

## 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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	r.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	r.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	r.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	r.
<input type="checkbox"/>	roczne zaudytowane	<input type="checkbox"/>	roczne zaudytowane	<input type="checkbox"/>	roczne zaudytowane	<input type="checkbox"/>	okresowe – miesięczne												
<input type="checkbox"/>	roczne niezaudytowane	<input type="checkbox"/>	roczne niezaudytowane	<input type="checkbox"/>	roczne niezaudytowane	<input type="checkbox"/>	okresowe – kwartalne												
<input type="checkbox"/>	wstępne roczne	<input type="checkbox"/>	wstępne roczne	<input type="checkbox"/>	wstępne roczne	<input type="checkbox"/>	okresowe – półroczne												
<input type="checkbox"/>	inne .....	<input type="checkbox"/>	inne .....	<input type="checkbox"/>	inne .....	<input type="checkbox"/>	okresowe – 9 miesięczne												
						<input type="checkbox"/>	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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	r.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	r.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	r.
a) Wsparcie z zewnątrz														
– czy firma jest w strukturze grupy kapitałowej														
<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE			
<input type="checkbox"/>	NIEREGULARNIE*	<input type="checkbox"/>	NIEREGULARNIE*	<input type="checkbox"/>	NIEREGULARNIE*									
– czy grupa kapitałowa jest jednym z kluczowych odbiorców														
<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE			
<input type="checkbox"/>	NIEREGULARNIE*	<input type="checkbox"/>	NIEREGULARNIE*	<input type="checkbox"/>	NIEREGULARNIE*									
– czy firma otrzymuje granty lub dotacje														
<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE			
<input type="checkbox"/>	NIEREGULARNIE*	<input type="checkbox"/>	NIEREGULARNIE*	<input type="checkbox"/>	NIEREGULARNIE*									

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

### b) Uzależnienie od odbiorców/ dostawców

<input type="checkbox"/>	Firma ma wielu odbiorców, ale dostawy są realizowane przez kilku dostawców (nawet 80% dostaw realizowana przez mniej niż 5 dostawców)	<input type="checkbox"/>	Firma ma wielu odbiorców, ale dostawy są realizowane przez kilku dostawców (nawet 80% dostaw realizowana przez mniej niż 5 dostawców)	<input type="checkbox"/>	Firma ma wielu odbiorców, ale dostawy są realizowane przez kilku dostawców (nawet 80% dostaw realizowana przez mniej niż 5 dostawców)
<input type="checkbox"/>	Firma ma wielu odbiorców i wielu dostawców – (więcej niż 5 klientów i 5 dostawców)	<input type="checkbox"/>	Firma ma wielu odbiorców i wielu dostawców – (więcej niż 5 klientów i 5 dostawców)	<input type="checkbox"/>	Firma ma wielu odbiorców i wielu dostawców – (więcej niż 5 klientów i 5 dostawców)
<input type="checkbox"/>	Firma ma kilku kluczowych klientów (więcej niż 5 dostawców i mniej niż 5 klientów)	<input type="checkbox"/>	Firma ma kilku kluczowych klientów (więcej niż 5 dostawców i mniej niż 5 klientów)	<input type="checkbox"/>	Firma ma kilku kluczowych klientów (więcej niż 5 dostawców i mniej niż 5 klientów)
<input type="checkbox"/>	Firma ma kilku klientów, oraz kilku kluczowych dostawców (80% obrotu jest realizowana przez mniej niż 5 klientów i dostawców)	<input type="checkbox"/>	Firma ma kilku klientów, oraz kilku kluczowych dostawców (80% obrotu jest realizowana przez mniej niż 5 klientów i dostawców)	<input type="checkbox"/>	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:       do:        
dd / mm / rrrr 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:       do:        
dd / mm / rrrr 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:       do:        
dd / mm / rrrr dd / mm / rrrr

Wysokość wynagrodzenia brutto  zł netto  zł

## Pobieram:

emeryturę  rentę  nie dotyczy

Numer świadczenia

Okres na jaki zostało przyznane świadczenie od:       do:        
dd / mm / rrrr 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, mieszkania, 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, czesne 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<sup>2</sup>  
 Adres  Gmina/ dzielnica

Nr księgi wieczystej

Tytuł prawny  własność  współwłasność w  części

b) **mieszkanie**  nie posiadam  posiadam o powierzchni  m<sup>2</sup>  
 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<sup>2</sup>  
 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 powinieneś 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>