



## KWESTIONARIUSZ OSOBISTY – DZIAŁALNOŚĆ ROLNICZA WNIOSKODAWCY/PORĘCZycIELA\* I ICH WSPÓŁMAŁŻONKÓW

Dotyczy wniosku o udzielenie kredytu Klienta

Proszę wpisać nazwę Wnioskodawcy.

### I. PODSTAWOWE INFORMACJE:

Wyszczególnienie	I - Wnioskodawca/Poręczyciel*	II - Współmałżonek Wnioskodawcy/Poręczyciela*
Imiona i Nazwisko		
Imiona rodziców		
Nazwisko rodowe matki		
PESEL	REGON	
Stan cywilny*	<input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y/separacja	<input type="checkbox"/> zamężna/zonaty <input type="checkbox"/> wdowa/wdowiec <input type="checkbox"/> panna/kawaler <input type="checkbox"/> rozwiedziona/y/separacja
Stosunek majątkowy między małżonkami*	<input type="checkbox"/> wspólnota majątkowa <input type="checkbox"/> rozdzielnosc majątkowa <input type="checkbox"/> nie dotyczy	<input type="checkbox"/> wspólnota majątkowa <input type="checkbox"/> rozdzielnosc majątkowa <input type="checkbox"/> nie dotyczy
Cechy dokumentu tożsamości	Nazwa: dowód osobisty / paszport *: Seria ..... Nr ..... Wydany przez: ..... dnia .....	Nazwa: dowód osobisty / paszport *: Seria ..... Nr ..... Wydany przez: ..... dnia .....
Adres zamieszkania	Kod i Miejscowość ..... Ulica: ..... Nr domu / lokalu: ..... / .....	Kod i Miejscowość ..... Ulica: ..... Nr domu / lokalu: ..... / .....
Adres do korespondencji (jeżeli inny niż zamieszkania)	Kod i Miejscowość ..... Ulica: ..... Nr domu / lokalu: ..... / .....	Kod i Miejscowość ..... Ulica: ..... Nr domu / lokalu: ..... / .....
Adres gospodarstwa (jeżeli inny niż zamieszkania)	Kod i Miejscowość ..... Ulica: ..... Nr domu / lokalu: ..... / .....	Kod i Miejscowość ..... Ulica: ..... Nr domu / lokalu: ..... / .....
Nr telef.	E-mail	
Wykształcenie*	<input type="checkbox"/> Rolnicze <input type="checkbox"/> Inne niż rolnicze <input type="checkbox"/> studia podyplomowe w zakresie związanym z rolnictwem <input type="checkbox"/> tytuł kwalifikacyjny / zawodowy do działalności rolniczej	<input type="checkbox"/> wyższe <input type="checkbox"/> licencjat <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> zawodowe <input type="checkbox"/> podstawowe
Ilość lat doświad. zawodowego w branży rolnej		

Wyszczególnienie	I - Wnioskodawca/Poręczyciel*	II - Współmałżonek Wnioskodawcy/Poręczyciela*
Ilość lat prowadz. własnego/dzierżaw. gospodar. rolnego		
Liczba osób w Pani/Pana gospodarstwie domowym <i>(wraz z Wnioskodawcą lub Poręczycielem)</i>	....., w tym dzieci .....	
Miesięczne koszty utrzymania 1 osoby w gospodarstwie domowym w zł		
Liczba osób pracujących w gospodarstwie rolniczym		

## II. CHARAKTERYSTYKA GOSPODARSTWA ROLNEGO:

### 1. PRODUKCJA ROLNICZA (w tym: produkcja roślinna, zwierzęca, działy specjalne produkcji rolnej)

Rodzaj produkcji (produkcja roślinna, produkcja zwierzęca, działy specjalne produkcji rolnej, itp)	% w przychodach ze sprzedaży	Dodatkowe informacje

### 2. NAJWIĘKSI ODBIORCY I DOSTAWCY

Nazwa ODBIORCY	Okres Współpracy w latach	Sprzedawane wyroby/towary	% w przychodach ze sprzedaży	Kwota należności w zł	Sposób rozliczeń i warunki płatności
Nazwa DOSTAWCY	Okres Współpracy w latach	Rodzaj dostaw	% dostaw ogółem	Kwota zobowiązań w zł	Sposób rozliczeń i warunki płatności

