

**PROTOKÓŁ UPADŁEGO – POCZĄTEK POSTĘPOWANIA UPADŁOŚCIOWEGO**  
SYNDYK JAKUB WIT TABORSKI, UL. SĄDOWA 4B, 32-500 CHRZANÓW, TEL: 693 380 455, WWW.JWTK.PL

-----

<b>IMIĘ I NAZWISKO UPADŁEGO/EJ</b>	
<b>NR TELEFONU</b>	
<b>PESEL</b>	
<b>NR DOWODU OSOBISTEGO</b>	
<b>ORGAN WYDAJĄCY DOWÓD OSOBISTY</b>	
<b>DATA WAŻNOŚCI DOWODU OSOBISTEGO</b>	
<b>IMIONA RODZICÓW</b>	
<b>WYKSZTAŁCENIE</b>	
<b>ZAWÓD WYUCZONY</b>	
<b>MIEJSCE URODZENIA</b>	
<b>ADRES ZAMELDOWANIA</b>	
<b>ADRES FAKTYCZNEGO ZAMIESZKANIA</b>	
<b>NAJEMCA/WŁAŚCICEL LOKALU/DOMU, W KTÓRYM MIESZKA UPADŁY/A</b>	
<b>IMIONA I NAZWISKA OSÓB MIESZKUJĄCYCH Z UPADŁYM/A WSKAZANIE POKREWIEŃSTWA</b>	
<b>STAN CYWILNY UPADŁEGO/EJ</b>	
<b>CZY UPADŁY/A POSIADA ROZDZIELNOŚĆ MAJĄTKOWĄ / INTERCYZE oraz wskazanie w załączeniu kopii umowy w przypadku wystąpienia</b>	
<b>ILOŚĆ DZIECI UPADŁEGO/EJ</b>	
<b>IMIONA DZIECI I DATA URODZIN</b>	
<b>CZY UPADŁY/A POSIADA ZOBOWIĄZANIA</b>	

**PROTOKÓŁ UPADŁEGO – POCZĄTEK POSTĘPOWANIA UPADŁOŚCIOWEGO**  
SYNDYK JAKUB WIT TABORSKI, UL. SĄDOWA 4B, 32-500 CHRZANÓW, TEL: 693 380 455, WWW.JWTK.PL

-----

<b>ALIMENTACYJNE (JEŻELI TAK, OKREŚLIĆ SZCZEGÓŁY)</b>	
<b>CZY UPADŁY/A PRACUJE? JEŚLI TAK TO GDZIE? MIEJSCE ZATRUDNIENIA UPADŁEGO/EJ – NAZWA FIRMY, ADRES</b>	
<b>WYMIAR CZASU PRACY, RODZAJ UMOWY</b>	
<b>WYSOKOŚĆ WYNAGRODZENIA</b>	
<b>POSIADANE ŚWIADCZENIA SOCIALNE, DODATKI FINANSOWE</b>	
<b>CZY UPADŁY/A POSIADA ŚWIADCZENIA RENTOWE? JEŚLI TAK TO W JAKIEJ KWOCIE</b>	
<b>CZY UPADŁY/A POSIADA ŚWIADCZENIA EMERYTALNE? JEŚLI TAK TO W JAKIEJ KWOCIE</b>	
<b>Z CZEGO UPADŁY/A SIĘ UTRZYMUJE, OPISAĆ KAŻDĄ POMOC FINANSOWĄ, DANE OSOBY, POKREWIEŃSTWO, CZĘSTOTLIWOŚĆ POMOCY I WYSOKOŚĆ KWOT (w przypadku prowadzenia wspólnie gospodarstwa domowego dokładny podział kwotowy, w przypadku małżeństwa możliwości zarobkowe małżonka/i)</b>	

**PROTOKÓŁ UPADŁEGO – POCZĄTEK POSTĘPOWANIA UPADŁOŚCIOWEGO**  
SYNDYK JAKUB WIT TABORSKI, UL. SĄDOWA 4B, 32-500 CHRZANÓW, TEL: 693 380 455, WWW.JWTK.PL

-----

<b>PONOSZONE KOSZTY MIESIĘCZNE UPADŁEGO/EJ (WSKAZAĆ OPIS I KWOTY)</b>	
<b>ZOBOWIĄZANIA WOBEC ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH (OPIS I KWOTA)</b>	
<b>ZOBOWIĄZANIA WOBEC URZĘDÓW SKARBOWYCH (OPIS I KWOTA)</b>	
<b>RACHUNKI BANKOWE, KTÓRE POSIADA UPADŁY/A, KTÓRYCH JEST WSPÓŁWŁAŚCICIELEM/KĄ Z INNĄ OSOBĄ</b>	
<b>OSZCZĘDNOŚCI, ZGROMADZONE ŚRODKI W POSIADANIU UPADŁEGO/EJ</b>	
<b>ROSZCZENIA/ ŻĄDANIA/ OSÓB TRZECICH WOBEC UPADŁEGO/EJ</b>	
<b>NALEŻNOŚCI (dług wobec upadłego/ej) PRZYSŁUGUJĄCE UPADŁEMU/EJ</b>	
<b>CZY UPADŁY/A POSIADA NIERUCHOMOŚCI/ JAKIE/ ADRES</b>	

**PROTOKÓŁ UPADŁEGO – POCZĄTEK POSTĘPOWANIA UPADŁOŚCIOWEGO**  
SYNDYK JAKUB WIT TABORSKI, UL. SĄDOWA 4B, 32-500 CHRZANÓW, TEL: 693 380 455, WWW.JWTK.PL

