

OŚWIADCZENIE O STANIE RODZINNYM I MAJĄTKOWYM ORAZ SYTUACJI MATERIALNEJ OSOBY FIZYCZNEJ, KTÓRA PROWADZI PEŁNĄ KSIĘGOWOŚĆ

Instrukcja wypełniania

Oświadczenie wypełnij, jeżeli starasz się o **umorzenie lub udzielenie ulgi w spłacie należności z tytułu składek i kosztów egzekucyjnych**, w tym:

- rozłożenie na raty, utrzymania w mocy lub zmiany warunków układu ratalnego,
- odroczenia terminu płatności składki, utrzymania w mocy lub zmiany warunków odroczenia,
- umorzenie należności z tytułu składek lub kosztów egzekucyjnych,
- w ramach innych postępowań egzekucyjnych.

1. Wypełnij WIELKIMI LITERAMI
2. Pola wyboru zaznacz znakiem **X**
3. Wypełnij kolorem czarnym lub niebieskim (nie ołówkiem)
4. Aby potwierdzić dane dołącz dokumenty o Twojej sytuacji materialnej, zdrowotnej i rodzinnej (dokumenty potwierdzające dochody, wydatki, zadłużenie, orzeczenia lekarskie oraz zaświadczenia o stanie zdrowia) oraz inne dokumenty, które potwierdzają okoliczności, przywołane we wniosku.

Dane identyfikacyjne płatnika/ dłużnika

NIP

REGON

KRS PKD - -

Nazwa

Dane osobowe wnioskodawcy

Imię Nazwisko

Imiona rodziców

Stan cywilny Data rozvodu lub prawnej separacji / /

dd / mm / rrrr

Wielkość przedsiębiorcy

Zgodnie z przepisami o swobodzie działalności gospodarczej

- ☐ Mikroprzedsiębiorca (< 10 pracowników, roczny obrót netto ≤ 2 mln EUR, suma bilansowa aktywów ≤ 2 mln EUR)
- ☐ Mały przedsiębiorca (< 50 pracowników, roczny obrót netto ≤ 10 mln EUR, suma bilansowa aktywów ≤ 10 mln EUR)
- ☐ Średni przedsiębiorca (< 250 pracowników, roczny obrót netto ≤ 50 mln EUR, suma bilansowa aktywów ≤ 43 mln EUR)
- ☐ Duży przedsiębiorca (> 250 pracowników, roczny obrót netto ≥ 50 mln EUR, suma bilansowa aktywów ≥ 43 mln EUR)

Forma sprawozdań

Dotyczy sprawozdań finansowych składanych w ciągu ostatnich trzech lat oraz w roku bieżącym

r.	r.	r.	r.
☐ roczne zaudytowane	☐ roczne zaudytowane	☐ roczne zaudytowane	☐ okresowe – miesięczne
☐ roczne niezaudytowane	☐ roczne niezaudytowane	☐ roczne niezaudytowane	☐ okresowe – kwartalne
☐ wstępne roczne	☐ wstępne roczne	☐ wstępne roczne	☐ okresowe – półroczne
☐ inne	☐ inne	☐ inne	☐ okresowe – 9 miesięczne
			☐ inne

Ocena jakościowa przedsiębiorcy

Zaznacz właściwy kwadrat, dotyczy 3 ostatnich lat kalendarzowych lub jeśli wypełniasz oświadczenie po 30 czerwca bieżącego roku, to 2 ostatnich lat i pierwszego półrocza bieżącego roku

r.	r.	r.
a) Wsparcie z zewnątrz		
– czy firma jest w strukturze grupy kapitałowej		
☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE
☐ NIEREGULARNIE*	☐ NIEREGULARNIE*	☐ NIEREGULARNIE*
– czy grupa kapitałowa jest jednym z kluczowych odbiorców		
☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE
☐ NIEREGULARNIE*	☐ NIEREGULARNIE*	☐ NIEREGULARNIE*
– czy firma otrzymuje granty lub dotacje		
☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE	☐ TAK ☐ NIE
☐ NIEREGULARNIE*	☐ NIEREGULARNIE*	☐ NIEREGULARNIE*

