**Kwestionariusz Poręczyciela**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię i Nazwisko Poręczyciela** |  | | | | |
| **Stan cywilny Poręczyciela** |  | | | | |
| **Rozdzielność majątkowa\*** | tak  nie  nie dotyczy | | | | |
| **Dane osobowe Poręczyciela** | Seria, Nr dokumentu tożsamości | |  | | |
| PESEL | |  | | |
| Adres zamieszkania | |  | | |
| **Numer telefonu, e-mail** |  | | | | |
| **Dane osobowe Małżonka Poręczyciela (jeśli dotyczy)** | Imię i nazwisko | |  | | |
| Seria, Nr dokumentu tożsamości | |  | | |
| PESEL | |  | | |
| Adres zamieszkania | |  | | |
| **Numer telefonu, e-mail** |  | | | | |
| **Zobowiązania finansowe Poręczyciela i Małżonka (kredyty, pożyczki, leasingi, itp.)** | Nazwa | Aktualna kwota do spłaty | | Wysokość miesięcznej raty | Termin spłaty |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| **Czy posiadane zobowiązania finansowe obsługiwane są terminowo\*** | tak  nie  nie dotyczy | | | | |
| **Średni miesięczny dochód netto Poręczyciela  i Małżonka** |  | | | | |
| **Dochód netto przypadający na jedną osobę w gospodarstwie domowym Poręczyciela** |  | | | | |

\*zaznaczyć właściwe

….……………………………………………………………. …………………………………………….  ***(data i czytelny podpis Poręczyciela*)  *(data i czytelny podpis Małżonka Poręczyciela*)**

Wyrażam zgodę na poręczenie przez mojego Małżonka dotacji udzielonej przez Agencję Rozwoju Regionalnego S.A.,   
z siedzibą ul. Sulechowska 1, 65-022 Zielona Góra.

….…………………………………………………………

***(data i czytelny podpis Małżonka Poręczyciela*)**