



FUNDUSZ POŻYCZKOWY
FUNDSTAR 2
AGENCJA ROZWOJU REGIONALNEGO
W STARACHOWICACH
ul. Mickiewicza 1a, 27-200 Starachowice
tel. (41) 274 46 90, fax (41) 274 04 09

....., dnia r.

(miejscowość)

(data)

OŚWIADCZENIE MAJĄTKOWE

1. Imię i nazwisko:	
2. Adres zameldowania:	
3. Adres zamieszkania:	
4. Telefon:	
5. E-mail:	
6. Seria i nr dowodu osobistego:	
7. PESEL:	
8. Wykształcenie:	
9. Stan cywilny:	
10. Ilość osób na utrzymaniu:	10a. Kto

Oświadczam, że posiadam wchodzące w skład małżeńskiej wspólności majątkowej lub stanowiące mój majątek osobisty:

1. Nieruchomości

rodzaj	lokalizacja	wartość	obciążenia	objęte wspólnotą małżeńską	
				<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
				<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
				<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

2. Ruchomości

rodzaj	rok produkcji	wartość	obciążenia	objęte wspólnotą małżeńską	
				<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
				<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
				<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

3. Informacja o pozostałych aktywach (lokaty, fundusze, akcje, oszczędności itp.)

rodzaj/nazwa	aktualna wartość	obciążenia/prawa osób trzecich



Projekt realizowany w ramach umowy nr: DPR-VIII.043.37.2016/5 z Województwem Świętokrzyskim w sprawie dalszego wykorzystania przez Beneficjenta środków dofinansowania Projektu: „Pożyczki dla świętokrzyskich MMŚP” zrealizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2007-2013, Działania 1.3 „Tworzenie i rozbudowa funduszy pożyczkowych i gwarancyjnych”, Osi priorytetowej 1. Rozwój przedsiębiorczości



FUNDUSZ POŻYCZKOWY
FUNDSTAR 2
AGENCJA ROZWOJU REGIONALNEGO
W STARACHOWICACH
ul. Mickiewicza 1a, 27-200 Starachowice
tel. (41) 274 46 90, fax (41) 274 04 09

4. Inne źródła dochodu np. z tytułu zatrudnienia

nazwa instytucji/przedsiębiorstwa	stanowisko	rodzaj umowy np. o pracę, o dzieło	średniomiesięczny dochód netto

5. Zobowiązania osobiste (kredyty, pożyczki, leasingi, inne)

nazwa wierzyciela	rodzaj zobowiązania	aktualna wartość zobowiązania	miesięczna rata	termin spłaty

6. Zobowiązania firmowe (kredyty, pożyczki, leasingi, inne)

nazwa wierzyciela	rodzaj zobowiązania	aktualna wartość zobowiązania	miesięczna rata	termin spłaty

7. Udzielone poręczenia

nazwa instytucji/banku	kwota poręczenia	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

8. Ustawowa wspólnota małżeńska

<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
------------------------------	------------------------------	--------------------------------------

9. Dane współmałżonki/a (jeśli występuje ustawowa wspólnota małżeńska)

1. Imię i nazwisko:	
2. Adres zameldowania:	
3. PESEL:	
4. Miejsce zatrudnienia:	
5. Średniomiesięczne dochody netto współmałżonki/a	

Świadomy/a odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 K.K. za złożenie fałszywych zeznań oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na warunkach określonych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016r. poz. 922, z późn. zm.).

.....
(czytelny podpis)



Projekt realizowany w ramach umowy nr: DPR-VIII.043.37.2016/5 z Województwem Świętokrzyskim w sprawie dalszego wykorzystania przez Beneficjenta środków dofinansowania Projektu: „Pożyczki dla świętokrzyskich MMŚP” zrealizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2007-2013, Działania 1.3 „Tworzenie i rozbudowa funduszy pożyczkowych i gwarancyjnych”, Osi priorytetowej 1. Rozwój przedsiębiorczości