

WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY JEDNOSTKOWEJ O UDZIELENIE:☐ **GWARANCJI NALEŻYTEGO WYKONANIA KONTRAKTU**☐ **GWARANCJI USUNIĘCIA WAD I USTEREK**☐ **GWARANCJI ZWROTU ZALICZKI**

(Badanie wymagań i potrzeb Zobowiązanego w zakresie ochrony gwarancyjnej)

Jeżeli dane przekraczają swoim zakresem ilość miejsca przewidzianego w niniejszym wniosku, prosimy o podanie ich w odrębnym dokumencie i przesłanie jako załącznik.

I. ZOBOWIĄZANY (WNIOSKODAWCA):

odcisk pieczęci firmowej

1. Pełna nazwa firmy:

2. Dokładny adres (siedziba prowadzenia działalności gospodarczej):

3. Data rejestracji firmy: ____ - ____ - ____ / rozpoczęcia działalności: ____ - ____ - ____

4. REGON: ____ / NIP: ____

5. Nr telefonu / fax: Adres e-mail:

6. Rodzaj prowadzonej działalności:

7. Liczba osób zatrudnionych: aktualnie na koniec poprzedniego roku

8. Czy Zobowiązany / Wnioskodawca należy do Grupy Kapitałowej? (zaznacz właściwe pole): ☐ TAK ☐ NIE

Jeżeli tak to prosimy podać skład Grupy Kapitałowej w odrębnym dokumencie z podaniem pełnej nazwy, formy prawnej i nr REGON tych podmiotów.

II. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKOWANEJ GWARANCJI:

1. Beneficjent gwarancji (podmiot, na rzecz którego wystawiona ma być gwarancja – nazwa, adres):

2. Umowa (kontrakt) zawarta z Beneficjentem gwarancji: w dniu ____ - ____ - ____ wartość kontraktu:

• termin realizacji: od ____ - ____ - ____ do ____ - ____ - ____

• przedmiot umowy:

• czy umowa była konsultowana ze strony Wnioskodawcy przez (zaznacz właściwe pole):

• radcę prawnego Wnioskodawcy: ☐ TAK ☐ NIE • imię i nazwisko prawnika:• służby techniczne: ☐ TAK ☐ NIE • imię i nazwisko konsultanta (inżyniera):• czy Zobowiązany / Wnioskodawca realizuje kontrakt w konsorcjum? (zaznacz właściwe pole): ☐ TAK ☐ NIE

jeżeli tak prosimy dołączyć do wniosku umowę konsorcjum i informację o podziale i zakresie prac, jeżeli nie wynika to z umowy konsorcjum.

• czy Zobowiązany / Wnioskodawca polega na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, zdolności finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów? (zaznacz właściwe pole): ☐ TAK ☐ NIE

3. Podwykonawcy:

nazwa firmy

adres

zakres robót

przyjęte zabezpieczenie wykonania

a)

b)

c)

4. Gwarancja należytego wykonania kontraktu:

• wnioskowana suma gwarancji: okres ważności gwarancji: od ____ - ____ - ____ do ____ - ____ - ____

☒ pola wyboru oznaczyć znakiem X

**WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY JEDNOSTKOWEJ O UDZIELENIE:
GWARANCJI NALEŻYTEGO WYKONANIA KONTRAKTU
GWARANCJI USUNIĘCIA WAD I USTEREK
GWARANCJI ZWROTU ZALICZKI**

(Badanie wymagań i potrzeb Zobowiązanego w zakresie ochrony gwarancyjnej)

5. Gwarancja zwrotu zaliczki:

- wnioskowana suma gwarancji:
- ostateczny termin rozliczenia (zwrotu) zaliczki: ____ - ____ - ____
- okres ważności gwarancji: od ____ - ____ - ____ do ____ - ____ - ____

6. Gwarancja usunięcia wad i usterek:

- wnioskowana suma gwarancji: okres ważności gwarancji: od ____ - ____ - ____ do ____ - ____ - ____

7. Forma i sposób przekazania gwarancji: ☐ forma elektroniczna, na adres e-mail: ☐ forma pisemna

III. ANKIETA:

1. Aktualnie udzielone Wnioskodawcy gwarancje bankowe i ubezpieczeniowe:

wystawca	kwota	termin obowiązywania	z jakiego tytułu
a)		____ - ____ - ____	
b)		____ - ____ - ____	
c)		____ - ____ - ____	

2. Aktualnie udzielone Grupie Kapitałowej gwarancje bankowe i ubezpieczeniowe:

nazwa firmy wchodzącej w skład Grupy Kapitałowej	wystawca	kwota	termin obowiązywania	z jakiego tytułu
a)			____ - ____ - ____	
b)			____ - ____ - ____	
c)			____ - ____ - ____	

3. Czy było zgłoszone roszczenie z którejkolwiek gwarancji udzielonej przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group lub innego Gwaranta na wniosek Zobowiązanego / Wnioskodawcy lub podmiotu/ów wchodzących w skład Grupy Kapitałowej (zaznacz właściwe pole):

☐ TAK ☐ NIE

- wskazanie podmiotu wchodzącego w skład Grupy Kapitałowej, któremu została udzielona gwarancja, z której wpłynęło roszczenie:

.....

