zakup środka transportu (jedynie taki samochód, który będzie wykorzystywany w sposób ciągły i jednoznaczny do przewożenia maszyn, narzędzi i materiałów w ramach wnioskowanej działalności gospodarczej lub świadczenia usług oraz jest niezbędny do prowadzenia tej działalności) – do 50% kwoty dotacji.

*** W przypadku zakupu rzeczy używanych konieczne będzie przedłożenie wyceny rzeczoznawcy. Koszty wyceny ponosi Wnioskodawca.**

VIII. PRZEWIDYWANE EFEKTY EKONOMICZNE PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

Lp.	WYSZCZEGÓLNIENIE	Średnio w miesiącu w PLN	Rocznie w PLN
A.	PRZYCHODY RAZEM (ilość x cena jednostkowa)		
1.	Ze sprzedaży produktów		
2.	Ze sprzedaży usług		
3.	Ze sprzedaży towarów i materiałów		
4.	Pozostałe przychody (wymienić jakie)		
B.	KOSZTY RAZEM:		
1.	Zakup towaru do handlu		
2.	Zakup surowców/materiałów części zamiennych		
3.	Wynagrodzenie pracowników (liczba pracowników x płaca brutto)		
4.	Narzuty na wynagrodzenie pracowników		
5.	Amortyzacja środków trwałych (stopa amortyzacji x wartość środka trwałego : 12 miesięcy)		
6.	Koszt najmu lokalu lub podatek od nieruchomości		
7.	Transport (zakup paliwa, oleju, smarów, obowiązkowe składki ubezpieczeniowe, remonty itp.)		
8.	Energia, co, gaz, woda		
9.	Zużycie materiałów i przedmiotów nietrwałych (narzędzia, ubrania robocze, środki czystości itp.).		
10.	Usługi zewnętrzne (np. księgowość, drobne remonty)		
11.	Reklama		
12.	Poczta, Internet, telefon		
13.	Ubezpieczenie firmy		
14.	Oplaty skarbowe, administracyjne, licencje, koncesje		
15.	Ubezpieczenie zdrowotne społeczne		
16.	Podatek od nieruchomości, gruntu		
17.	Inne koszty		
C.	ZYSK BRUTTO(A-B)		
D.	PODATEK DOCHODOWY		
E.	ZYSK NETTO (C-D)		

IX. FORMA ZABEZPIECZENIA ZWROTU DOFINANSOWANIA (właściwe podkreślić)

1. poręczenie*

a)
(imię i nazwisko, adres, źródło uzyskiwania dochodu)

b)
(imię i nazwisko, adres, źródło uzyskiwania dochodu)

UWAGA!

**W przypadku poręczenia* współmałżonek poręczyciela musi wyrazić pisemną zgodę na poręczenie w obecności pracownika PUP w Elblągu/ Braniewie!
Do wniosku winny być dołączone oświadczenia poręczycieli na drukach dostępnych w PUP w Elblągu/ Braniewie.**

2. blokada rachunku bankowego;
3. weksel z poręczeniem wekslowym;
4. gwarancja bankowa;
5. inne (np. zastaw na prawach lub rzeczach, blokada rachunku bankowego).

X. OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA WNIOSKODAWCY

Ja (imię i nazwisko współmałżonka) legitymujący/a się dowodem osobistym Nr wydanym przez

wyrażam zgodę na zaciągnięcie zobowiązania wynikającego z ubiegania się o środki finansowe na podjęcie działalności gospodarczej przez moją żonę/mojego

męża (imię i nazwisko wnioskodawcy).

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis współmałżonka)

UWAGA!

Wszystkie załączone kserokopie dokumentów powinny być potwierdzone przez wnioskodawcę (bezrobotnego - napisem - za zgodność z oryginałem) czytelnym podpisem.

Wniosek niekompletny, nieczytelnie i nieprawidłowo wypełniony nie będzie rozpatrzony !

