|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ OSOBISTY** |
| *wypełniają:**- przedsiębiorcy prowadzący jednoosobową działalność gospodarczą oraz ich współmałżonkowie (z wyłączeniem sytuacji, w których współmałżonkowie zawarli umowę o rozdzielności majątkowej);* *- wspólnicy spółki cywilnej i spółek osobowych oraz ich współmałżonkowie (z wyłączeniem sytuacji, w których współmałżonkowie zawarli umowę o rozdzielności majątkowej);**- poręczyciele weksla in blanco.* |
| 1. **DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY**
 |
| Nazwisko  |  | Pierwsze imię |  | Drugie imię |  |
| Imiona rodziców |  | PESEL |  |
| Seria i nr dowodu os. / paszportu |  | Organ wydający  |  | Data wydania |  |
| Adres zameldowania | Miejscowość: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_Kod pocztowy: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_Ulica i nr: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_Nr telefonu:  **\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_**  | Adres zamieszkania *(wpisać jeśli inny niż zameldowania)* | Miejscowość: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_Kod pocztowy: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_Ulica i nr: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |
| Stan cywilny Wnioskodawcy |  | Wykształcenie: |  | Liczba osób w gospodarstwie domowym |  |
| Między mną a współmałżonkiem/ współmałżonką istnieje ustawowa rozdzielność majątkowa: | 🞏 Tak | 🞏 Nie | 🞏 Nie dotyczy |
| 1. **DANE OSOBOWE MAŁŻONKA: WNIOSKODAWCY W PRZYPADKU USTAWOWEJ WSPÓLNOŚCI MAJĄTKOWEJ/ WSPÓLNIKA SPÓŁKI BĘDĄCEJ WNIOSKODAWCĄ/ PORĘCZYCIELA (nie ma konieczności wypełniania w sytuacji, w której współmałżonkowie zawarli umowę o rozdzielności majątkowej)**
 |
| Nazwisko  |  | Pierwsze imię |  | Drugie imię |  |
| Imiona rodziców |  | PESEL |  |
| Seria i nr dowodu os. / paszportu |  | Organ wydający  |  | Data wydania |  |
| Adres zameldowania | Miejscowość: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_Kod pocztowy: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_Ulica i nr: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_Nr telefonu:  **\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_** | Adres zamieszkania *(wpisać jeśli inny niż zameldowania)* | Miejscowość: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_Kod pocztowy: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_Ulica i nr: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |
| 1. **Źródła dochodów osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym Wnioskodawcy/Wspólnika Spółki/Poręczyciela oraz Współmałżonka**
 |
| 🞏 umowa o pracę na czas nieokreślony🞏 kontrakt menedżerski🞏 działalność gospodarcza🞏 emerytura/zasiłek przedemerytalny🞏 renta🞏 zasiłek macierzyński do dnia \_ \_ \_ \_ /\_ \_/\_ \_ | 🞏 umowa o pracę na czas określony do dnia \_ \_ \_ \_ /\_ \_/\_ \_ 🞏 umowa cywilnoprawna🞏 wolny zawód🞏 stypendium🞏 zasiłek wychowawczy🞏 inne  |
| Miejsce zatrudnienia(osób zatrudnionych na umowę o pracę/ kontrakt menedżerski/ umowę cywilnoprawną) |    |
| Miesięczny dochód netto w PLN |  |
| 1. **MAJĄTEK WNIOSKODAWCY/ WSPÓLNIKA SPÓŁKI BĘDĄCEJ WNIOSKODAWCĄ/ PORĘCZYCIELA**

(W tabeli należy również wykazać majątek osobisty współmałżonka)  |
| **Nieruchomości**  |
| **Lp.** | **Rodzaj / Adres** | **Nr KW** | **Wartość rynkowa w PLN** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |   |   |   |
| 3 |   |   |   |
| **Samochody / pojazdy** |
| **Lp.** | **Marka / nr rejestracyjny** | **Rok produkcji** | **Wartość rynkowa** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |   |  |  |
| 3 |   |  |  |
| **Środki pieniężne i inne aktywa płynne** |
| **Lp.** | **Nazwa banku/instytucji** | **Rodzaj** | **Wartość** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |   |   |   |
| 3 |  |  |  |
| **IV. Wykaz posiadanych rachunków bankowych - Nazwa banku i Oddziału** |
|  |
|  |
| **Zobowiązania – kredyty, pożyczki, poręczenia, alimenty, inne (w zł)** |
| **Lp.** | **Nazwa wierzyciela/ Rodzaj zobowiązania** | **Aktualne zadłużenie****(w PLN)** | **Rata miesięczna****(w PLN)** | **Ostateczny termin spłaty** **mm/rrrr** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| **Oświadczam(y), że wszelkie informacje przedstawione w niniejszym kwestionariuszu są prawdziwe i przedstawione w sposób rzetelny.** |
| Wiarygodność podanych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 K.K. za złożenie fałszywych zeznań. |
| …………………………………………miejsce i data | ………………………………………………………………………………………………………czytelny podpis Wnioskodawcy/ Wspólnika/Poręczyciela |

`