### 3. DOPLATY I DOTACJE

Rodzaj dopłat (płatności) i dotacji	Wysokość dopłat otrzymanych za ostatni rok	Wielkość dodatkowa planowana (dotyczy kredytów na zakup gruntów rolnych)
Ogółem dopłaty bezpośrednie, w tym:		
- ekologiczne		

#### 4. UBEZPIECZENIE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI ROLNICZEJ

<p>Czy działalność rolnicza jest ubezpieczona obowiązkowymi ubezpieczeniami w tym:</p> <p>1) ubezpieczenie gospodarstwa rolnego (budynków rolniczych) i OC rolnika</p> <p>2) OC pojazdów</p> <p>3) ubezpieczenie produkcji roślinnej i/lub zwierzęcej (50% upraw i/lub zwierząt znajdujących się w gospodarstwie). *</p>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE W PEŁNYM ZAKRESIE, (podać czego nie obejmuje) <hr/>
<p>Czy Wnioskodawca posiada dodatkowe (oprócz obowiązkowych) ubezpieczenie prowadzonej działalności rolniczej (potwierdzone polisą ubezpieczeniową oraz opłaconą składką ubezpieczeniową). *</p>	<input type="checkbox"/> TAK jakie <hr/> <input type="checkbox"/> NIE

#### 5. STAN MAJĄTKOWY

GRUNTY W GOSPODARSTWIE - POWIERZCHNIA (w ha)				
Wyszczególnienie	Grunty własne ilość (ha)	Szacowana wartość rynkowa zł	Czy nieruchomość jest obciążona hipoteką lub innym prawem? (TAK/NIE)	I czy II *
użytki rolne				<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
grunty pozostałe				
<b>RAZEM</b>			XXXXXXXXXXXX	

GRUNTY DZIERŻAWIONE			
Wyszczególnienie	Ilość (ha)	Termin końca dzierżawy	Czy Wnioskodawca/Poręczyciel składa wnioski o dopłaty? (TAK/NIE)
użytki rolne			
grunty pozostałe			
<b>RAZEM</b>		XXXXXXXXXXXX	

NIERUCHOMOŚCI – BUDYNKI I BUDOWLE				
Należy podać nieruchomości stanowiące Pana/Pani własność (również nieruchomości nie wchodzące w skład gospodarstwa rolnego)				
Rodzaj nieruchomości (inne niż użytki rolne)	Ilość	Szacunkowa wartość nieruchomości w zł	Czy nieruchomość jest obciążona hipoteką lub innym prawem? (TAK/NIE)	I czy II *
Budynek mieszkalny				<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Obora				<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Chlewnia				<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Budynek magazynowy				<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
Garaż				<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
				<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
				<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
<b>RAZEM</b>			XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX

**MASZYNY, URZĄDZENIA I ŚRODKI TRANSPORTU – o wartości jednostkowej pow. 50 000,00 PLN**

Należy podać ruchomości stanowiące Pana/Pani własność, również ruchomości nie wchodzące w skład gospodarstwa rolnego (np. prywatny samochód) oraz użytkowane przez Pana/Panią (np. na podstawie umowy leasingu, dzierżawy, itp.)

Nazwa	Marka	Rok produkcji	Szacunkowa wartość ruchomości w zł	Czy ruchomość jest obciążona? (zastaw/przewłaszczenie)	I czy II *
					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
<b>RAZEM</b>				XXXXXXXXXX	XXXXX

**POZOSTAŁE MASZYNY I URZĄDZENIA, ŚRODKI TRANSPORTU UŻYTKOWANE (PODAĆ W SZT)**

	I czy II *
kombajn ....., ciągnik ....., agregat uprawowy ....., rozrzutnik obornika....., paszowóz....., ładowacz ....., prasa....., owijarka bel ....., przyczepa samozb. ...., opryskiwacz ....., dojarka/hala udojowa* (liczba stanowisk ....., chłodnia mleka (pojemn. litry) ....., silosy paszowe szt./ton ....., przyczepa transportowa ....., samochód osobowy/ciężarowy (marka) ..... pozostały sprzęt uprawowy / inne.....	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
<b>RAZEM SZACUNKOWA WARTOŚĆ W ZŁ</b>	XXXXX

**INNY MAJĄTEK**

Należy podać inny majątek stanowiący Pana/Pani własność, (np. lokaty, papiery wartościowe, itp.)