Pouczony o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń wynikającej z art. 233 § 1 i § 6 Kodeksu Karnego oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

Wiarygodność danych wyszczególnionych we wniosku potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)



XI. WYMAGANE DOKUMENTY:

1. Kompletnie i czytelnie wypełniony wniosek;
 2. Kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje do podjęcia i prowadzenia planowanej działalności gospodarczej (dyplom ukończenia szkoły, zaświadczenia o ukończonych kursach, szkoleniach, świadectwa pracy itp.);
 3. Dokument potwierdzający uprawnienie do lokalu, w którym będzie prowadzona działalność (umowa najmu, przedwstępna umowa najmu, umowa użyczenia, akt własności itp.);
 4. Oświadczenie o pomocy *de minimis*. (zał.nr.2);
 5. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis (**należy wypełnić część A i C formularza; dane ujęte w pkt 5-8 części A i C powinny dotyczyć planowanej działalności w odniesieniu do której wnioskodawca chce otrzymać środki**) (zał. Nr 3);
 6. Zaświadczenie z PUP w Elblągu/ Braniewie dotyczące statusu osoby bezrobotnej w okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku;
 7. Dokumenty potrzebne do zabezpieczenia spłaty dofinansowania w razie niewywiązania się z warunków umowy np. oświadczenia poręczycieli (zał.nr.4);
8. oświadczenia wnioskodawcy od 1-6 (zał. Nr 1)

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)



Oświadczenie Wnioskodawcy

Oświadczam, że:

1. Nie otrzymałem (am) bezzwrotnych środków Funduszu Pracy lub innych środków publicznych na podjęcie działalności gospodarczej lub rolniczej, założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

2. W okresie 12 miesięcy bezpośrednio poprzedzających dzień złożenia wniosku nie posiadałem/am wpisu do ewidencji działalności gospodarczej.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

3. W okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej nie podejmę zatrudnienia.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

4. W okresie 2 lat przed dniem złożenia wniosku nie byłem/am karany/a za przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu, w rozumieniu ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny (Dz. U. Nr 88, poz.553, z późn. zm.) lub ustawy z dnia 28 października 2002 roku o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2002 roku Nr 197, poz. 1661 z późn. zm.).

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

5. Zobowiązuję się do prowadzenia działalności gospodarczej w okresie 12 miesięcy od dnia rozpoczęcia prowadzenia działalności gospodarczej bez jej zawieszania.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

6. Nie złożyłem/am wniosku o przyznanie dofinansowania lub wniosku o przyznanie jednorazowo środków na założenie lub przystąpienie do spółdzielni socjalnej, do innego Starosty.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że dane zawarte w oświadczeniu są zgodne z prawdą.

....., dnia.....
miejscowość

11

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



URZĄD PRACY

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Elbląg, dnia.....

.....
(imię i nazwisko bezrobotnego)

.....
(pesel) i (nr dowodu osobistego)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE de minimis

Oświadczam, że:

1. Nie korzystałem/am* z pomocy *de minimis* w okresie ostatnich 3 lat (tj. w bieżącym roku budżetowym, ani w ciągu ostatnich 2 lat budżetowych) poprzedzających dzień złożenia wniosku.

2. Korzystałem/am* z pomocy *de minimis* w okresie ostatnich 3 lat (tj. w bieżącym roku budżetowym i w okresie ostatnich 2 lat budżetowych) poprzedzających dzień złożenia wniosku w wysokości

..... **

Prawdziwość powyższych informacji potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Podstawa prawna:

Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 23 kwietnia 2012 r. w sprawie dokonywania z Funduszu Pracy refundacji kosztów wyposażenia lub doposażenia stanowiska pracy dla skierowanego bezrobotnego oraz przyznawania bezrobotnemu środków na podjęcie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2012 r. poz. 457);

Rozporządzenie Komisji (WE) Nr 1998/2006 z dnia 15 grudnia 2006 r. w sprawie stosowania art. 87 i 88 Traktatu do pomocy *de minimis* (Dz. Urz. UE L 379 z 28.12.2006, str.5)

Łączna kwota pomocy Państwa przyznawanej zgodnie z zasadą *de minimis* temu samemu podmiotowi gospodarczemu przez 3 kolejne lata budżetowe nie przekroczy pułapu 200.000EUR.

.....
* Niepotrzebne skreślić.

** Wypełnia się tylko w przypadku uzyskania we wspomnianym okresie pomocy. W takim przypadku do niniejszego oświadczenia dołącza się dokumentację, zaświadczenia potwierdzające zgodność złożonych oświadczeń ze stanem faktycznym (w zakresie wynikającym z art. 37 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz. U. z 2007 r., Nr 59, poz. 404 z późn. zm.).

