

OŚWIADCZENIE PRZEDSIĘBIORCY O PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

(osoby fizycznej, prawnej, jednostki organizacyjnej, w tym spółki nieposiadającej osobowości prawnej)

w związku z wnioskiem z dnia w sprawie

1. Data sporządzenia oświadczenia:

2. Nazwa przedsiębiorcy:

3. Adres siedziby:

4. Adres do korespondencji:

5. Telefon kontaktowy:

6. Numer NIP: Regon:

7. Przedmiot i zakres działalności:

Główny rodzaj PKD:

8. Data rozpoczęcia działalności:

9. Liczba zatrudnionych pracowników:

w tym na umowę o pracę na czas nieokreślony:

10. Obciążenia kredytowe

- długoterminowe (kwota, cel zaciągnięcia, wysokość miesięcznego obciążenia):

.....

.....

- krótkoterminowe (kwota, cel zaciągnięcia, wysokość miesięcznego obciążenia):

.....

.....

11. Zadłużenie wobec innych wierzycieli – ZUS / US / itp. (kwota, działania podejmowane celem jego

uregulowania – np. wnioski o ulgę, wysokość miesięcznego obciążenia – gdy raty):

.....

.....

.....

.....

12. Stan wierzytelności (kwota, jakie podmioty i z jakiego tytułu nie uregulowały zobowiązań wobec Wnioskodawcy)

.....

.....

.....

13. Stali odbiorcy towarów/usług oraz ich charakter (lokalny/regionalny/krajowy/zagraniczny) *:

.....
.....

14. Eksport towarów/usług oraz kraj docelowy:

.....
.....

15. Wysokość przychodów

- za ostatnie 3 lata:

rok: kwota:

rok: kwota:

rok: kwota:

- w roku bieżącym - za miesiące: kwota:

16. Wynik finansowy

- za ostatnie 3 lata:

rok: kwota: - zysk netto/strata *

rok: kwota: - zysk netto/strata *

rok: kwota: - zysk netto/strata *

- w roku bieżącym - za miesiące: kwota: - zysk netto/strata *.

17. Miesięczne porównanie wielkości uzyskiwanych przychodów i osiągniętego wyniku finansowego

rok poprzedni.

miesiąc	styczeń	luty	marzec	kwiecień	maj	czerwiec
przychód						
wynik finansowy						
miesiąc	lipiec	sierpień	wrzesień	październik	listopad	grudzień
przychód						
wynik finansowy						

rok bieżący.

miesiąc	styczeń	luty	marzec	kwiecień	maj	czerwiec
przychód						
wynik finansowy						
miesiąc	lipiec	sierpień	wrzesień	październik	listopad	grudzień
przychód						
wynik finansowy						

* **wykreślić niewłaściwą pozycję**

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis Wnioskodawcy
Pełnomocnika / Osoby reprezentującej