* dotyczy wyłącznie takich wnioskodawców jak: instytucje pożytku publicznego, fundacje, stowarzyszenie itp.

b) Uzależnienie od odbiorców/ dostawców

☐ Firma ma wielu odbiorców, ale dostawy są realizowane przez kilku dostawców (nawet 80% dostaw realizowana przez mniej niż 5 dostawców)	☐ Firma ma wielu odbiorców, ale dostawy są realizowane przez kilku dostawców (nawet 80% dostaw realizowana przez mniej niż 5 dostawców)	☐ Firma ma wielu odbiorców, ale dostawy są realizowane przez kilku dostawców (nawet 80% dostaw realizowana przez mniej niż 5 dostawców)
☐ Firma ma wielu odbiorców i wielu dostawców – (więcej niż 5 klientów i 5 dostawców)	☐ Firma ma wielu odbiorców i wielu dostawców – (więcej niż 5 klientów i 5 dostawców)	☐ Firma ma wielu odbiorców i wielu dostawców – (więcej niż 5 klientów i 5 dostawców)
☐ Firma ma kilku kluczowych klientów (więcej niż 5 dostawców i mniej niż 5 klientów)	☐ Firma ma kilku kluczowych klientów (więcej niż 5 dostawców i mniej niż 5 klientów)	☐ Firma ma kilku kluczowych klientów (więcej niż 5 dostawców i mniej niż 5 klientów)
☐ Firma ma kilku klientów, oraz kilku kluczowych dostawców (80% obrotu jest realizowana przez mniej niż 5 klientów i dostawców)	☐ Firma ma kilku klientów, oraz kilku kluczowych dostawców (80% obrotu jest realizowana przez mniej niż 5 klientów i dostawców)	☐ Firma ma kilku klientów, oraz kilku kluczowych dostawców (80% obrotu jest realizowana przez mniej niż 5 klientów i dostawców)

Pracuję zarobkowo:
☐ TAK ☐ NIE

1. Miejsce zatrudnienia				
Rodzaj umowy:	☐ umowa o pracę	☐ umowa zlecenie	☐ umowa o dzieło	
	☐ inna			
Okres trwania umowy	od:	 dd / mm / rrrr	do	 dd / mm / rrrr
Wysokość wynagrodzenia	brutto		zł netto	zł

2. Miejsce zatrudnienia				
Rodzaj umowy:	☐ umowa o pracę	☐ umowa zlecenie	☐ umowa o dzieło	
	☐ inna			
Okres trwania umowy	od:	 dd / mm / rrrr	do	 dd / mm / rrrr
Wysokość wynagrodzenia	brutto		zł netto	zł

3. Miejsce zatrudnienia				
Rodzaj umowy:	☐ umowa o pracę	☐ umowa zlecenie	☐ umowa o dzieło	
	☐ inna			
Okres trwania umowy	od:	 dd / mm / rrrr	do	 dd / mm / rrrr
Wysokość wynagrodzenia	brutto		zł netto	zł

Pobieram:
☐ emeryturę ☐ rentę ☐ nie dotyczy

Numer świadczenia				
Okres na jaki zostało przyznane świadczenie	od	 dd / mm / rrrr	do:	 dd / mm / rrrr
Wysokość świadczenia	brutto		zł netto	zł

Posiadam dochód z innych źródeł

Podaj miesięczną wysokość netto

a) prowadzenie działalności gospodarczej	☐ NIE	☐ TAK	w kwocie		zł
b) wynajem (pokoi, mieszkań, itp.)	☐ NIE	☐ TAK	w kwocie		zł

c) produkcja rolna	☐	NIE	☐	TAK	w kwocie		zł
d) praca dorywcza	☐	NIE	☐	TAK	w kwocie		zł
e) alimenty	☐	NIE	☐	TAK	w kwocie		zł
f) inne	☐	NIE	☐	TAK	w kwocie		zł

