

INFORMACJA NA TEMAT MAJĄTKU OSOBISTEGO

Wnioskodawcy

1. Imię, nazwisko, adres zamieszkania _____

2. Sytuacja rodzinna: liczba osób w gospodarstwie domowym, stopień pokrewieństwa, wiek, uzyskane dochody miesięczne netto – bez dochodów Wnioskodawcy

3. Stosunki majątkowe między małżonkami/wspólność majątkowa/rozdzielność majątkowa/intercyza _____

4. Zobowiązanie finansowe współmałżonka (z tytułu kredytów, pożyczek, umów leasingu, poręczeń i innych, kwota zadłużenia, wysokość miesięcznych zobowiązań) _____

5. Zawód wykonywany Wnioskodawcy - miejsce pracy, stanowisko, średnie miesięczne dochody netto _____

6. Inne przedsiębiorstwa stanowiące własność lub współwłasność

L.p.	Nazwa, adres	Organ rejestrujący, numer rejestru	Data rejestracji	Wartość sprzedanych towarów i usług w ostatnim roku	Zysk netto za ostatni rok

7. Funkcje sprawowane w innych przedsiębiorstwach/organizacjach i związane z tym dochody

8. Średni miesięczny dochód netto Wnioskodawcy uzyskany z innych niż wymienione źródeł

9. _____

10. Średnie miesięczne wydatki gospodarstwa domowego Wnioskodawcy z tytułu:

- czynszu: _____
- opłat za energię i gaz: _____
- opłat telekomunikacyjnych: _____
- opłat za wodę: _____
- kredytów/pożyczek: _____
- innych zobowiązań: _____

11. Przysługujące Wnioskodawcy wierzytelności (nazwy dłużników, kwoty należności, terminy wymagalności)

L.p.	Nazwa dłużnika	Kwota należności	Termin wymagalności	Zabezpieczenie należności

12. Nieruchomości stanowiące własność lub współwłasność Wnioskodawcy (np. dom, mieszkanie własnościowe, gospodarstwo rolne, działka budowlana, rekreacyjna, nieruchomości przeznaczone na działalność gospodarczą)

L.p.	Rodzaj	Położenie (adres)	Numer księgi wieczystej	Wartość i dane dot. wyceny	Współwłaściciele	Obciążenia nieruchomości (rodzaj, wartość, na czyją rzecz)

13. Inny posiadany majątek (np. nieruchomości, papiery wartościowe) – rodzaj, wycena własna (lub wg wartości rynkowej), ewentualne obciążenia

L.p.	Rodzaj	Wartość i dane dot. Wyceny	Współwłaściciele	Obciążenia (rodzaj, wartość, na czyją rzecz)

14. Posiadane ubezpieczenie na życie (wartość polisy, nazwa ubezpieczyciela) _____

15. Osoby/instytucje mające udzielić pisemnych referencji _____

 (data i podpis Wnioskodawcy
 uprawnionych do działania w imieniu lub
 na rzecz Wnioskodawcy)