



WOJEWÓDZKIE POGOTOWIE RATUNKOWE SP ZOZ W LUBLINIE

20-043 Lublin, ul. Spadochroniarzy 8 | tel. (81) 533-77-90 | fax. (81) 533-78-00

e-mail: sekretariat@pogotowie.lublin.pl | www.pogotowie.lublin.pl

Załącznik nr 2 do „Instrukcji funkcjonowania stacji paliw przy
Wojewódzkim Pogotowiu Ratunkowym SP ZOZ w Lublinie stanowiącej załącznik do Zarządzenia nr 16/2023/TT

WNIOSEK O PRZYZNANIE / PRZEDŁUŻENIE TERMINU OBOWIĄZYWANIA / ZMIANĘ WYSOKOŚCI LIMITU NA BEZGOTÓWKOWĄ SPRZEDAŻ PALIW PŁYNNYCH*

Nazwa/Firma Klienta:	
Adres siedziby:	
Adres do korespondencji:	
Forma prawna prowadzonej działalności gospodarczej:	
Numer rachunku bankowego:	
NIP:	REGON:
W przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą:	
Imię:	Nazwisko:
Stosunki majątkowe z współmałżonkiem:	
<input type="checkbox"/> wspólność ustawowa /umowna <input type="checkbox"/> rozdzielnosc majątkowa <input type="checkbox"/> nie dotyczy	

wnioskowany limit	kwota		okres obowiązywania limitu
Forma zabezpieczenia	<input type="checkbox"/>	Weksel in blanco	
	<input type="checkbox"/>	Kaucja	
	<input type="checkbox"/>	Oświadczenie o poddaniu się egzekucji w formie aktu notarialnego	
	<input type="checkbox"/>	Inne: /np. poręczenie/	
Termin płatności:			

INFORMACJA O WYNIKACH FINANSOWYCH

	ostatni rok	ostatni zamknięty okres obrotowy
Przychód		
Dochód/strata		

INFORMACJA O ZOBOWIĄZANIACH PUBLICZNO-PRAWNYCH – CZY WYSTĘPUJĄ ZALEGŁOŚCI:

- a) wobec Urzędu Skarbowego z tytułu podatków lub innych należności publiczno-prawnych TAK NIE NIE (ugoda z US)
- b) wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych/KRUS TAK NIE NIE (ugoda z ZUS/KRUS)

OŚWIADCZENIA

- Świadom/i odpowiedzialności karnej wynikającej m.in. z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (tj. z dnia 28 kwietnia 2022 r. Dz.U. z 2022 r. poz. 1138 z późn. zm.) oświadczam/y pod rygorem wypowiedzenia umowy, że informacje zawarte we wniosku i załączonych do niego dokumentach oraz przekazane ustnie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Prawdziwość informacji podanych we wniosku i załączonych do niego dokumentach potwierdzam/y własnoręcznym podpisem.

2. Oświadczam/y, że w stosunku do mnie/reprezentowanego przeze mnie/nas podmiotu nie toczy się postępowanie egzekucyjne, upadłościowe, restrukturyzacyjne ani likwidacyjne, oraz że prowadzona przeze mnie/nas działalność gospodarcza nie została zawieszona.
3. Oświadczam/y, że nie posiadam/y zaległości w regulowaniu zobowiązań wobec banków i firm leasingowych.
4. Oświadczam/y, że nie zalegamy z płatnościami wobec ZUS/KRUS i US.
5. Oświadczam, że zapoznałem/am się z zasadami przetwarzania moich danych osobowych oraz osób, które zostaną przeze mnie wskazane, zawartymi w klauzuli informacyjnej stanowiącej załącznik nr 4 do Umowy na bezgotówkową sprzedaż paliw płynnych.

Data (rrrr-mm-dd)			Miejscowość	Imię, nazwisko oraz podpisy Wnioskodawcy/osoby uprawnionej do reprezentowania Wnioskodawcy

Załączniki:

1. Dokumenty rejestrowe Wnioskodawcy w zależności od formy prawnej prowadzonej działalności (np. KRS, CEIDG, umowa spółki, statut) potwierdzające uprawnienia do reprezentowania Wnioskodawcy oraz możliwość zaciągania zobowiązań.
2. Zaświadczenie o nadaniu nr NIP oraz nr REGON.

Wniosek wraz z załącznikami przyjęto:

Data (rrrr-mm-dd)			Miejscowość	Imię, nazwisko oraz podpis osoby przyjmującej wniosek (pracownika stacji paliw)

OCENA WNIOSKU – wypełnia Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe SP ZOZ w Lublinie

1. DOTYCHCZASOWA WSPÓŁPRACA Z WNIOSKODAWCĄ - wypełnia Dział Księgowości	
Wysokość aktualnego limitu	
Średniomiesięczny poziom wykorzystania limitu	
Średniomiesięczne obroty wnioskodawcy	
Terminowość regulowania zobowiązań:	

2. OPINIA GŁÓWNEGO KSIĘGOWEGO - w przypadku dotychczasowych klientów na podstawie danych pkt.1 - w przypadku nowych klientów na podstawie analizy wniosku
..... Data, podpis

3. REKOMENDACJA KIEROWNIKA DZIAŁU TECHNICZNO-EKSPLOATACYJNEGO
- wysokość limitu:
- termin obowiązywania:
- forma zabezpieczenia:
- uwagi:
..... Data, podpis

4. DECYZJA DYREKTORA
..... Data, podpis

* *niepotrzebne skreślić*