Pobieram zasiłek z pomocy społecznej

Podaj miesięczną wysokość netto

☐	NIE	☐	TAK	w kwocie		zł
--------------------------	-----	--------------------------	-----	----------	----------------------	----

Korzystam z innych form pomocy

Podaj miesięczną wysokość netto

☐	NIE	☐	TAK
--------------------------	-----	--------------------------	-----

źródło		w kwocie		zł
--------	----------------------	----------	----------------------	----

źródło		w kwocie		zł
--------	----------------------	----------	----------------------	----

źródło		w kwocie		zł
--------	----------------------	----------	----------------------	----

Stale wydatki związane z utrzymaniem

Podaj miesięczną wysokość

a) z tytułu miesięcznych opłat (czynsz, bez opłat eksploatacyjnych)	☐	NIE	☐	TAK	w kwocie		zł
b) opłaty eksploatacyjne (energia elektryczna, gaz, woda, węgiel, itp.)	☐	NIE	☐	TAK	w kwocie		zł
c) koszty związane z leczeniem (np. wykup leków, badania, wizyty lekarskie)	☐	NIE	☐	TAK	w kwocie		zł
d) inne (np. wynajem mieszkania, chesne za szkołę lub przedszkole, alimenty)	☐	NIE	☐	TAK	w kwocie		zł

Członkowie rodziny

Za rodzinę uważamy wspólnie zamieszkujące i gospodarujące z zobowiązanym osoby spokrewnione lub niespokrewnione pozostające z nim w faktycznym związku

☐	nie dotyczy – prowadzę samodzielne gospodarstwo domowe
--------------------------	--

Imię		Nazwisko	
Stopień pokrewieństwa		PESEL	
			Dochód netto zł

Imię		Nazwisko	
Stopień pokrewieństwa		PESEL	
			Dochód netto zł

Imię		Nazwisko	
Stopień pokrewieństwa		PESEL	
			Dochód netto zł
Imię		Nazwisko	
Stopień pokrewieństwa		PESEL	
			Dochód netto zł
Imię		Nazwisko	
Stopień pokrewieństwa		PESEL	
			Dochód netto zł

Zobowiązania pieniężne

a) z tytułu podatków	☐ NIE ☐ TAK
za okres	w kwocie miesięcznie zł
b) z tytułu zaciągniętych kredytów	☐ NIE ☐ TAK
za okres	w kwocie miesięcznie zł
c) w bankach	☐ NIE ☐ TAK
za okres	w kwocie miesięcznie zł
d) w instytucjach	☐ NIE ☐ TAK
za okres	w kwocie miesięcznie zł
e) u osób fizycznych	☐ NIE ☐ TAK
za okres	w kwocie miesięcznie zł
f) alimentacyjne	☐ NIE ☐ TAK
za okres	w kwocie miesięcznie zł
g) inne	☐ NIE ☐ TAK
za okres	w kwocie miesięcznie zł
Czy zobowiązania powyższe są spłacane?	☐ NIE ☐ TAK
Forma spłaty	☐ egzekucja prowadzona przez
	☐ układ ratalny ☐ dobrowolne wpłaty ☐ inna
Łączna miesięczna kwota spłaty	zł

Majątek nieruchomy, ruchomy i inne prawa majątkowe

Kolejne nieruchomości, ruchomości lub inne prawa majątkowe podaj w dalszej części oświadczenia w zakładce *Dodatkowe informacje mogące mieć wpływ na rozstrzygnięcie wniosku*