Rodzaj majątku	Szacunkowa wartość majątku w zł	Dane dodatkowe	Czy majątek jest obciążony? (zastaw/przewłaszczenie)	I czy II *
				<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
				<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
<b>RAZEM</b>		XXXXXXXXXX	XXXXXXXXXX	XXXXX

<b>Informacja uzupełniająca *</b>	Czy Pan/Pani posiada maszyny/urządzenia niezbędne do prowadzenia działalności rolniczej?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Czy posiadane maszyny/urządzenia są w dobrym stanie technicznym?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
	Czy prowadzenie działalności rolniczej wymaga zakupu lub wypożyczenia innych maszyn/urządzeń?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

**INWENTARZ ŻYWY (PODAĆ W SZT.)**

Zaliczony do majątku/aktywów trwałych, tj. stado podstawowe nie przeznaczone do sprzedaży w okresie najbliższych 12 miesięcy

	I czy II *
Krowy ....., jałówki ....., opasy ....., cielęta ....., maciory ....., tuczniki ....., warchlaki ....., prosięta ....., inne .....	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
<b>RAZEM SZACUNKOWA WARTOŚĆ W ZŁ</b>	

POSIADANY MAJĄTEK OBROTOWY (ZAPASY)				
Nazwa składnika majątku	Ilość w t/szt.	Szacunkowa wartość 1 tony/szt. w zł	Szacunkowa wartość ogółem w zł (2x3)	I czy II *
1	2	3	4	5
<b>I. ZMAGAZYNOWANE ZAPASY</b>				
a) zboża (produkcja roślinna)				<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
b) sianokiszonka w belach				
c) sianokiszonka w silosach				
d) kiszonka z kukurydzy				
e) inne				
<b>RAZEM SZACUNKOWA WARTOŚĆ W ZŁ</b>				
<b>II. ŚRODKI DO PRODUKCJI ROLNEJ</b>				
a) nawozy mineralne				<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
b) środki ochrony roślin				
d) paliwa i opał				
d) inne				
<b>RAZEM SZACUNKOWA WARTOŚĆ W ZŁ</b>				
<b>III. INWENTARZ ŻYWY/STADO OBROTOWE (PODAĆ W SZT.)</b>				
Zaliczony do majątku/aktywów obrotowych, tj. stado przeznaczone do sprzedaży w okresie najbliższych 12 miesięcy				
Krowy ....., jałówki ....., opasy ....., cielęta ....., maciory ....., tuczniaki ....., warchlaki ....., prosięta ....., inne .....				<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
<b>RAZEM SZACUNKOWA WARTOŚĆ W ZŁ</b>				

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

1. RACHUNKI BANKOWE WNIOSKODAWCY PROWADZONE W INNYCH BANKACH:			
Nazwa banku	Rodzaj rachunku	Wysokość średnich miesięcznych wpływów za okres ostatnich 3 miesięcy (wartość przybliżona)	I czy II *
			<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
			<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
			<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II

2. ZAANGAŻOWANIE WNIOSKODAWCY W INNYCH BANKACH/INSTYTUCJACH FINANSOWYCH (DANE NA OSTATNI DZIEŃ MIESIĄCA POPRZEDZAJĄCY DATĘ ZŁOŻENIA WNIOSKU):						
Rodzaj zobowiązania	Bank/Instytucja finansowa	Kwota udzielonego zobowiązania	Kwota pozostała do spłaty	Data ostatecznej spłaty	Kwota raty M-miesięcz.* K-kwartal.* J-jednoraz.*	I czy II *
kredyt w r-ku bieżącym						<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
limit karty kredytowej						<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
kredyt .....					*	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
kredyt .....					*	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
kredyt .....					*	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
kredyt .....					*	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
kredyt .....						<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
kredyt .....						<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
<b>RAZEM</b>				<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>

**3. WNIOSKI KREDYTOWE ZŁOŻONE W INNYCH BANKACH/INSTYTUCJACH FINANSOWYCH (W TRAKCIE ROZPATRYWANIA):**

Nazwa banku			
Rodzaj kredytu			
Cel kredytu			
Kwota kredytu			
I czy II *	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II	<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II

**4. INFORMACJA O TYTUŁACH EGZEKUCYJNYCH (DOT. EGZEKUCJI W KWOCIE PRZEKRACZAJĄCEJ 1000 ZŁ W OKRESIE 12 MIESIĘCY PRZED DATĄ ZŁOŻENIA WNIOSKU):**

