Załącznik nr 5 do wniosku o pożyczkę w ramach PP Czyste Powietrze

|  |
| --- |
| OŚWIADCZENIE o dochodach uzyskiwanych z tytułu działalności gospodarczej rozliczanej w formie księgi przychodów i rozchodów albo w formie ksiąg rachunkowych |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Miejscowość | Data |  |
|  | | |
| imię i nazwisko Wnioskodawcy/Poręczyciela | | |
|  | | |
| adres zameldowania | | |
|  | | |
| PESEL | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Ja niżej podpisany/a oświadczam, że z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej pod nazwą: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa albo firma | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Z siedzibą | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIP: | | |  | | - |  | | | | | | | - |  | - | |  | |  | | | | |
| REGON: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| W okresie od | | |  | | | | | do | | |  | | | | | r. uzyskałem/am niżej podane wyniki: | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **przychody:** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | zł | | | | | | | | | | | | |
| 1. **koszty uzyskania przychodów:** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | zł w tym | | | | | | | | | | | | |
| * + wydatki, koszty zakupu towarów i materiałów, koszty uboczne zakupu, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | zł |
| * + amortyzacja | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | zł |
| * + wartość remanentu na początek roku podatkowego minus wartość remanentu na koniec okresu bieżącego *(pozycja nie jest wypełniana w przypadku pełnej księgowości)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | zł | |
| * + składki na ubezpieczenie społeczne *(gdy zostały ujęte w kosztach uzyskania przychodów)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | zł | |
| 1. **składki na ubezpieczenie społeczne (jeśli nie zostały ujęte w kosztach uzyskania przychodów)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | zł | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **dochód do opodatkowania (po uwzględnieniu składek na ubezpieczenie społeczne) wyniósł** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | zł | | | | | | | | | | | | | | | |
| słownie złotych: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **podatek dochodowy** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | zł | | | | | | | | | | |
| 1. **dochód netto** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | zł | | | | | | | | | | |
| 2. Oświadczam, że dochód: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| nie jest obciążony sądowymi lub administracyjnymi tytułami egzekucyjnymi | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| jest obciążony sądowymi lub administracyjnymi tytułami egzekucyjnymi w kwocie | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | zł. | |
| 3. Oświadczam, że działalność gospodarczą prowadzę od dnia ………………….. i na dzień złożenia wniosku nie zaprzestałem/łam i nie zawiesiłem/łam jej prowadzenia. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Oświadczam, że działalność rozliczana jest z urzędem skarbowym w formie: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| progresywnej skali podatkowej, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| stawki podatku liniowego | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Oświadczam, iż: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nie zalegam ze zobowiązaniami z tytułu składek na ubezpieczenie społeczne lub zobowiązaniami podatkowymi | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| zalegam ze zobowiązaniami z tytułu składek na ubezpieczenie społeczne lub zobowiązaniami podatkowymi | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Oświadczam, że z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej nie posiadam zaległości w regulowaniu zobowiązań wobec innych banków i firm leasingowych. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

7. Oświadczam, że w roku ubiegłym i/lubroku bieżącym:

korzystałem/korzystam z ulg w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne

nie korzystałem/nie korzystam z ulg w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne

**Wiarygodność powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 297 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.).**

**Oświadczam jednocześnie, że informacje zawarte w przedstawionych przeze mnie dokumentach są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.**

**Upoważniam WFOŚiGW w Krakowie do weryfikacji danych zawartych w niniejszym oświadczeniu.**

**Przyjmuję do wiadomości, że oświadczenie wypełnione niewłaściwie, niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.**

**Niniejsze oświadczenie zachowuje swoją ważność przez okres 30 dni od daty wystawienia.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Podpis Wnioskodawcy/Poręczyciela[[1]](#footnote-1) |  | Pieczątka i podpis osoby odpowiedzialnej za prowadzenie księgowości[[2]](#footnote-2) |

1. Podpis osoby, której dotyczy oświadczenie [↑](#footnote-ref-1)
2. w przypadku przedsiębiorcy prowadzącego ewidencję w formie pełnej księgowości oświadczenie powinno dodatkowo zostać podpisane przez osobę odpowiedzialną za prowadzenie księgowości (np.: główną księgową, dyrektor finansowy) [↑](#footnote-ref-2)