

Załącznik do wniosku nrz dnia

(wypełnia pracownik AZB)

Pełna nazwa (firma) przedsiębiorcy

Siedziba i adres przedsiębiorcy :

ulica, kod pocztowy

miejsowość, telefon

Oświadczenie dotyczące sytuacji materialnej dłużnika

Forma prawna przedsiębiorcy (aktualny wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego)

W rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej jestem :

mikroprzedsiębiorcą*, małym przedsiębiorcą*, średnim przedsiębiorcą*,

Numer identyfikacji : REGON

Numer identyfikacji podatkowej : NIP

I. Informacja o uzyskiwanych dochodach :

1. Sytuacja finansowa przedsiębiorcy :

W związku z prowadzoną działalnością za ostatnie 3 lata obrotowe uzyskano wynik finansowy – strata*/zysk* w kwocie:

1. rok - kwota:

2. rok - kwota:

3. rok - kwota:

2. Z innych źródeł uzyskuję następujące dochody (za okres 3 miesięcy):

.....
.....

II. Informacja o posiadanym majątku (wypełnić tylko w przypadku wniosku o umorzenie) :

1) nieruchomość gruntowa o pow. ha, położona w
przy ul....., zapisana w księdze wieczystej nr
.....,

2) samochód marki nr rejestracyjny,

3) inne rzeczy wartościowe :

a).....,

b).....,

*-niepotrzebne skreślić

III. Inne dane, które mogą wpływać na ocenę sytuacji majątkowej dłużnika

.....
.....

.....

IV. Informacja o liczbie zatrudnionych

.....

.....

V. Pomoc publiczna otrzymana w okresie ostatnich trzech lat :

Lp.	Organ udzielający pomocy	Dzień udzielenia pomocy	Wartość pomocy (kwota)

VI. Załączniki :

W przypadku wniosku o rozłożenie na raty / odroczenie / umorzenie / do oświadczenia powinny być dołączone dokumenty potwierdzające podane wyżej informacje a w szczególności – aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, bilans oraz rachunek zysków i strat za okres trzech ostatnich lat obrotowych, dokumenty potwierdzające źródła i wysokość osiągniętych dochodów za okres ostatnich 3 miesięcy, zaświadczenia o otrzymaniu lub oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis i formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis stanowiący załącznik do rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29.03.2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis oraz inne dokumenty mające znaczenie dla sprawy.

Wykaz dokumentów dołączonych do wniosku:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)
- 7)

Oświadczam, że znana mi jest treść art. 233 § 1 Kodeksu karnego o odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdziwych danych lub zatajenie prawdy.

Administratorem Danych Osobowych jest Zakład Gospodarki Mieszkaniowej w Rybniku. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest za pośrednictwem adresu e-mail: iod@zgm.rybnik.pl. Państwa dane przetwarzane będą zgodnie z *ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 roku*, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) i zgodnie z przepisami prawa regulującymi działalność Administratora, w celu rozpatrzenia wniosku przeznaczonego dla osób potrzebujących wsparcia w walce z zadłużeniem. Więcej informacji na temat przetwarzania danych znajduje się na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Zakładu Gospodarki Mieszkaniowej w Rybniku.

.....
(podpis i pieczęćka - firma)

*-niepotrzebne skreślić