OŚWIADCZENIE O STANIE MAJĄTKOWYM

osoby fizycznej nieprowadzącej działalności gospodarczej

w związku z wnioskiem z dnia ......................... w sprawie .................................................................... .......................................................................................................................................................................

**oświadczam**:

Imię i nazwisko Wnioskodawcy ................................................................................................................

Adres zamieszkania ....................................................................................................................................

Stan cywilny .............................................................

1. **Struktura gospodarstwa domowego i miesięcznych dochodów:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Imię i nazwisko(informacje o Wnioskodawcy i wszystkich osobach pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym) | Wiek | Stopień**pokrewieństwa** | Miejsce pracy/ źródło dochodu | \* Wysokość stałego dochodu netto(np. wynagrodzenie, renta, emerytura, alimenty dochód z działalności gospodarczej, najmu, itp.) |
| **1.** | **Wnioskodawca:**  |  | **X** |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |
| **6.** |  |  |  |  |  |

- Łączny **stały** **dochód miesięczny** Wnioskodawcy /gospodarstwa domowego (netto): .............................

- Inne nieregularne dochody Wnioskodawcy /gospodarstwa domowego (netto)  *(np. z umowy zlecenie,
 o dzieło, itd. ...)*: ...........................................................................................................................................

- Ogólna suma dochodów Wnioskodawcy /gospodarstwa domowego (netto): ….......................................

- Miesięczny dochód na osobę w gospodarstwie domowym (netto): ...........................................................

*\** ***należy dołączyć dokumenty potwierdzające wykazane dochody*** *(np.: zaświadczenie o zarobkach, decyzja o waloryzacji renty/emerytury, decyzja o przyznaniu zasiłku dla osób bezrobotnych, bilans, książka przychodów i rozchodów, umowa najmu, itp.)*

1. **\* Struktura wydatków - w przeliczeniu na 1 miesiąc :**

**Wydatki stałe:**

* czynsz ..................................................................................................................................................
* gaz .......................................................................................................................................................
* energia elektryczna ..............................................................................................................................
* woda, kanalizacja....................................................................................................................................
* wywóz śmieci .........................................................................................................................................
* alimenty ..................................................................................................................................................
* ochrona zdrowia *(np. za stałe leki, wizyty lekarskie, rehabilitację, itp.)*……………………………….
* ………………………………………………………………………………………………………….
* edukacja ..................................................................................................................................................
* inne wydatki stałe *(nie wymienione powyżej)* .........................................................................................

………………………………………………………………………………………………………….

**- spłaty ratalne:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa zadłużenia *(np.: kredyt, pożyczka, leasing, decyzja ratalna - spłata wobec ZUS, NUS, itp.)* |  |
| pierwotna kwota zadłużenia |  |
| kwota raty miesięcznej |  |
| aktualny stan zadłużenia |  |
| ostateczny termin spłaty |  |
| przeznaczenie kredytu/ pożyczki/ leasingu |  |

*\** ***należy dołączyć dokumenty potwierdzające wykazane wydatki*** *(np. faktury, rachunki, wyroki zasądzające alimenty, umowy kredytowe i harmonogramy spłaty zaległości wobec innych instytucji, itp.)*

1. **Sytuacja materialna i mieszkaniowa:**

**A. rozdzielność majątkowa małżonków** *(data ustanowienia)* ...........................................................................

**B. dane dotyczące miejsca zamieszkania:**

* typ *(np.: dom jednorodzinny, mieszkanie własnościowe, spółdzielczo – własnościowe/ komunalne/ inne):………………………………………………….*…………………….…………………………………
* powierzchnie: mieszkalna ........................... m² , działki .......................................... m²
* nr działki i obręb................................................... , data nabycia .............................................

**C. posiadany majątek nieruchomy - inny niż wykazany w podpunkcie B :**

1. położenie ...............................................................................................................................................
* typ *(np.: dom jednorodzinny, mieszkanie: własnościowe, spółdzielczo – własnościowe, grunt, itp.)*

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

- powierzchnie: mieszkalna ...................... m² , działki ................................. m²

- nr działki i obręb................................................... , data nabycia ....................................

1. położenie ................................................................................................................................................
* typ *(np.: dom jednorodzinny, mieszkanie: własnościowe, spółdzielczo – własnościowe, grunt, itp.)*

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

- powierzchnie: mieszkalna ...................... m² , działki ................................. m²

- nr działki i obręb................................................... , data nabycia ....................................

**D. posiadane gospodarstwo rolne:**

* położenie .............................................................................................................................................
* powierzchnie budynków: …………........................................................................................... m²,
* powierzchnia gruntu ....................................................... ha,
* nr działki i obręb ...................................................., data nabycia....................................

**E. obciążenia hipoteczne:**

* kwota obciążenia ..................................................................................................................................
* na rzecz jakiego wierzyciela...............................................................................................................

**F. posiadane pojazdy:**

* marka .............................................................., numer rejestracyjny ..................................................
* rok produkcji ...................................................., data nabycia ............................................................
* marka .............................................................., numer rejestracyjny ..................................................
* rok produkcji ...................................................., data nabycia ............................................................

**G. zastawy skarbowe:**

* kwota zastawu .....................................................................................................................................
* nazwa wierzyciela ...............................................................................................................................

###### udziały w spółkach cywilnych oraz spółkach prawa handlowego

* dane identyfikujące w/w spółki ............................................................................................................
* wysokość posiadanych w udziałów i akcji ..........................................................................................

###### posiadane papiery wartościowe:

* wartość ...................................................................................................................................................
* rodzaj posiadanych papierów wartościowych *(np.: akcje/obligacje/udziały/inne)* …………………………

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

###### stan zadłużenia wobec innych wierzycieli *(np. wobec urzędów skarbowych, ZUS, banku, itp.)*

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

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

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

##### Posiadane rachunki bankowe:

###### bank *(pełna nazwa)* ..................................................................................................................................

* środki zgromadzone na rachunku/ach bankowym/ch .........................................................................

###### terminowe lokaty bankowe: kwota ..........................................., data wygaśnięcia .............................

##### \*\* Sytuacja zdrowotna

* niepełnosprawny w rodzinie *(rodzaj niepełnosprawności, okres na jaki została orzeczona):*

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

* przewlekłe choroby: .............................................................................................................................. .................................................................................................................................................................
* osoby w rodzinie wymagające stałej opieki *(w jakim zakresie, kto udziela):* ……………………………….

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

*\*\** ***należy dołączyć dokumenty potwierdzające stan zdrowia, konieczność leczenia, przyjmowania leków***

##### Inne

* wsparcie finansowe i materialne (*np. rodzina, osoba trzecia, instytucja - opieka społeczna - zakres, okres):*......................................................................................................................................................

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

##### Uwagi/ wyjaśnienia

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

1. **Informacje i pouczenia:**
* Oświadczam, że zapoznałem się z treścią art. 233 § 1 Kodeksu karnego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania, a podane powyżej dane są zgodne z prawdą.
* Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego, kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.
* Wszelkie dane i informacje wykazane w ww. oświadczeniu należy potwierdzić stosowną dokumentacją.
* Zgodnie z art. 57 § 7 ustawy Ordynacja podatkowa z tytułu udzielenia ulgi w spłacie zobowiązań podatkowych *w formie rozłożenia na raty/odroczenia* **pobiera się opłatę prolongacyjną, której stawka jest równa obniżonej stawce odsetek za zwłokę.**

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

 miejscowość, data Podpis Wnioskodawcy /

 Pełnomocnika / Osoby reprezentującej