

KWESTIONARIUSZ OSOBISTY¹ ROLNIKA

(należy wypełnić w przypadku gdy Wnioskodawca/Poręczyciel/Współmałżonek/
jest osobą fizyczną prowadzącą działalność rolniczą)

Dotyczy Wnioskodawcy (należy podać nazwę)	
--	--

I. PODSTAWOWE INFORMACJE:

DANE PODSTAWOWE:		
Wypełniający	☐ Właściciel ☐ Małżonek Właściciela	☐ Poręczyciel (osoba fizyczna) ☐ Małżonek Poręczyciela
Imię i nazwisko		
PESEL		
Rodzaj dokumentu tożsamości	☐ dowód osobisty ☐ paszport ☐ karta pobytu	
Seria i numer dokumentu tożsamości		
Jestem płatnikiem VAT	☐ TAK ☐ NIE	
Adres zamieszkania		
Wykształcenie: ☐ Rolnicze ☐ Inne niż rolnicze ☐ studia podyplomowe w zakresie związanym z rolnictwem ☐ tytuł kwalifikacyjny/zawodowy do działalności rolniczej	☐ wyższe ☐ średnie ☐ zawodowe ☐ podstawowe	
Ukończone kursy związane z prowadzoną działalnością:	☐ NIE ☐ TAK: ☐ jakie?: _____	
Doświadczenie zawodowe	Ilość lat doświadczenia zawodowego w branży rolnej:	☐ _____
	Ilość lat prowadzenia własnego/dzierżawionego gospodarstwa rolnego	☐ _____
Stan cywilny / Stosunek majątkowy między małżonkami	☐ zamężna/żonaty ☐ panna/kawaler ☐ w separacji ☐ rozwiedziona/rozwiedziony ☐ wdowa/wdowiec ☐ związek nieformalny	☐ wspólnota majątkowa ☐ rozdzielnosc majątkowa ☐ nie dotyczy
Liczba osób w Pani/Pana gospodarstwie domowym		

¹ W przypadku gdy w Właściciel i Współmałżonek prowadzą razem gospodarstwo rolne i pozostają we wspólnocie majątkowej wypełniają wspólnie jeden Kwestionariusz Osobisty

Miesięczne koszty mieszkaniowej 1 osoby w gospodarstwie	
Liczba osób pracujących w gospodarstwie rolniczym	
DANE WSPÓŁMAŁŻONKA	
Imię i nazwisko Współmałżonka <i>(wypełnić w przypadku wspólnoty majątkowej i/lub gdy Współmałżonek jest Wnioskodawcą)</i>	☐ _____ ☐ Współmałżonek jest Wnioskodawcą/Poręczycielem
PESEL Współmałżonka	
Rodzaj dokumentu tożsamości Współmałżonka	☐ dowód osobisty ☐ paszport ☐ karta pobytu
Numer i seria dokumentu tożsamości Współmałżonka	_____

II. CHARAKTERYSTYKA GOSPODARSTWA ROLNEGO:

UBEZPIECZENIE PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI ROLNICZEJ	
Czy działalność rolnicza jest ubezpieczona obowiązkowymi ubezpieczeniami w tym: 1) ubezpieczenie gospodarstwa rolnego (budynków rolniczych) i OC rolnika 2) OC pojazdów 3) ubezpieczenie produkcji roślinnej i/lub zwierzęcej (50% upraw i/lub zwierząt znajdujących się w gospodarstwie)	☐ TAK ☐ NIE ☐ NIE W PEŁNYM ZAKRESIE
Czy Wnioskodawca posiada dodatkowe (oprócz obowiązkowych) ubezpieczenie prowadzonej działalności rolniczej (potwierdzone polisą ubezpieczeniową oraz opłaconą składką ubezpieczeniową).	☐ TAK jakie _____ ☐ NIE

STAN MAJĄTKOWY

GRUNTY W GOSPODARSTWIE - POWIERZCHNIA (w ha)