Rodzaj tytułu egzekucyjnego	Kwota egzekucji (w zł)	Aktualny status	I czy II *
			<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
			<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
			<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II

**IV. DODATKOWE INFORMACJE****1. INFORMACJE O UDZIELONYCH PRZEZ WNIOSKODAWCĘ/PORĘCZycIELA\* POŻYCZKACH LUB PORĘCZENIACH:**

Nazwa dłużnika	rodzaj udzielonego zobowiązania (pożyczka/poręczenie)	Kwota w zł	Ostateczny termin spłaty/wygaśnięcia	Obsługa zobowiązania (terminowa, nieterminowa)	I czy II *
					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II
					<input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II

**2. PODMIOTY POWIĄZANE**

Czy Wnioskodawca/Poręczyciel posiada podmioty istotnie powiązane kapitałowo/organizacyjnie/majątkowo/personalnie? *	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> NIE DOTYCZY Jeśli TAK – prosba o wskazanie nazwy podmiotu poniżej:
---	--

**DANE PODMIOTÓW POWIĄZANYCH KAPITAŁOWO / ORGANIZACYJNIE / MAJĄTKOWO / PERSONALNIE:**

Imię i nazwisko / Nazwa	Nr dowodu tożsamości / PESEL / REGON / NIP	Rodzaj powiązania

**3. POZOSTAŁE DOCHODY (W UJĘCIU MIESIĘCZNYM)**

Rodzaj innych dochodów (praca/ renta/ emerytura/wynajem nieruchomości lub ruchomości/inne)	Imię i nazwisko osoby upoważnionej do dochodu	Średniomiesięczna kwota dochodu netto

**4. POZOSTAŁE DOCHODY Z TYT. PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (W UJĘCIU ROCZNYM) – o ile dotyczy**

<b>Nazwa firmy</b>		
<b>Rodzaj księgowości</b>	<b>Z ostatniego pełnego roku</b>	<b>Prognoza na bieżący rok</b>
<b>Książka Przychodów i Rozchodów</b> (dochód netto wg PIT + amortyzacja)		
<b>Karta podatkowa</b> (kwota podatku)		
<b>Ryczałt</b> (kwota przychodu opodatkowanego ryczałtem)		

**IV. OŚWIADCZENIA:**

1) Oświadczam/y, że posiadam/y zaległości wobec:

<b>NAZWA ORGANU</b>	<b>WNIOSKODAWCA / PORĘCZYCIEL I *</b>	<b>WSPÓŁMAŁŻONEK WNIOSKODAWCA / PORĘCZYCIELA II *</b>
<b>Urzędu Skarbowego</b> – z tytułu podatków, ceł itp.	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK
<b>Zakładu Ubezpieczeń Społecznych / Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego*</b> – 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
<b>Stosownych Urzędów</b> – z tytułu podatku od nieruchomości (o ile dotyczy)	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK

- 2) Oświadczam/y, że posiadam/y / nie posiadam/y\* zaległości wobec innych banków lub towarzystw leasingowych;
- 3) Oświadczam/y, że wobec nas toczą się/ nie toczą się\* lub grożą / nie grożą\* nam postępowania sądowe, administracyjne i inne mogące mieć wpływ na prowadzoną działalność lub zdolność do spłaty zaciągniętych zobowiązań;
- 4) Oświadczam/y, że została/ nie została\* ogłoszona upadłość lub został / nie został\* rozpoczęty proces likwidacji lub postępowania naprawczego lub zawieszenia działalności rolniczej;
- 5) Oświadczam/y, że jesteśmy/ nie jesteśmy\* udziałowcami Banku Spółdzielczego w Rutce-Tartak;
- 6) Oświadczam/y, że następujące podmioty lub osoby powiązane ze mną kapitałowo, organizacyjnie, personalnie są / nie są\* członkami (udziałowcami) Banku Spółdzielczego w Rutce-Tartak lub osobami zajmującymi w Banku kierownicze stanowiska lub funkcje w radzie nadzorczej lub w zarządzie Banku;
- 7) Oświadczam/y pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 §1 Kodeksu karnego, że informacje podane w tym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym.

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)\_\_\_\_\_  
(Podpis Wnioskodawcy/Poręczyciela\*)

Podpis/y złożony/e w mojej obecności:

\_\_\_\_\_  
(podpis i stempel funkcyjny pracownika Banku)

\* niepotrzebne skreślić/wybrać właściwy wariant