- kwota roszczenia: data zgłoszenia: ____ - ____ - ____

- rodzaj gwarancji:

- przyczyna zgłoszenia roszczenia:

4. Udzielone przez Wnioskodawcę poręczenia lub gwarancje:

komu udzielono	kwota	termin obowiązywania	z jakiego tytułu
a)		____ - ____ - ____	
b)		____ - ____ - ____	
c)		____ - ____ - ____	

5. Wartość na koniec ostatniego miesiąca:

- zobowiązań: w tym przeterminowanych o ponad 60 dni:
- należności: w tym przeterminowanych o ponad 60 dni:

☒ pola wyboru oznaczyć znakiem X

**WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY JEDNOSTKOWEJ O UDZIELENIE:
GWARANCJI NALEŻYTEGO WYKONANIA KONTRAKTU
GWARANCJI USUNIĘCIA WAD I USTEREK
GWARANCJI ZWROTU ZALICZKI**

(Badanie wymagań i potrzeb Zobowiązanego w zakresie ochrony gwarancyjnej)

6. Posiadane rachunki bankowe:

nazwa banku

numer rachunku bankowego Wnioskodawcy

- a)
b)
c)

7. Informacje o posiadanych zobowiązaniach (kredyty, pożyczki, inne):

rodzaj

kwota

bank

sposób zabezpieczenia

- a)
b)
c)

8. Największe zrealizowane kontrakty:

nazwa inwestora

przedmiot umowy

wartość kontraktu

okres realizacji

- a)
b)
c)

9. Poprzednie zrealizowane kontrakty na rzecz Beneficjenta gwarancji:

przedmiot umowy

wartość

termin rozpoczęcia

termin zakończenia

- a)
b)
c)

10. Stan majątkowy Wnioskodawcy (wypełniają tylko Wnioskodawcy prowadzący pełną księgowość – księgi handlowe):

• Nieruchomości:

forma posiadania

położenie

wartość rynkowa

- a) ☐ własność ☐ użytkowanie wieczyste ☐ najem ☐ dzierżawa
b) ☐ własność ☐ użytkowanie wieczyste ☐ najem ☐ dzierżawa
c) ☐ własność ☐ użytkowanie wieczyste ☐ najem ☐ dzierżawa

• Środki transportu:

forma posiadania

rodzaj

numer rejestracyjny

wartość rynkowa

- a) ☐ własność ☐ najem ☐ leasing
b) ☐ własność ☐ najem ☐ leasing
c) ☐ własność ☐ najem ☐ leasing

• Majątek ruchomy:

rodzaj

forma posiadania

wartość rynkowa

- a) ☐ własność ☐ najem
b) ☐ własność ☐ najem
c) ☐ własność ☐ najem

☒ pola wyboru oznaczyć znakiem X

**WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY JEDNOSTKOWEJ O UDZIELENIE:
GWARANCJI NALEŻYTEGO WYKONANIA KONTRAKTU
GWARANCJI USUNIĘCIA WAD I USTEREK
GWARANCJI ZWROTU ZALICZKI**

(Badanie wymagań i potrzeb Zobowiązanego w zakresie ochrony gwarancyjnej)

11. Obciążenie majątku (wypełniają tylko Wnioskodawcy prowadzący pełną księgowość – księgi handlowe):

wysokość obciążenia hipotecznego

na rzecz

- a)
b)
c)

rodzaj przedmiotu zastawu

wartość wierzytelności
zabezpieczonej zastawem

na rzecz

- a)
b)
c)

przedmiot przewłaszczonej

wartość wierzytelności
zabezpieczonej przewłaszczeniem

na rzecz

- a)
b)
c)

12. Posiadane ubezpieczenia:

rodzaj ubezpieczenia

nazwa ubezpieczyciela

suma ubezpieczenia

termin obowiązywania polisy

- a) od ____ - ____ - ____ do ____ - ____ - ____
b) od ____ - ____ - ____ do ____ - ____ - ____
c) od ____ - ____ - ____ do ____ - ____ - ____