12



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



URZĄD PRACY

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis**A. Informacje dotyczące wnioskodawcy**

1. Imię i nazwisko albo nazwa

.....

2. Adres miejsca zamieszkania albo adres siedziby

.....

3. Identyfikator gminy, w której wnioskodawca ma miejsce zamieszkania albo siedzibę¹⁾

.....

4. Numer identyfikacji podatkowej (NIP)

.....

5.

Forma prawna ²⁾	
przedsiębiorstwo państwowe	
jednoosobowa spółka Skarbu Państwa	
spółka akcyjna albo spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, w stosunku do których Skarb Państwa, jednostka samorządu terytorialnego, przedsiębiorstwo państwowe lub jednoosobowa spółka Skarbu Państwa są podmiotami, które posiadają uprawnienia takie, jak przedsiębiorcy dominujący w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)	
inna forma prawna (podać jaka)	
.....	

¹⁾ Należy wpisać siedmiocyfrowe oznaczenie nadane w sposób określony w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 15 grudnia 1998 r. w sprawie szczegółowych zasad prowadzenia, stosowania i udostępniania krajowego rejestru urzędowego podziału terytorialnego kraju oraz związanych z tym obowiązków organów administracji rządowej i jednostek samorządu terytorialnego (Dz. U. Nr 157, poz. 1031, z późn. zm.).



KAPITAŁ LUDZKI
 NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



URZĄD PRACY

UNIA EUROPEJSKA
 EUROPEJSKI
 FUNDUSZ SPOŁECZNY



6.

Wielkość wnioskodawcy, zgodnie z załącznikiem I do rozporządzenia Komisji (WE) nr 800/2008 z dnia 6 sierpnia 2008 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne ze wspólnym rynkiem w zastosowaniu art. 87 i 88 Traktatu (ogólnego rozporządzenia w sprawie wyłączeń blokowych) (Dz. Urz. UE L 214 z 9.08.2008, str. 3)²⁾:

1) mikroprzedsiębiorstwo	
2) małe przedsiębiorstwo	
3) średnie przedsiębiorstwo	
4) przedsiębiorstwo inne niż wskazane w pkt 1-3	

7. Klasa działalności, w związku z którą wnioskodawca ubiega się o pomoc de minimis, zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności (PKD) (Dz. U. Nr 251, poz. 1885, z późn. zm.)

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

8. Data utworzenia

.....
.....

C. Informacje dotyczące prowadzonej działalności gospodarczej, w związku z którą wnioskodawca ubiega się o pomoc de minimis

²⁾ Zaznaczyć właściwą pozycję znakiem X.



Czy wnioskowana pomoc de minimis dotyczy działalności:

1) w sektorze rybołówstwa i akwakultury³⁾? tak nie

2) w dziedzinie produkcji podstawowej produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej? tak nie

3) w dziedzinie przetwarzania i wprowadzania do obrotu produktów rolnych wymienionych w załączniku I do Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej? tak nie

4) w sektorze węglowym⁴⁾? tak nie

5) w sektorze transportu drogowego⁵⁾?, jeśli tak to: tak nie

a) czy pomoc będzie przeznaczona na nabycie pojazdów wykorzystywanych do świadczenia usług w zakresie drogowego transportu towarowego?

b) czy zapewniona jest rozdzielność rachunkowa działalności prowadzonej w sektorze transportu drogowego i pozostałej działalności gospodarczej prowadzonej przez wnioskodawcę (w jaki sposób)? tak nie

.....
.....

³⁾ Objętych rozporządzeniem Rady (WE) nr 104/2000 z dnia 17 grudnia 1999 r. w sprawie wspólnej organizacji rynków produktów rybołówstwa i akwakultury (Dz. Urz. WE L 17 z 21.01.2000, str. 22, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne rozdz. 4, t. 4, str. 198).

⁴⁾ Zgodnie z definicją zawartą w rozporządzeniu Rady (WE) nr 1407/2002 z dnia 23 lipca 2002 r. w sprawie pomocy państwa dla przemysłu węglowego (Dz. Urz. WE L 205 z 2.08.2002, str. 1, z późn. zm.; Dz. Urz. UE Polskie wydanie specjalne rozdz. 8, t. 2, str. 170).

⁵⁾ W rozumieniu art. 4 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2007 r. Nr 125, poz. 874, z późn. zm.).