Wyszczególnienie	Grunty własne ilość (ha)	Numer księgi wieczystej	Czy nieruchomość jest obciążona	Szacowana wartość rynkowa (PLN)	Grunty planowane do zakupu (ha)	Szacowana wartość rynkowa (PLN)
użytki rolne dobre (klasy I, II, IIIa)						
użytki rolne średnie (klasy IIIb, IV)						
użytki rolne słabe (klasy V, VI)						
grunty pozostałe						

GRUNTY DZIERŻAWIONE

	Ilość (ha) (dotychczasowa)	Termin końca dzierżawy	Planowana dzierżawa (ha)
użytki rolne			

--	--	--	--

NIERUCHOMOŚCI, BUDYNKI I BUDOWLE – należy podać nieruchomości stanowiące Pana/Pani własność (również nieruchomości nie wchodzące w skład gospodarstwa rolnego)

Rodzaj nieruchomości (Nieruchomości gruntowe inne niż użytki rolne, budynki mieszkalne, budynki produkcyjne, budynki magazynowe itp.)	Szacunkowa wartość nieruchomości (w zł; informacja na jakiej podstawie określono wartość nieruchomości np. wycena, faktura, polisa)	Numer Księgi Wieczystej	Czy nieruchomość jest obciążona? (jeżeli tak: wysokość obciążenia w zł; na czyją rzecz jest obciążona oraz forma obciążenia?)	Czy nieruchomość jest ubezpieczona? (jeżeli tak: na jaką sumę jest ubezpieczona oraz do kiedy ważne jest ubezpieczenie?)

MASZYNY, URZĄDZENIA I ŚRODKI TRANSPORTU – należy podać ruchomości stanowiące Pana/Pani własność, również ruchomości nie wchodzące w skład gospodarstwa rolnego (np. prywatny samochód)

Rodzaj ruchomości maszyny, urządzenia rolnicze, środki transportu, inne środki trwałe) Nazwa własna / rok produkcji/ typ	Szacunkowa wartość ruchomości (w zł; informacja na jakiej podstawie określono wartość ruchomości – wycena, faktura, polisa, itp.)	Czy ruchomość jest obciążona? (jeżeli tak: wysokość obciążenia w zł, na czyją rzecz jest obciążona oraz forma obciążenia (np. przewłaszczenie, zastaw?)	Czy ruchomość jest ubezpieczona? (jeżeli tak: na jaką sumę jest ubezpieczona oraz do kiedy ważne jest ubezpieczenie?)

MASZYNY I URZĄDZENIA, ŚRODKI TRANSPORTU UŻYTKOWANE (np. na podstawie umowy leasingu, dzierżawy itp.)

Rodzaj ruchomości Urządzenia rolnicze, środki transportu, inne środki trwałe)	Szacunkowa wartość ruchomości (w zł; informacja na jakiej podstawie określono	Nazwa Leasingodawcy lub Wydzierżawiającego	Data końca umowy leasingu lub dzierżawy
--	--	---	--

Nazwa własna / rok produkcji/ typ	wartość ruchomości – wycena, faktura, polisa)		
Informacja uzupełniająca	Czy Pan/Pani posiada maszyny/urządzenia niezbędne do prowadzenia działalności rolniczej?	☐ TAK ☐ NIE	
	Czy posiadane maszyny/urządzenia są w dobrym stanie technicznym?	☐ TAK ☐ NIE	
	Czy prowadzenie działalności rolniczej wymaga zakupu lub wypożyczenia innych maszyn/urządzeń?	☐ TAK ☐ NIE	

INWENTARZ ŻYWY – zaliczony do majątku/aktywów trwałych, tj. nie będący przedmiotem obrotu handlowego; z okresem ekonomicznej użyteczności dłuższym niż rok, kompletny, zdolny do użytku i przeznaczony na potrzeby jednostki

Rodzaj inwentarza (zwierzęta pociągowe (konie), bydło (krowy i buhaje), konie hodowlane (klacze i ogiery), trzoda (maciory i knury), owce (matki i tryki-skopy)	Szacunkowa wartość (w zł; z uwzględnieniem ewentualnych obciążeń)	Podstawa ustalenia wartości (wycena, faktura, polisa)	Czy inwentarz jest ubezpieczony? (jeśli tak: na jaką sumę jest ubezpieczona? do kiedy ważne jest ubezpieczenie?)