a) dom	☐ nie posiadam	☐ posiadam	o powierzchni		m ²
Adres			Gmina/ dzielnica		
Nr księgi wieczystej					
Tytuł prawny	☐ własność	☐ współwłasność w		części	
b) mieszkanie	☐ nie posiadam	☐ posiadam	o powierzchni		m ²
Adres			Gmina/ dzielnica		
Nr księgi wieczystej					
Tytuł prawny	☐ własność	☐ współwłasność w		części	
	☐ własnościowe	☐ spółdzielcze własnościowe	☐ inny		
c) gospodarstwo rolne	☐ nie posiadam	☐ posiadam	o powierzchni		ha
Adres			Gmina/ dzielnica		
Nr księgi wieczystej					
Rodzaj gospodarstwa			Rodzaj zabudowy		
Tytuł prawny	☐ własność	☐ współwłasność w		części	
	☐ użytkowanie wieczyste	☐ dzierżawa	☐ inny		
z tego tytułu osiągnąłem/ęłam w roku ubiegłym dochód w wysokości				zł	
d) inne nieruchomości	☐ nie posiadam	☐ posiadam	o powierzchni		m ²
Adres			Gmina/ dzielnica		
Nr księgi wieczystej					
Rodzaj nieruchomości			Rodzaj zabudowy		
Tytuł prawny	☐ własność	☐ współwłasność w		części	
	☐ użytkowanie wieczyste	☐ dzierżawa	☐ inny		

e) prawa majątkowe

☐

nie posiadam

☐

posiadam

☐

posiadam środki pieniężne na rachunku bankowym

Nr rachunku

kwota

zł

Nr rachunku

kwota

zł

Nr rachunku

kwota

zł

☐

posiadam papiery wartościowe

kwota

zł

☐

posiadam inne (np. prawa autorskie, licencje, koncesje, patenty)

kwota

zł

f) maszyny, urządzenia, środki transportu

☐

nie posiadam

☐

posiadam

Marka

Model

Rok prod.

Nr rej.

Marka

Model

Rok prod.

Nr rej.

Marka

Model

Rok prod.

Nr rej.

Marka

Model

Rok prod.

Nr rej.

g) inne składniki mienia ruchomego (np. komputery, sprzęt RTV/ AGD)

☐

nie posiadam

☐

posiadam

wartość

zł

wartość

zł

wartość

zł

wartość

zł

Wierzytelności

☐

nie posiadam

☐

posiadam

Rodzaj wierzytelności

Nazwa podmiotu

NIP

Termin spłaty

kwota

zł

Rodzaj wierzytelności

Nazwa podmiotu

NIP

Termin spłaty

kwota

zł

Rodzaj wierzytelności

Nazwa podmiotu

NIP

Termin spłaty

kwota

zł

Podmiot znajduje się w:

☐ likwidacji ☐ upadłości ☐ postępowaniu restrukturyzacyjnym ☐ nie dotyczy

Data wszczęcia

dd		/	mm		/	rrrr	

Adres Sądu

Kod pocztowy

Ulica

Miejscowość

Gmina/ dzielnica

Prognoza wyjścia z kryzysu finansowego**Prognozowany sposób uregulowania należności****Sytuacja zdrowotna**

Informacje np. o Twojej przewlekłej chorobie lub konieczności sprawowania przez Ciebie opieki nad przewlekle chorym członkiem rodziny, która pozbawia Cię uzyskiwania dochodu umożliwiającego opłacenie należności – **wszystkie wskazane przyczyny powinnyś udokumentować**

Dodatkowe informacje mogące mieć wpływ na rozstrzygnięcie wniosku

Podaj informacje np. o poniesieniu strat materialnych w wyniku klęski żywiołowej lub innego nadzwyczajnego zdarzenia; o sytuacji gdy opłacenie należności pozbawi Ciebie lub Twoją rodzinę możliwości zaspokojenia niezbędnych potrzeb życiowych itp. – **wszystkie wskazane przyczyny powinieneś udokumentować**

Załączniki

Załączam

dokumentów

Data

dd	/	mm	/	rrrr			

Podpis

Informacje, o których mowa w art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), są dostępne w centrali lub terenowych jednostkach organizacyjnych ZUS oraz na stronie internetowej ZUS pod adresem: <http://bip.zus.pl/rodo/rodo-klauzule-informacyjne>