



**Bank Spółdzielczy**

w Werbkowicach

....., 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 Kodeks karny, 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