

# BANK SPÓŁDZIELCZY W CHRZANOWIE

....., dn. ....

.....  
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....  
ulica, nr domu, nr mieszkania

.....  
kod pocztowy, miejscowość

.....  
PESEL

## INFORMACJA O BRAKU WYMAGALNYCH ZOBOWIĄZAŃ WOBEC ZUS/KRUS I US<sup>1</sup>

Niniejszym informuję, że w związku z<sup>2</sup>:

prowadzoną działalnością gospodarczą pod nazwą .....  
z siedzibą w .....

wykonywaniem wolnego zawodu jako .....  
pod adresem .....

prowadzeniem gospodarstwa rolnego/działu specjalnego produkcji rolnej<sup>3</sup> w .....

uzyskiwaniem dochodów z tytułu .....  
pod adresem .....

nie posiadam wymagalnych zobowiązań wobec US i ZUS/KRUS<sup>4</sup>.

Niniejszej informacji udzielam świadomy/a odpowiedzialności karnej, wynikającej z art. 297 § 1 ustawy z dnia 06.06.1997r. Kodeks karny (Dz.U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.), po zapoznaniu się z jego brzmieniem.

.....

podpis Wnioskodawcy

.....

miejscowość i data /  
podpis pracownika Banku  
potwierdzającego własnoręczność podpisu  
Wnioskodawcy

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić  
<sup>2</sup> Właściwe zaznaczyć znakiem x  
<sup>3</sup> Niepotrzebne skreślić  
<sup>4</sup> Niepotrzebne skreślić