INFORMACJE O DOMINUJĄCEJ PRODUKCJI ROLNEJ (Należy podać informację o głównej produkcji rolnej lub 2-3 wiodące w gospodarstwie rolnym produkcje, tj. generująca/e minimum 60% dochodu brutto z działalności rolniczej.)

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

Rodzaj produkcji Uprawa/Hodowla	Ilość jednostek (ha/szt./m ²)	Szacunkowa dochodowość z ha/szt./m ² (Nadwyżka bezpośrednia liczona jako przychody ze sprzedaży minus koszty bezpośrednie)

POZOSTAŁE AKTYWA

Bank/instytucja	Rodzaj aktywa (lokata, obligacje, papiery wartościowe)	Wartość aktywa i waluta

DOPLATY I DOTACJE

Rodzaj dopłat (płatności) i dotacji	Wielkość dotychczasowa	Wielkość planowana

POZOSTAŁE DOCHODY (W UJĘCIU MIESIĘCZNYM)

Rodzaj innych dochodów (umowa o pracę/ renta/ emerytura/wynajem nieruchomości lub ruchomości/inne)	Średniomiesięczna kwota dochodu netto
Średniomiesięczny dochód netto Współmałżonka (jeśli dotyczy)	

POZOSTAŁE DOCHODY Z TYTUŁU PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ (W UJĘCIU ROCZNYM) – o ile dotyczy

Rodzaj księgowości	Z ostatniego pełnego roku	Prognoza
Książka Przychodów i Rozchodów (dochód netto wg PIT + amortyzacja)		
Karta podatkowa (kwota podatku)		
Ryczałt (kwota przychodu opodatkowanego ryczałtem)		

III. INFORMACJA O WSPÓŁPRACY Z INNYMI BANKAMI/INSTYTUCJAMI FINANSOWYMI

RACHUNKI BANKOWE PROWADZONE W INNYCH BANKACH Posiadane przez Panią/Pana posiadane rachunki bankowe, nie związane z prowadzoną działalnością rolniczą Wnioskodawcy/Poręczyciela

Nazwa banku	Rodzaj i numer rachunku (rachunek ROR, bieżący)	Waluta	Kwota na rachunku

INFORMACJE O ZAANGAŻOWANIU W INNYCH BANKACH/INSTYTUCJACH FINANSOWYCH Zakres Pani/Pana współpracy z innymi bankami/towarzystwami leasingowymi (otrzymane gwarancje, zobowiązania leasingowe, zaciągnięte kredyty i pożyczki – w tym również konsumpcyjne) Wnioskodawcy/Poręczyciela

Nazwa Kredytobiorcy	Nazwa banku/instytucji finansowej	Rodzaj zaangażowania	Aktualne zaangażowanie lub przyznany limit / waluta	Ostateczny termin spłaty	Oprocentowanie	Średniomiesięczna rata kapitałowo-odsetkowa (o ile dotyczy)

IV. Oświadczenia

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

Nazwa Organu	Posiadane zaległości?	Zaległość objęta ugodą?
Urzędu Skarbowego – z tytułu podatków, ceł itp.	☐ NIE ☐ TAK Kwota Liczba dni	☐ NIE ☐ TAK Kwota
Zakładu Ubezpieczeń Społecznych / Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego* – z tytułu składek na m.in. Ubezpieczenia społeczne Ubezpieczenie zdrowotne Fundusz Pracy	☐ NIE ☐ TAK Kwota Liczba dni	☐ NIE ☐ TAK Kwota
Stosownych Urzędów – z tytułu podatku od nieruchomości (o ile dotyczy)	☐ NIE ☐ TAK Kwota Liczba dni	☐ NIE ☐ TAK Kwota
Krajowy Ośrodek Wsparcia Rolnictwa (o ile dotyczy)	☐ NIE ☐ TAK Kwota Liczba dni	☐ NIE ☐ TAK Kwota

Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności kamej przewidzianej w art. 297 § 1 Kodeksu karnego, że informacje podane w tym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym.

(miejscowość, data)

(Podpis osoby wypełniającej kwestionariusz osobisty)

* niepotrzebne skreślić