

.....
(miejsowość, data)

Sąd Rejonowy
Wydział Gospodarczy ds. upadłościowych i restrukturyzacyjnych
ul., 00-000
(adres sądu)

Sygn. akt. (wskazać sygnaturę sprawy)

Upadły: Jan Kowalski nieprowadzący działalności gospodarczej zam.
(podać adres zamieszkania)

WNIOSEK

O UMORZENIE ZOBOWIĄZAŃ BEZ PLANU SPŁATY WIERZYCIELI

Działając w imieniu własnym, niniejszym na podstawie art. 491(16) ust. 1. ustawy prawo upadłościowe, **wnoszę o:**

1. umorzenie moich niezaspokojonych zobowiązań ustalonych w toku niniejszego postępowania upadłościowego, bez ustalenia planu spłaty wierzycieli,
2. obciążenie Skarbu Państwa tymczasowo pokrytymi kosztami postępowania.

UZASADNIENIE

Zgodnie art. 491 (16) ust. 1. Sąd umarza zobowiązania upadłego bez ustalenia planu spłaty wierzycieli, jeśli osobista sytuacja upadłego w oczywisty sposób wskazuje, że nie byłby on zdolny do dokonania jakichkolwiek spłat w ramach planu spłaty wierzycieli.

W mojej ocenie moja sytuacja zdrowotna oraz rodzinna wskazuje, iż nie jestem w stanie wywiązać się moich zobowiązań.

Faktem jest, iż prowadzę gospodarstwo domowe wraz z moją małżonką Małżonka przebywa na emeryturze i pobiera świadczenie w wysokości (Małżonka jest zatrudniona jako i otrzymuje wynagrodzenie w kwocie). Na je utrzymaniu pozostaje..... Małżonka choruje na..... Ja z kolei nie posiadam żadnego majątku, który mógłbym spieniężyć i pokryć choć część zadłużenia. Odnosząc się do mojego stanu zdrowia pragnę wskazać, że

W niniejszej sprawie w mojej ocenie moja sytuacja osobista jednoznacznie wskazuje, że nie będę zdolny do dokonania jakichkolwiek spłat w ramach planu spłaty wierzycieli. W takiej bowiem sytuacji, w jakiej znajduje się obecnie, nie ulega wątpliwości, że będę skazany na życie ze świadczeń społecznych i pomocy najbliższych oraz nie będę w stanie spłacać zobowiązań, które zaciągnąłem wcześniej. Zanim doszło do ogłoszenia upadłości konsumenckiej, zajmowałem się Z racji choroby nie mogę wykonywać żadnych prac. W moim wieku trudno jest znaleźć pracę, która nie byłaby pracą fizyczną.

Mając na uwadze fakt, iż moja sytuacja materialna i zdrowotna nie ulega zmianie od wielu lat i brak jest realnej możliwości jej poprawy, w mojej ocenie, wniosek mój zasługuje na uwzględnienie.

podpis

Załączniki:

- dokumenty opisane w piśmie.