IV. OŚWIADCZENIA (zaznacz właściwe pole):

- Czy wobec Wnioskodawcy trwa postępowanie egzekucyjne na podstawie prawomocnych wyroków sądowych, jeżeli tak to jaka jest wartość windykowanych wierzytelności i kto jest wierzycielem:
☐ NIE ☐ TAK
- Czy Wnioskodawca jest w okresie likwidacji lub przygotowania procesu likwidacyjnego, czy trwa postępowanie związane ze zgłoszonym wnioskiem o upadłość lub ogłoszenie układu, jeżeli tak to od kiedy i kto zgłosił wniosek:
☐ NIE ☐ TAK
- Czy którykolwiek ze współwłaścicieli firmy Wnioskodawcy (osób fizycznych) lub Członków Zarządu był w przeszłości skazany prawomocnym wyrokiem sądowym w związku z popełnionym przestępstwem gospodarczym lub przestępstwem przeciwko dokumentom, jeżeli tak to kto i kiedy:
☐ NIE ☐ TAK
- Czy Wnioskodawca jest w trakcie rozwiązania, unieważnienia statutu Spółki:
☐ NIE ☐ TAK

V. PROPOZYCJE WNIOSKODAWCY co do formy zabezpieczenia roszczeń zwrotnych InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group (zaznacz właściwe pole):

- ☐ weksel ☐ poręczenie wekslowe ☐ zastaw ☐ przewłaszczenie
☐ hipoteka ☐ kaucja ☐ przelew wierzytelności z lokaty terminowej ☐ inne

☒ pola wyboru oznaczyć znakiem X

**WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY JEDNOSTKOWEJ O UDZIELENIE:
GWARANCJI NALEŻYTEGO WYKONANIA KONTRAKTU
GWARANCJI USUNIĘCIA WAD I USTEREK
GWARANCJI ZWROTU ZALICZKI**

(Badanie wymagań i potrzeb Zobowiązanego w zakresie ochrony gwarancyjnej)

VI. DOKUMENTY DOŁĄCZONE DO WNIOSKU (zaznacz właściwe pole):

1. Dokumenty prawne Wnioskodawcy:

- ☐ aktualny wypis z KRS, rejestru spółdzielni, rejestru przedsiębiorstw państwowych, wpis do ewidencji działalności gospodarczej,
- ☐ potwierdzenie nadania numeru statystycznego REGON,
- ☐ potwierdzenie nadania numeru NIP.

2. Dokumenty finansowe:

- ☐ bilans, rachunek zysków i strat, sprawozdanie z przepływów pieniężnych (lub inna forma sprawozdania finansowego w zależności od sposobu ewidencji zdarzeń gospodarczych – prosimy o podanie jaka)
 - dla podmiotów składających wniosek po raz pierwszy – powyższe dokumenty powinny obejmować okres 2 ubiegłych lat.
- ☐ sprawozdanie miesięczne F-01 za ostatni kwartał bieżącego roku obrotowego (lub inna forma sprawozdania finansowego w zależności od sposobu ewidencji zdarzeń gospodarczych – prosimy o podanie jaka)
- ☐ deklaracja majątkowa dla firm nie prowadzących pełnej księgowości,
- ☐ oświadczenie/a o stanie majątkowym wszystkich wspólników, gdy Wnioskodawca nie jest osobą prawną,
- ☐ oświadczenie/a o stanie majątkowym wszystkich poręczycieli, jeżeli jako zabezpieczenie proponowane jest poręczenie osób fizycznych.

3. Dokumenty uzupełniające:

- ☐ posiadane referencje,
- ☐ umowa (kontrakt) zawarta z Beneficjentem,
- ☐ umowa konsorcjum (jeżeli kontrakt jest realizowany w konsorcjum z innymi podmiotami),
- ☐ aktualne zaświadczenie z ZUS o braku zaległości w opłatach składek,
- ☐ aktualne zaświadczenie z Urzędu Skarbowego o braku zaległości podatkowych,
- ☐ opinie banków prowadzących rachunki Wnioskodawcy,
- ☐ inne dokumenty (prosimy o ich opisanie)

☒ pola wyboru oznaczyć znakiem X

**WNIOSEK O ZAWARCIE UMOWY JEDNOSTKOWEJ O UDZIELENIE:
GWARANCJI NALEŻYTEGO WYKONANIA KONTRAKTU
GWARANCJI USUNIĘCIA WAD I USTEREK
GWARANCJI ZWROTU ZALICZKI**

(Badanie wymagań i potrzeb Zobowiązanego w zakresie ochrony gwarancyjnej)