-----

<b>WSKAZANIE NR KSIĄG WIECZYTYCH NIERUCHOMOŚCI UPADŁEGO</b>	
<b>CZY UPADŁY/A DOKONYWAŁ/A SPRZEDAŻY NIERUCHOMOŚCI W OKRESIE OSTATNICH 6 LAT</b>	
<b>CZY UPADŁY/A DAROWAŁ/A NIERUCHOMOŚCI W OKRESIE OSTATNICH 6 LAT</b>	
<b>CZY WSTĘPNI UPADŁEGO/EJ ŻYJĄ (wstępny to osoba po których Upadły/a dziedziczy majątek)</b>	
<b>IMIONA I NAZWISKA NUMERY PESEL I DATY URODZIN WSTĘPNYCH</b>	
<b>WSKAZAĆ ADRES/Y NIERUCHOMOŚCI NALEŻĄCYCH DO WSTĘPNYCH</b>	
<b>CZY UPADŁY/A W SPOSÓB PRAWNY ZOSTAŁ/A POZBAWIONY/A PRAWA DO PRZYJĘCIA SPADKU PO WSTĘPNYCH W PRZYPADKU ICH ŚMIERI ? (np. poprzez wydziedziczenie)</b>	

<b>JEŚLI TAK - OPISAĆ SYTUACJĘ</b>	
<b>JEŚLI WSTĘPNI NIE ŻYJĄ I UPADŁY/A NABYŁ PRAWA DO MAJĄTKU WSTĘPNYCH - TO CZY JEST PRZEPROWADZONY SPADEK?</b>	
<b>CZY UPADŁY/A POSIADA POJAZD MECHANICZNY NA WŁASNOŚĆ? JEŚLI TAK, WSKAZAĆ JAKI? MARKA, ROK PRODUKCJI I STAN TECHNICZNY</b>	
<b>CZY UPADŁY/A KORZYSTA Z POJAZDU MECHANICZNEGO NIE BĘDĄCEGO WŁASNOŚCIĄ? JEŚLI TAK WSKAZAĆ WŁASCICIELA POJAZDU, ADRES, TELEFON I MARKĘ SAMOCHODU Z NR REJESTRACYJNYM</b>	

**WSKAZAĆ ŚRODKI MAJĄTKU  
(PRZEDMIOTY) UPADŁEGO/EJ,  
KTÓRE PODLEGAJĄ ZAJĘCIU**

PRZEDMIOTY których wartość znacznie przekracza przeciętną wartość nowych przedmiotów danego rodzaju (np. urządzenia, meble, antyki, dzieła sztuki, sprzęt komputerowy, biurowy itp., chyba że przedmioty te są niezbędne dla upadłego/a – opisać).

**WSKAZAĆ WSZYSTKIE ŚRODKI  
MAJĄTKU UPADŁEGO/EJ, KTÓRE  
NIE PODLEGAJĄ ZAJĘCIU**

**Art. 829 kpc**

Nie podlegają egzekucji:

1)  
przedmioty urządzenia domowego niezbędne dla dłużnika i jego domowników, w szczególności lodówka, pralka, odkurzacz, piekarnik lub kuchenka mikrofalowa, płyta grzewcza służąca podgrzewaniu i przygotowywaniu posiłków, łóżka, stół i krzesła w liczbie niezbędnej dla dłużnika i jego domowników oraz po jednym źródle oświetlenia na izbę, chyba że są to przedmioty, których wartość znacznie przekracza przeciętną wartość nowych przedmiotów danego rodzaju;

1<sup>1</sup>)  
pościel, bielizna i ubranie codzienne, w liczbie niezbędnej dla dłużnika i jego domowników, a także ubranie niezbędne do pełnienia służby lub wykonywania zawodu;

2)  
zapasy żywności i opału niezbędne dla dłużnika i będących na jego utrzymaniu członków jego rodziny na okres jednego miesiąca;

3)  
jedna krowa lub dwie kozy albo trzy owce potrzebne do wyżywienia dłużnika i będących na jego utrzymaniu członków jego rodziny wraz z zapasem paszy i ściółki do najbliższych zbiorów;

4)  
narzędzia i inne przedmioty niezbędne do osobistej pracy zarobkowej dłużnika oraz surowce niezbędne dla niego do produkcji na okres jednego tygodnia, z wyłączeniem jednak pojazdów mechanicznych;

5)  
u dłużnika pobierającego periodyczną stałą płacę – pieniądze w kwocie, która odpowiada niepodlegającej egzekucji części płacy za czas do najbliższego terminu wypłaty, a u dłużnika nieotrzymującego stałej płacy lub u dłużnika, będącego osobą fizyczną wykonującą działalność gospodarczą – pieniądze niezbędne dla niego i jego rodziny na utrzymanie przez dwa tygodnie;

6)  
przedmioty niezbędne do nauki, papiery osobiste, odznaczenia i przedmioty służące do wykonywania praktyk religijnych oraz przedmioty codziennego użytku, które mogą być sprzedane tylko znacznie poniżej ich wartości, a dla dłużnika mają znaczną wartość użytkową;

7)  
(uchylony)

8)  
produkty lecznicze w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2019 r. poz. 499, 399 i 959) niezbędne do funkcjonowania podmiotu leczniczego w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej przez okres trzech miesięcy oraz niezbędne do jego funkcjonowania wyroby medyczne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 175, 447 i 534);

9)  
przedmioty niezbędne ze względu na niepełnosprawność dłużnika lub członków jego rodziny.

**PODPIS UPADŁEGO/EJ .....**