

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 powierzchniha fizycznychha przeliczeniowych Posiadany inwentarz :	PRODUKCJA ROCZNA <input type="checkbox"/> Tucznikisztuk <input type="checkbox"/> Roczna sprzedaż mleka litry <input checked="" type="checkbox"/> Uprawa towarowa (truskawki/ Pomidory/ogórki/ziemniaki/kukurydza pszenica/żyto) powierzchnia upraw..... ha /arów <input type="checkbox"/> Prosiętasztuk <input type="checkbox"/> Koniesztuk <input type="checkbox"/> Bydło sztuk
Dochód miesięczny netto (pozyskiwany z innych źródeł niż prowadzona działalność rolnicza) 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"/> renta/emerytura _____ PLN <input type="checkbox"/> praca najemna/umowa zlecenie/umowa o dzieło _____ 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 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)