UWAGI:

1. Zaświadczenia z Urzędu Skarbowego, ZUS i banków powinny być wystawione w okresie **do 6 miesięcy** przed złożeniem wniosku i muszą przedstawiać aktualny stan faktyczny.
2. Wypis z KRS, rejestru spółdzielni, rejestru przedsiębiorstw państwowych **nie może być wydany w okresie dłuższym niż 6 miesięcy** przed złożeniem wniosku i musi przedstawiać aktualny stan faktyczny. Wpis do ewidencji działalności gospodarczej musi przedstawiać aktualny stan faktyczny.
3. InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group zastrzega, że w przypadku złożenia niekompletnego wniosku może on zostać nierozpatrzony bez wezwania Wnioskodawcy do jego uzupełnienia.
4. InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group zastrzega sobie prawo zażądania dodatkowych dokumentów i informacji potwierdzających dane zawarte we wniosku i złożonych załącznikach lub których konieczność złożenia wyniknie w drodze analizy wniosku.
5. Przesłanie gwarancji w formie elektronicznej na adres e-mail, wskazany przez Wnioskodawcę w pkt II.7 jest jednoznaczne z przekazaniem oryginału gwarancji. Gwarancja nie podlega zwrotowi z uwagi na formę przekazania.

Akceptujemy powyższe uwagi i zastrzeżenia. Wraz z wnioskiem składamy załączniki zgodnie z powyższą listą. Jednocześnie mając świadomość konsekwencji wynikających z podania fałszywych informacji, oświadczamy, że wszystkie dane i informacje zawarte we wniosku oraz załącznikach są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Niniejszy wniosek umożliwia zbadanie wymagań i potrzeb Zobowiązanego przez InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group.

Oświadczam, że przed zawarciem umowy o udzielenie gwarancji lub wystawieniem gwarancji ubezpieczeniowej zostało przeprowadzone badanie moich wymagań i potrzeb. Potwierdzam, że niniejsza umowa lub gwarancja ubezpieczeniowa jest zgodna z moimi wymaganiami i potrzebami.

Oświadczam, że zostałem(am) poinformowany(a), że przysługuje mi prawo do zgłaszania reklamacji, skarg lub zażaleń zwanych dalej „reklamacjami”. Reklamacje skierowane do InterRisk mogą być złożone:

- a) w postaci papierowej – osobiście w każdej jednostce InterRisk obsługującej klientów lub za pośrednictwem operatora pocztowego lub kuriera na adres: ul. Noakowskiego 22, 00-668 Warszawa;
- b) w postaci elektronicznej: np. na adres reklamacje@interrisk.pl albo na adres do doręczeń elektronicznych: AE:PL-77929-49747-ASACI-18;
- c) ustnie: przez telefon pod numerem: 22 575 25 25 lub osobiście do protokołu w każdej jednostce organizacyjnej InterRisk obsługującej klientów.

InterRisk rozpatruje reklamację i udziela na nią odpowiedzi bez zbędnej zwłoki, jednak nie później niż w terminie 30 dni od dnia jej otrzymania. W szczególnie skomplikowanych przypadkach termin może zostać przedłużony do 60 dni.

InterRisk odpowiada na reklamację osoby fizycznej złożoną na piśmie w takiej samej postaci, w jakiej wpłynęła, tj. w postaci papierowej bądź elektronicznej (albo z wykorzystaniem środka komunikacji elektronicznej – za pomocą którego klient zgłosił reklamację lub innego wskazanego przez klienta, albo na adres klienta do doręczeń elektronicznych – jeśli klient wysłał reklamację na adres InterRisk do doręczeń elektronicznych) lub w innej postaci, zgodnie z wnioskiem klienta. Na reklamację osoby fizycznej złożoną ustnie InterRisk odpowiada na piśmie w postaci papierowej albo elektronicznej, zgodnie z wnioskiem klienta. Na reklamację złożoną przez podmiot inny niż osoba fizyczna, InterRisk odpowiada w postaci papierowej lub na innym trwałym nośniku.

Klientowi będącemu osobą fizyczną przysługuje prawo wniesienia skargi do Rzecznika Finansowego. Konsumentom przysługuje także prawo zwrócenia się o pomoc do miejskich i powiatowych rzeczników konsumenta. InterRisk podlega nadzorowi Komisji Nadzoru Finansowego.

Niniejsze oświadczenia składam dobrowolnie.

Informacja zgodna z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej Rozporządzeniem.

Administrator danych osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest InterRisk TU S.A. Vienna Insurance Group z siedzibą w Warszawie, ul. Noakowskiego 22 (zwany dalej Administratorem lub InterRisk).