IDENTYFIKATORY GMIN

Lp.	Nazwa jednostki	Identyfikator
	Gminy:	
1	Elbląg	280401 2
2	Godkowo	280402 2
3	Gronowo Elbląskie	280403 2
4	Markusy	280404 2
5	Milejewo	280405 2
6	Młynary	280406 3
7	Młynary – miasto	280406 4
8	Młynary – obszar wiejski	280406 5
9	Pasłęk	280407 3
10	Pasłęk – miasto	280407 4
11	Pasłęk – obszar wiejski	280407 5
12	Rychliki	280408 2
13	Tolkmicko	280409 3
14	Tolkmicko - miasto	280409 4
15	Tolkmicko – obszar wiejski	280409 5
16	Miasto Elbląg	286101 1



IDENTYFIKATORY GMIN

Lp.	Nazwa jednostki	Identyfikator
	Gminy:	
1	Miasto Braniewo	280201 1
2	Braniewo – gmina	280202 2
3	Frombork	280203 3
4	Frombork-miasto	280203 4
5	Frombork – obszar wiejski	280203 5
6	Lelkowo	280204 2
7	Pieniężno	280205 3
8	Pieniężno - miasto	280205 4
9	Pieniężno – obszar wiejski	280205 5
10	Płoskinia	280206 2
11	Wilczęta	280207 2



OŚWIADCZENIE O ŹRÓDLE I WYSOKOŚCI MIESIĘCZNYCH DOCHODÓW PORĘCZYCIELA

Imię i nazwiskoPESEL.....
Adres zamieszkania.....
Nazwa i numer dokumentu tożsamości.....

CZĘŚĆ I: Oświadczam, że osiągam dochody z tytułu:

- umowy o pracę / wykonywania stosunku służbowego
 emerytury / renty / świadczenia przedemerytalnego
 renta terminowa

Zajmowane stanowisko lub rodzaj wykonywanej czynności.....
Okres osiągania dochodów: nieokreślony (od dnia-.....-.....) określony (od dnia-.....-..... do dnia-.....-.....)

Mój średni miesięczny dochód brutto za ostatnie 3 miesiące wyniósł.....
Mój średni miesięczny dochód netto za ostatnie 3 miesiące wyniósł.....

Dochód: nie jest , jest obciążony z tytułu wyroków sądowych, innych tytułów (m.in. zajęcia i tytuły egzekucyjne) w kwocie.....

Jednocześnie oświadczam, że:

- nie pozostaję w okresie wypowiedzenia umowy o pracę, pozostaję w okresie wypowiedzenia o pracę
 nie znajduję się w okresie próbnym znajduję się w okresie próbnym
 nie jestem pracownikiem sezonowym jestem pracownikiem sezonowym

Dane Pracodawcy: (nie dotyczy osób ze świadczeniem emerytalnym, rentowym i przedemerytalnym)

Nazwa.....NIP.....
REGON..... Adres, ul. Nr.....
Miejscowość..... Kod pocztowy..... Kraj.....
Telefon do pracodawcy.....
Zakład, w którym pracuję/osiągam dochody/przychody:
 nie znajduje się w stanie upadłości lub likwidacji znajduje się w stanie upadłości lub likwidacji

Wyrażam zgodę na zwrócenie się przez Powiatowy Urząd Pracy w Elblągu do w/w. podmiotu, w którym osiągam dochody celem potwierdzenia danych zawartych w niniejszym Oświadczeniu.

CZĘŚĆ II: Prywatne zobowiązania i obciążenia finansowe:

Rodzaj zobowiązania (np. kredyt/pożyczka bankowa, pożyczka zakładowa – łączna kwota zobowiązania).....

Wysokość miesięcznej spłaty z tytułu w/w zobowiązań wynosi.....

Wysokość innych miesięcznych opłat (czynsz, media itp.) wynosi.....

Opłaty miesięczne razem:

Jednocześnie oświadczam, że:

- nie pozostaję w związku małżeńskim pozostaję w związku małżeńskim oraz oświadczam, że:
 nie posiadam małżeńskiej rozdzielności majątkowej
 posiadam małżeńską rozdzielność majątkową

Oświadczam również, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadom/a odpowiedzialności karami z art. 233 § 1 Ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny.

Data:-.....-.....

Podpis poręczyciela



