

OSOBISTY KWESTIONARIUSZ WNIOSKODAWCY/PORĘCZYCIELA *

OŚWIADCZENIE MAJĄTKOWE

Dane personalne:

1. Nazwisko i imię:	
2. Adres zamieszkania:	
3. Telefon (faks):	
4. Numer dowodu osobistego:	Pesel:
5. Wiek:	
6. Wykształcenie:	
7. Informacje o poprzednich miejscach pracy:	
Nazwa:	zajmowane stanowisko:
8. Kwalifikacje i umiejętności przydatne w rozwoju przedsiębiorstwa:	
9. Ile osób jest na Pani /Pana utrzymaniu:	

Informacje finansowe:

Ja, niżej podpisana (y), oświadczam, że dysponuję następującym majątkiem własnym:	
Nieruchomości (proszę podać: położenie, nr księgi wieczystej, wartość , ewentualnie istniejące obciążenia, rodzaj nieruchomości):	
Ruchomości (w tym: środki transportu, maszyny i urządzenia, inne wartościowe przedmioty - proszę podać: opis, rok produkcji, oznaczenia identyfikacyjne, wartość , ewentualne obciążenia, położenie):	
Rachunki i lokaty bankowe (proszę podać: nazwę banku prowadzącego, nr rachunku bankowego, kwotę, walutę i okres na jaki założono lokatę):	

Prawa majątkowe (udziały w podmiotach gospodarczych, papiery wartościowe np. akcje, obligacje - proszę podać: nazwę podmiotu, wartość udziałów, nazwę podmiotu prowadzącego rachunek papierów wartościowych, nr rachunku, rodzaj, ilość):	
Powyższy majątek jest / nie jest *) objęty wspólnością majątkową małżeńską z	
(imię i nazwisko małżonka, Pesel)	
Czy Pani / Pan korzysta z kredytów, pożyczek, leasingu, poręczeń, czy występują inne formy zobowiązań, takie jak np.: gwarancje, weksle. Prosimy wymienić wszystkie z uwzględnieniem okresu obowiązywania, występujących zabezpieczeń oraz aktualnego ich wykorzystania	
Pozostałe informacje ogólne: (Prosimy podać szczegóły w przypadku twierdzącej odpowiedzi na poniższe pytania)	
Czy kiedykolwiek przejmowano któryś ze składników Twojego majątku? ☐ tak ☐ nie	Czy kiedykolwiek ogłaszałeś upadłość? ☐ tak ☐ nie
Czy występujesz jako strona jakiegokolwiek roszczenia lub procesu sądowego? ☐ tak ☐ nie	Czy posiadasz zaległości podatkowe? ☐ tak ☐ nie
Szczegóły:	
Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem:	
(miejscowość, data) (podpis Wnioskodawcy)	

*) niepotrzebne skreślić