

**OŚWIADCZENIE WSPÓŁMAŁŻONKA POŻYCZKOBIORCY**

Ja niżej podpisany(a) ..... syn (córka)\*\*  
..... legitymujący(a) się dowodem osobistym seria ..... numer  
..... wydany przez .....  
dnia ....., nr PESEL ..... stan cywilny  
..... zamieszkały(a) w .....  
ul ..... zameldowany(a) w .....  
ul ..... tel. prywatny ..... tel. służbowy  
..... pozostając we wspólnocie małżeńskiej i majątkowej  
z ..... wyrażam zgodę na zaciągnięcie  
pożyczki przez mojego męża/żony w Krajowym Stowarzyszeniu Wspierania Przedsiębiorczości  
w kwocie ..... słownie: .....

**oświadczam, że:**

Uzyskuje dochód z tytułu: umowy o pracę/ działalności gospodarczej/ gospodarstwa rolnego/ emerytury/ renty/  
inne – podać jakie \*\* .....

Nazwa i adres zakładu pracy /nazwa i adres działalności gospodarczej/inne\*\* .....

Zatrudnienie od dnia ..... na czas nieokreślony/określony\*\* do dnia .....

Moje przeciętne miesięczne dochody wynoszą netto:

z tytułu zatrudnienia ..... inne dochody .....

Liczba osób na utrzymaniu ..... kto .....

Moje dochody są obciążone/nie są obciążone\*\* z tytułu wyroków sądowych: .....

..... w wysokości .....

Zadłużenie z tytułu zaciągniętych kredytów(pożyczek) w bankach wynosi:

w banku ..... kwota do spłaty miesięcznie .....

w banku ..... kwota do spłaty miesięcznie .....

w banku ..... kwota do spłaty miesięcznie .....

Udzieliłem(am) poręczenia w ..... na kwotę .....

Ubiegam się o kredyt/pożyczkę\*\* w .....

na kwotę ..... na okres .....

Wiarygodność podanych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 K.K. za złożenie fałszywych zeznań.

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych przez Krajowe Stowarzyszenie Wspierania Przedsiębiorczości z siedzibą w Końskich w celu zawarcia i realizacji umowy pożyczki oraz innych czynności związanych z umową pożyczki przez czas niezbędny do realizacji tych umów, a po ich zakończeniu w związku z obowiązkiem prawnym KSWP wynikającym z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
2. Oświadczam, że otrzymałam/em i zapoznałam/em się z obowiązkiem informacyjnym KSWP

..... dnia .....

(miejsowość)

(data)

.....  
Czytelny podpis Współmałżonka