

**KWESTIONARIUSZ OSOBISTY WNIOSKODAWCY**  
**Rolnika Indywidualnego**  
**SKRÓCONY**

1. DANE PODSTAWOWE:		
Wykształcenie	<input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> licencjat <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zawodowe <input type="checkbox"/> podstawowe	
Doświadczenie zawodowe	Ilość lat prowadzenia własnego/dzierżawionego gospodarstwa rolnego	_____
Stan cywilny	<input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> wolny	
Proszę podać liczbę osób w Pani/Pana gospodarstwie domowym		
Proszę podać miesięczne koszty utrzymania gospodarstwa domowego		
<input type="checkbox"/>		
Stosunki majątkowe między małżonkami	<input type="checkbox"/> wspólnota majątkowa <input type="checkbox"/> rozdzielnosc majątkowa <input type="checkbox"/> nie dotyczy	
Imię i nazwisko Współmałżonka (wypełnić w przypadku wspólnoty majątkowej)	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> Współmałżonek jest Wnioskodawcą	
Dochód miesięczny współmałżonka (jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/> _____	

INFORMACJA O DOCHODACH	
Prowadzenie gospodarstwa rolnego o powierzchni .....ha fizycznych .....ha przeliczeniowych  Posiadany inwentarz : ..... .....	<b>PRODUKCJA ROCZNA</b> <input type="checkbox"/> Tuczniaki .....sztuk <input type="checkbox"/> Prosięta .....sztuk <input type="checkbox"/> Roczna sprzedaż mleka ..... litry <input type="checkbox"/> Konie .....sztuk <input checked="" type="checkbox"/> Uprawa towarowa (truskawki/ Pomidory/ogórki/ziemniaki/kukurydza <input type="checkbox"/> Bydło ..... sztuk pszenica/żyto) powierzchnia upraw..... ha /arów
<b>Dochód miesięczny netto (pozyskiwany z innych źródeł niż prowadzona działalność rolnicza)</b> w bieżącym roku Wymienić rodzaj działalności gospodarczej i formę rozliczenia/miejsce zatrudnienia .....	<input type="checkbox"/> prowadzona działalność gospodarcza jako osoba fizyczna _____ PLN <input type="checkbox"/> praca najemna/umowa zlecenie/umowa o dzieło _____ PLN <input type="checkbox"/> renta/emerytura _____ PLN <input type="checkbox"/> najem/dzierżawa _____ PLN inne _____ PLN
Inne : .....	Dochód .....
Informacja o obciążeniach dochodu	<input type="checkbox"/> alimenty <input type="checkbox"/> tytuły wykonawcze

## II. CHARAKTERYSTYKA GOSPODARSTWA ROLNEGO:

### 1. INFORMACJE PODSTAWOWE

Okres funkcjonowania gospodarstwa rolnego:	_____
Ilość osób pracujących w gospodarstwie rolnym (z uwzględnieniem właściciela):	_____
Kwota rocznych unijnych płatności bezpośrednich do gruntów rolnych	_____ PLN

### 2. STAN MAJĄTKOWY

Budynki i zabudowania gospodarcze	.....
Posiadane maszyny i urządzenia (sztuki, rok produkcji)	<input type="checkbox"/> Ciągniki ..... <input type="checkbox"/> Kombajny ..... <input type="checkbox"/> Samochody ..... <input type="checkbox"/> Inny sprzęt rolniczy .....
Inny majątek	.....

### UBEZPIECZENIE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI ROLNICZEJ

Czy działalność rolnicza jest ubezpieczona?	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK
---	--

Oświadczam/y, że posiadam/y zaległości wobec:

Nazwa Organu	Posiadane zaległości?	Zaległość objęta ugodą?
Urzędu Skarbowego – z tytułu podatków, ceł itp.	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych / Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego* – z tytułu składek na m.in. Ubezpieczenia społeczne Ubezpieczenie zdrowotne Fundusz Pracy	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY
Stosownych Urzędów – z tytułu podatku od nieruchomości /o ile dotyczy//	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY

### III. INFORMACJA O WSPÓŁPRACY Z INNYMI BANKAMI/INSTYTUCJAMI FINANSOWYMI

#### RACHUNKI BANKOWE PROWADZONE W INNYCH BANKACH

Proszę podać posiadane przez Panią/Pana posiadane rachunki bankowe, nie związane z prowadzoną działalnością rolniczą Wnioskodawcy/Poręczyciela

Nazwa banku	Rodzaj i numer rachunku	Waluta	Kwota na rachunku

#### INFORMACJE ZAANGAŻOWANIU W INNYCH BANKACH/INSTYTUCJACH FINANSOWYCH

Proszę opisać zakres Pani/Pana współpracy z innymi bankami/towarzystwami leasingowymi (otrzymane gwarancje, zobowiązania leasingowe, zaciągnięte kredyty i pożyczki – w tym również konsumpcyjne) nie związane z prowadzoną działalnością rolniczą Wnioskodawcy

Nazwa banku/instytucji finansowej i nazwa Kredytobiorcy	Rodzaj zaangażowania i ostateczny termin spłaty	Aktualne zaangażowanie (kwota, waluta)	Przyjęte zabezpieczenia (rodzaj i kwota)

\_\_\_\_\_ (miejsowość, data)

\_\_\_\_\_ (Podpis Właściciela)