

FORMULARZ DLA OSÓB PROWADZĄCYCH DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZĄ

(obowiązuje od 09.11.2015)

| | | | | | |
|--|---|---|--|---|--|
| Imię i Nazwisko | | | | | |
| Nazwa firmy | | | | | |
| Adres siedziby, numer telefonu | | | | | |
| Data rozpoczęcia działalności | Data zawieszenia działalności | | od | do | |
| | Data zamknięcia działalności | | | | |
| Forma prawna | Jednoosobowa działalność gospodarcza | | | | |
| | Spółka cywilna | | | % posiadanych udziałów | |
| | Spółka jawna | | | % posiadanych udziałów | |
| | Spółka komandytowa | | | % posiadanych udziałów | |
| | Inna (jaka?) | | | % posiadanych udziałów | |
| Nr REGON | | | Nr NIP | | |
| Nr KRS | | | | | |
| Opis działalności | | | | | |
| Forma rozliczeń z Urzędem Skarbowym | Bieżący rok podatkowy | | Poprzedni rok podatkowy | | |
| | | Karta podatkowa | | Karta podatkowa | |
| | | Podatek zryczałtowany | | Podatek zryczałtowany | |
| | | Podatkowa księga przychodów i rozchodów | | Podatkowa księga przychodów i rozchodów | |
| | Pełna księgowość | | Pełna księgowość | | |
| Dochoły z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej | Będą uwzględniane przy ocenie zdolności kredytowej przez Bank | | | | |
| | Nie będą uwzględniane przy ocenie zdolności kredytowej przez Bank | | | | |
| Rachunek bankowy prowadzony w banku | ING Bank Śląski S.A. | | | | |
| | Innym (jakim?) | | | | |
| Posiadam zobowiązania firmowe poza ING Bankiem Śląskim S.A. | Nie | | | | |
| | Tak* | | | | |
| *wymagane złożenie formularza: <i>Informacja dotycząca zobowiązań firmowych wnioskodawcy lub firm powiązanych osobowo z wnioskodawcą oraz załączenie umów / harmonogramów spłaty</i> | | | | | |
| Bieżąca wysokość miesięcznej składki na ubezpieczenie społeczne | | | Wliczona do kosztów uzyskania przychodów (dotyczy formy rozliczenia z US w formie księgi przychodów i rozchodów lub pełnej księgowości) | | |
| | | | Niewliczona do kosztów uzyskania przychodów | | |
| | | | Opłacana z innego źródła niż działalność gospodarcza (jakiego?) | | |

| | | | | |
|--|--|-------------------------|-------------|-----|
| Przychód z prowadzonej działalności: Proszę oświadczyć w przypadku opodatkowania w formie karty podatkowej | | Bieżący rok narastająco | Za miesiące | - |
| | | Ubiegły rok | | |
| Koszty prowadzenia działalności: bez składek na ubezpieczenie społeczne Proszę oświadczyć w przypadku opodatkowania w formie podatku zryczałtowanego i karty podatkowej | | Bieżący rok narastająco | Za miesiące | - |
| | | Ubiegły rok | | |
| Czy prowadzona działalność wygenerowała stratę na koniec ubiegłego roku lub generuje ją w bieżącym roku? | | Tak** | | Nie |

** konieczne przedstawienie dokumentacji wymaganej przez Bank dla osób prowadzących działalność gospodarczą

| | | | | |
|---|--|------------------|--|---------------------|
| Oświadczam, że zobowiązania wobec ZUS/KRUS są regulowane | | Terminowo | | Nieterminowo |
| Jeśli nieterminowo – czy zaległość została rozłożona przez ZUS/KRUS na raty (ugoda) | | Tak*** | | Nie |
| Oświadczam, że zobowiązania wobec Urzędu Skarbowego są regulowane | | Terminowo | | Nieterminowo |
| Jeśli nieterminowo – czy zaległość została rozłożona przez Urząd Skarbowy na raty (ugoda) | | Tak*** | | Nie |

***konieczne przedłożenie dokumentu ugody oraz dokumentów potwierdzających terminową realizację jej zapisów

Oświadczam, iż na dzień złożenia niniejszego dokumentu dokumenty rejestrowe prowadzonej działalności gospodarczej (wpis do ewidencji działalności gospodarczej/wypis z KRS, REGON, NIP) są aktualne.

Niniejszym oświadczam, że nie złożono wniosku o upadłość, nie toczy się wobec firmy postępowanie upadłościowe ani upadłość nie została ogłoszona, firma nie znajduje się w likwidacji ani nie podlega postępowaniu układowemu na podstawie ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. Prawo upadłościowe i naprawcze (Dz.U. z 2015 r. poz. 233).

Oświadczam również, że powyższe dane, oraz przedstawione dane finansowe dotyczące prowadzonej działalności gospodarczej są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadom/a odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego (Dz.U. z 1997 r, Nr 88, poz.553 z późn.zm.) .) za składanie fałszywych oświadczeń dotyczących okoliczności mających istotne znaczenie dla uzyskania kredytu w ING Banku Śląskim SA.

Data: ____ - ____ - ____

Imię i Nazwisko

Czytelny podpis