

KWESTIONARIUSZ OSOBISTY

wypełniają:

- przedsiębiorcy prowadzący jednoosobową działalność gospodarczą oraz ich współmałżonkowie (z wyłączeniem sytuacji, w których współmałżonkowie zawarli umowę o rozdzielenie majątkowej);

- wspólnicy spółki cywilnej i spółek osobowych oraz ich współmałżonkowie (z wyłączeniem sytuacji, w których współmałżonkowie zawarli umowę o rozdzielenie majątkowej);

- poręczyciele weksla in blanco.

I. 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 rozdzielenie majątkowa:			<input type="checkbox"/> Tak	<input type="checkbox"/> Nie	<input type="checkbox"/> Nie dotyczy

II. 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 rozdzielenie majątkowej)

Nazwisko		Pierwsze imię		Drugie imię	
Imiona rodziców			PESEL		
Seria i nr dowodu os. / paszportu		Organ wydający		Data wydania	
Adres zameldowania	Miejscowość: _____	Adres zamieszkania (wpisać jeśli inny)	Miejscowość: _____ Kod pocztowy: _____		

	Kod pocztowy: _____	<i>niż zameldowania)</i>	Ulica i nr: _____
	Ulica i nr: _____		
	Nr telefonu: _____		

III. Źródła dochodów osób pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym Wnioskodawcy/Wspólnika Spółki/Poręczyciela oraz Współmałżonka

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas nieokreślony
<input type="checkbox"/> kontrakt menedżerski
<input type="checkbox"/> działalność gospodarcza
<input type="checkbox"/> emerytura/zasiłek przedemerytalny
<input type="checkbox"/> renta
<input type="checkbox"/> zasiłek macierzyński do dnia ____/____/____ | <input type="checkbox"/> umowa o pracę na czas określony do dnia ____/____/____
<input type="checkbox"/> umowa cywilnoprawna
<input type="checkbox"/> wolny zawód
<input type="checkbox"/> stypendium
<input type="checkbox"/> zasiłek wychowawczy
<input type="checkbox"/> inne |
|--|---|

Miejsce zatrudnienia

(osób zatrudnionych na umowę o pracę/ kontrakt menedżerski/ umowę cywilnoprawną)

Miesięczny dochód netto w PLN

IV. 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				
<p>Oświadczam(y), że wszelkie informacje przedstawione w niniejszym kwestionariuszu są prawdziwe i przedstawione w sposób rzetelny.</p> <p>Wiarygodność podanych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 K.K. za złożenie fałszywych zeznań.</p>				
..... miejsce i data	 czytelny podpis Wnioskodawcy/ Wspólnika/Poręczyciela		
..... miejsce i data	 czytelny podpis małżonki/a pozostającej/ego we wspólnocie majątkowej		