Z Administratorem można się skontaktować poprzez adres e-mail: sekretariat@interrisk.pl, telefonicznie pod numerem 48 22 537 68 00 lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

Inspektor ochrony danych

Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować – we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych – poprzez e-mail: iod@interrisk.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.

Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania

Pani/Pana dane mogą być przetwarzane w celu:

- udzielenia i wykonania ubezpieczeniowej gwarancji, w tym dokonania oceny ryzyka (podstawa prawna – art. 6 ust. 1 lit. b) i lit. c) Rozporządzenia),
- ewentualnie w celu dochodzenia lub obrony przed roszczeniami związanymi z udzieloną gwarancją ubezpieczeniową (podstawa prawna – art. 6 ust. 1 lit. f) Rozporządzenia); prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość ustalania, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami,
- ewentualnie w celu podejmowania czynności w związku z przeciwdziałaniem wypłatom nienależnych świadczeń (podstawa prawna – art. 6 ust. 1 lit. f) Rozporządzenia); prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest zapobieganie i ściganie przestępstw popełnianych na jego szkodę,
- reasekuracji ryzyk (podstawa prawna – art. 6 ust. 1 lit. f) Rozporządzenia); prawnie uzasadnionym interesem Administratora jest zmniejszenie ryzyka związanego z udzieloną gwarancją ubezpieczeniową.

Przetwarzamy dane osobowe wystawcy oraz poręczyiciela, w celu nawiązania stosunku wekslowego, realizacji postanowień deklaracji wekslowej, stosunku poręczenia lub zabezpieczenia roszczeń zwrotnych InterRisk (podstawa prawna – art. 6 ust. 1 lit. b) Rozporządzenia) wyłącznie przez czas niezbędny do osiągnięcia celu ich przetwarzania, maksymalnie do czasu upływu terminu przedawnienia.

Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu udzielonej gwarancji ubezpieczeniowej lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa, w szczególności obowiązku przechowywania dokumentów księgowych. Administrator przestanie wcześniej przetwarzać dane przetwarzane na podstawie prawnie uzasadnionego interesu Administratora jeżeli zgłosi Pani/Pan sprzeciw wobec przetwarzania Pani/Pana danych w tych celach, chyba że wykaże on istnienie ważnych prawnie uzasadnionych podstaw do przetwarzania, nadrzędnych wobec Pana/Pani interesów, praw i wolności, lub podstaw do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

Odbiorcy danych

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane zakładom reasekuracji, a także podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Administratora, m.in. dostawcom usług IT, podmiotom przetwarzającym dane w celu dochodzenia i obrony przed roszczeniami, agencjom marketingowym, operatorom pocztowym, agentom ubezpieczeniowym, podmiotom świadczącym usługi w zakresie likwidacji szkód, podmiotom archiwizującym lub usuwającym dane – przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z Administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami Administratora. Dane mogą także otrzymywać podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa.

Przekazywanie danych poza EOG

Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcom znajdującym się w państwach poza Europejskim Obszarem Gospodarczym. Gdyby taki transfer danych osobowych miał się odbyć – co może nastąpić m.in. w związku z ewentualnym korzystaniem przez Administratora z rozwiązań informatycznych opartych na rozwiązaniach chmurowych lub serwisowanych przez centrum obsługi zlokalizowane poza EOG – Administrator zapewni mechanizm legalizujący transfer zgodnie z prawem Unii i zapewniający odpowiednie gwarancje ochrony danych osobowych. Zostanie Pan/Pani także poinformowany o planowanym transferze.

Prawa osoby, której dane dotyczą

Przysługuje Pani/Panu prawo do:

- dostępu do Pani/Pana danych oraz prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania,
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych (w zakresie, w jakim podstawą przetwarzania danych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu Administratora),
- przenoszenia danych osobowych (w zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane w sposób zautomatyzowany i przetwarzanie to odbywa się na podstawie zgody lub na podstawie zawartej z Administratorem umowy), tj. do otrzymania od Administratora Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego; może Pani/Pan przesłać te dane innemu administratorowi danych.

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem danych lub z inspektorem ochrony danych. Dane kontaktowe wskazane są powyżej. Ponadto przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tzn. do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Informacja o wymogu podania danych

Podanie danych osobowych jest dobrowolne ale konieczne do udzielenia i wykonania gwarancji. Bez podania danych osobowych udzielenie i wykonanie gwarancji ubezpieczeniowej nie jest możliwe.

.....
miejscowość, data

.....
podpis Wnioskodawcy