

**OŚWIADCZENIE O DOCHODACH UZYSKIWANYCH Z TYTUŁU
DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ ROZLICZANEJ W FORMIE
RYCZAŁTU EWIDENCJONOWANEGO**



Bank Polski

Miejscowość	Data
imię i nazwisko Wnioskodawcy/Poręczyciela ¹	
adres zameldowania	
PESEL	

1. Ja niżej podpisany/a oświadczam, że z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej pod nazwą:

Nazwa albo firma	
Z siedzibą	
NIP:	- - - - -
REGON:	

rozliczam się z urzędem skarbowym w formie **ryczałtu ewidencjonowanego**

W ramach prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej za okres ostatnich 6 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku

od: do:

Uzyskałem/am przychody w podziale na skalę podatkową:

- | | | |
|--------------------------------|--|-----|
| 1) skala podatkowa 3%: | | pln |
| 2) skala podatkowa 5,5%: | | pln |
| 3) skala podatkowa 8,5%: | | pln |
| 4) skala podatkowa 17% i 20 %: | | pln |

a średni miesięczny dochód po opodatkowaniu i opłaceniu składek ubezpieczenia społecznego za powyższy okres wyniósł słownie złotych:

2. Dochód jest/nie jest² obciążony sądowymi lub administracyjnymi tytułami egzekucyjnymi w kwocie słownie złotych:

3. Oświadczam, że działalność gospodarczą prowadzę od dnia i na dzień złożenia wniosku nie zaprzestałem/łam i nie zawiesiłem/łam jej prowadzenia.

4. Oświadczam, iż zalegam/nie zalegam² ze:

- a) zobowiązaniami z tytułu składek na ubezpieczenie społeczne
- b) zobowiązaniami podatkowymi

5. Oświadczam, że z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej nie posiadam zaległości w regulowaniu zobowiązań wobec innych banków i firm leasingowych.

6. Składki ZUS przekazywane są na rachunek Oddziału ZUS w

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 PKO BP SA 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/Poręczyciela³

¹ Wpisać dane właściwej osoby, która składa oświadczenie
² Niewłaściwie skreślić
³ Podpis osoby, której dotyczy oświadczenie