

**1. DANE PODSTAWOWE \***

<b>Nazwa firmy</b>	
<b>NIP (bez kresek)</b>	

**2. PLANY INWESTYCYJNE \***

<b>Cel leasingu *</b>	<input type="checkbox"/> zakup / wymiana środka trwałego <input type="checkbox"/> przejęcie umowy przez członka rodziny
<b>Dalsze plany inwestycyjne</b>	<input type="checkbox"/> zmiana formy prowadzonej działalności <input type="checkbox"/> zwiększenie mocy produkcyjnych <input type="checkbox"/> inny: .....

**3. OPIS DZIAŁALNOŚCI \***

Rodzaj	Udział %	Krótki opis działalności <small>(rodzaj usług, produkowane wyroby, przedmiot handlu)</small>
<input type="checkbox"/> Usługi		
<input type="checkbox"/> Produkcja		
<input type="checkbox"/> Handel		

**4. MAJĄTEK PRODUKCYJNY, PARK MASZYNOWY \***

- brak środków trwałych
- budynki, maszyny, wyposażenie itp. zgodnie z załączonym wykazem środków trwałych oraz:

Rodzaj	Opis <small>(wymienić składniki majątku)</small>	Wartość rynkowa	Forma finansowania			
			własny	leasing	kredyt	najem
<b>Pojazdy</b>	ciągniki siodłowe		<input type="checkbox"/> szt.	<input type="checkbox"/> szt.	<input type="checkbox"/> szt.	<input type="checkbox"/> szt.
	naczepy/przyczepy		<input type="checkbox"/> szt.	<input type="checkbox"/> szt.	<input type="checkbox"/> szt.	<input type="checkbox"/> szt.
	samochody ciężarowe		<input type="checkbox"/> szt.	<input type="checkbox"/> szt.	<input type="checkbox"/> szt.	<input type="checkbox"/> szt.
	samochody dostawcze		<input type="checkbox"/> szt.	<input type="checkbox"/> szt.	<input type="checkbox"/> szt.	<input type="checkbox"/> szt.
	inne np. specjalne		<input type="checkbox"/> szt.	<input type="checkbox"/> szt.	<input type="checkbox"/> szt.	<input type="checkbox"/> szt.
<b>Amortyzacja *</b>	kwota za rok poprzedni:		kwota za rok bieżący:			
<b>Uwagi:</b>						

**5. KONTRAHENCI \***

Lp.	Nazwa	Produkt/towar/usługa odbierana	Forma współpracy <small>(proszę zaznaczyć jeżeli jest umowa)</small>	% obrotu	Okres współpracy <small>(w latach)</small>	Standardowe terminy płatności <small>(w dniach)</small>
1.			<input type="checkbox"/>			
2.			<input type="checkbox"/>			
3.			<input type="checkbox"/>			
4.			<input type="checkbox"/>			
5.			<input type="checkbox"/>			

**6. ZOBOWIĄZANIA FINANSOWE \***

- brak zobowiązań
- zaznaczyć, jeżeli zestawienie zobowiązań stanowi odrębny załącznik zawierający takie same informacje jak w poniższej tabeli, wówczas pominąć tabelę

Lp.	Rodzaj zobowiązania (leasing, kredyt, najem powyżej 6 m-cy)	Początkowa wartość zobowiązania [PLN]	Zobowiązanie pozostałe do spłaty [PLN]	Termin podpisania zobowiązania (dd-mm-rr)	Termin całkowitej spłaty zobowiązania (dd-mm-rr)	Podmiot finansujący	Forma zabezpieczeń
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

**7. INFORMACJE DODATKOWE – uzupełnić wyjaśnienie, jeżeli ma miejsce \***

<b>Powód straty</b>			
<b>Powód spadku przychodów</b>			
Jeśli profil działalności związany jest z sezonowością, proszę podać wynik finansowy analogiczny do okresu z zeszłego roku	ilość miesięcy, rok:	przychód:	dochód/strata:
<b>Czy w okresie ostatnich 24 miesięcy nastąpiła zmiana profilu działalności?</b>			

Data	Imię i nazwisko	Podpis