

C h e s t i o n a r

pentru cererea de acordare a plății în rate

1. **Nume:** _____
Adresă: _____
2. **Starea civilă:** _____
3. **Profesia practică:** _____
4. (completați numai dacă în gospodărie locuiesc sau sunt întreținuți copii)
- Număr de copii** _____
Vârsta copiilor:
Primul copil _____
Al doilea copil _____
Al treilea copil _____
- Valoarea venitului în cazul în care copiii în întreținere cu vârsta de peste 14 ani au venituri proprii:
Primul copil _____
Al doilea copil _____
Al treilea copil _____
5. Alte persoane cărora le asigurați **întreținerea**:
- (Numele) _____ Valoarea întreținerii în euro _____
 (Numele) _____ Valoarea întreținerii în euro _____
6. Este instituită o **tutelă legală**:
- nu
 da
- Dacă da,
- totală
 parțială
- administrarea bunurilor
 îngrijirea sănătății
 stabilirea reședinței
 reprezentarea persoanei în cauză în cadrul procedurilor judiciare
 reprezentarea în fața autorităților
 Alte domenii: _____
- Numele tutorelui: _____
Adresa _____
7. **Situația mea financiară**
- angajat venit net euro/lună _____

- șomer indemnizație de șomaj euro/lună _____ din _____
- bolnav indemnizație de boală euro/lună _____ din _____
- căsătorit venit net al soțului/soției euro/lună _____ din _____
- valoarea altor venituri euro/lună _____ tipul de venit _____
- Nu plătesc impozit pe venit Venit total în ultimul an: Euro _____

8. **Valoarea bunurilor** (proprietăți imobiliare etc.): euro _____

9. În cazul proprietăților imobiliare:

Registrul de carte funciară/instanța competentă: _____

10. **Cheltuieli lunare** pentru

- Chirie: Euro _____
- Apă, încălzire, electricitate: Euro _____
- Altele (telefon etc.): Euro _____
- Asigurări: Euro _____
- Obligații de plată în rate:
- Numele și adresa creditorului _____
- _____
- Valoarea obligațiilor: euro _____
- Rata lunară euro _____

11. **Alte proceduri de executare în curs**

Referința dosarului _____ Procuratura _____

Referința dosarului _____ Procuratura _____

Referința dosarului _____ Procuratura _____

Referința dosarului _____ Procuratura _____

12. **Motive speciale care afectează capacitatea de plată** (de exemplu, boala soțului/soției, a copiilor etc.)

13. **Propunere privind ratele** euro _____

plătibile la sfârșitul fiecărei luni: _____

EXPLICAȚIE:

Sunt de acord ca informațiile să fie obținute de la administrația fiscală și de la instituțiile de pensii și de asigurări sociale și le autorizez să furnizeze informații despre veniturile mele, cifra mea de afaceri și alte aspecte fiscale care mă privesc.

Confirm că informațiile pe care le-am furnizat sunt adevărate.

Localitatea, data, semnătura