



INTELIGO
Powszechna Kasa Oszczędności Bank Polski Spółka Akcyjna

www.inteligo.pl
tel: 800 121 121 lub +48 81 535 67 89
adres korespondencyjny:
ul. Tomasza Zana 32a, 20-601 Lublin

.....
miejsowość i data

.....
imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....
Adres zameldowania

.....
PESEL

.....
telefon

OŚWIADCZENIE O DOCHODACH Z PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ ROZLICZANEJ W FORMIE PRZYCHODÓW I ROZCHODÓW ALBO W FORMIE KSIĄG RACHUNKOWYCH

- Oświadczam, że uzyskuję dochody z tytułu działalności gospodarczej prowadzonej przeze mnie od dnia pod nazwą z siedzibą w
REGON, NIP
- Poniżej przedstawiam informacje dotyczące prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej za okres bieżący¹ od do uzyskałem/am podane wyniki:
 - przychody PLN
 - koszty uzyskania przychodów w tym:
 - wydatki PLN,
 - amortyzacja PLN,
 - wartość rewanżu na początek okresu minus wartość rewanżu na koniec okresu (pozycja nie jest wypełniana w przypadku ksiąg rachunkowych) PLN,
 - wynik finansowy przed opodatkowaniem PLN,
 - składki na ubezpieczenie społeczne (jeśli nie zostały ujęte w kosztach uzyskania przychodów) PLN,
 - dochód do opodatkowania (po uwzględnieniu składek na ubezpieczenie społeczne) PLN
 - podatek dochodowy PLN,
 - dochód netto PLN.
- Moje średnie miesięczne dochody z ostatnich miesięcy (min. 6 m-cy) po opodatkowaniu i opłaceniu składek na ubezpieczenie społeczne wynoszą PLN (słownie złotych:) i są obciążone/nie są obciążone² sądowymi lub administracyjnymi tytułami egzekucyjnymi w kwocie PLN (słownie złotych:).
- Oświadczam, że na dzień złożenia wniosku nie zaprzestałem/łam i nie zawiesiłem/łam prowadzenia działalności gospodarczej.
- Oświadczam, że z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej nie posiadam zaległości w regulowaniu zobowiązań wobec innych banków i firm leasingowych.
- Oświadczam, że działalność rozliczana jest z Urzędem Skarbowym w formie progresywnej skali podatkowej/stawki podatku liniowego².
- Zalegam/nie zalegam² ze:
 - zobowiązaniami z tytułu składek na ubezpieczenie społeczne³
 - zobowiązaniami podatkowymi.
- Niniejsze oświadczenie zachowuje swoją ważność przez okres 30 dni od daty wystawienia.
- Składki ZUS przekazywane są na rachunek Oddziału ZUS w³

Wiarygodność podanych 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). Jednocześnie oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
data i podpis Wnioskodawcy

.....
data i podpis osoby odpowiedzialnej za prowadzenie księgowości⁴

Przesyłając niniejszy formularz na wskazany adres korespondencyjny PKO BP SA, wnioskodawca wyraża zgodę na udostępnienie PKO BP SA informacji zawartych w tym formularzu oraz na pisemną lub telefoniczną ich weryfikację. Oświadczenie wypełnione niewłaściwie, niekompletnie lub nieczytelnie nie będzie honorowane.

¹ Przedmiotowe oświadczenie jest wymagane za:

- rok bieżący (tzn. od 1 stycznia do ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc złożenia wniosku) gdy wynosi on co najmniej 4 miesiące i działalność gospodarcza w roku ubiegłym była prowadzona co najmniej 6 miesięcy oraz deklaracja podatkowa za rok ubiegły została sporządzona i złożona w Urzędzie Skarbowym) albo
- cały okres działalności gospodarczej w sytuacji gdy działalność w roku ubiegłym nie była prowadzona lub była prowadzona przez okres krótszy niż 6 miesięcy albo
- rok ubiegły w sytuacji gdy deklaracja podatkowa za rok ubiegły nie została jeszcze sporządzona i w roku bieżącym nie upłynęły jeszcze 4 miesiące.

² Niewłaściwie skreślić

³ Skreślić w przypadku korzystania z ustawowego zwolnienia z opłacania składek na ubezpieczenie społeczne

⁴ Podpis wymagany w przypadku przedsiębiorcy prowadzącego ewidencję w formie pełnej księgowości. Oświadczenie powinno być podpisane przez osobę odpowiedzialną za prowadzenie księgowości (np. główny księgowy, dyrektor finansowy).