|  |  |
| --- | --- |
|  | **Арбитражный суд Калининградской области**  236040, г. Калининград, ул. Рокоссовского 2-4 |
| **Должник (заявитель):** | **ФИО**  Адрес регистрации:  Адрес проживания:  ИНН:  СНИЛС: |
|  |  |
| **Кредитор 1:** | **Наименование**  **Адрес** |
| **Кредитор 2:** | **Наименование**  **Адрес** |
| **Кредитор 3:** | **Наименование**  **Адрес**  *(ТАКИМ ОБРАЗОМ УКАЗАТЬ ВСЕХ КРЕДИТОРОВ)* |
| **Уполномоченный орган:** | **Управление ФНС России по Калининградской области**  236010, г. Калининград, ул. Каштановая аллея, д. 28 |
| Размер государственной пошлины: | 300,00 рублей |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**О ПРИЗНАНИИ ДОЛЖНИКА НЕСОСТОЯТЕЛЬНЫМ (БАНКРОТОМ)**

По состоянию на "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. сумма требований кредиторов по денежным обязательствам Заявителя, которые он не оспаривает, составляет \_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей, из которых:

Кредитор № 1- *«наименование».*

Сумма неисполненных долговых обязательств перед данным кредитором - \_\_\_\_\_\_\_\_.

Документы, подтверждающие долговые обязательства перед данным кредитором: \_\_\_

Кредитор № 2- *«наименование».*

Сумма неисполненных долговых обязательств перед данным кредитором - \_\_\_\_\_\_\_\_.

Документы, подтверждающие долговые обязательства перед данным кредитором: \_\_\_

*(Таким же образом указать информацию по всем кредиторам).*

Заявитель не имеет возможности удовлетворить требования кредиторов в полном объеме, поскольку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(обосновать невозможность удовлетворения требований кредиторов).*

Таким образом, сумма задолженности перед кредиторами составляет \_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей, что превышает 500 000 рублей;

Срок, в течение которого Заявителем не были исполнены обязательства, превышает 3 месяца с момента наступления даты их исполнения, а также сумма обязательств превышает стоимость принадлежащего Заявителю имущества.

То есть имеются признаки банкротства гражданина-должника и основания для возбуждения арбитражным судом дела о банкротстве в соответствии со [ст. ст. 6](consultantplus://offline/ref=163D841B75BAAE2A76C4EA9C9A8691AC1112D28A67EED3C7F70005666487606CA9B90BE9322A19DB9683C645F110E3842C815BD4103A7B17v76AL) и [213.3](consultantplus://offline/ref=163D841B75BAAE2A76C4EA9C9A8691AC1112D28A67EED3C7F70005666487606CA9B90BED312218D6C4D9D641B844EF9B2D9945D00E39v762L) Федерального закона от 26.10.2002 N 127-ФЗ "О несостоятельности (банкротстве)".

Информация об имуществе заявителя, включая денежные средства, изложена в описи имущества.

Сведения о совершавшихся гражданином в течение трех лет до даты подачи заявления сделках с недвижимым имуществом, ценными бумагами, долями в уставном капитале, транспортными средствами и сделках на сумму свыше трехсот тысяч рублей: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Руководствуясь частью 4 статьи 213.4 Закона о банкротстве, Заявитель просит об утверждении кандидатуры финансового управляющего из числа членов Ассоциации "Межрегиональная саморегулируемая организация арбитражный управляющих "Содействие" (Ассоциация МСРО "Содействие", ОГРН 1025700780071, ИНН 5752030226, 302004, г. Орел, ул. 3-я Курская, д.15).

На основании изложенного, руководствуясь главой 28, ст. ст. 125, 126 Арбитражного процессуального кодекса Российской Федерации, пунктом 1 ст. 213.4, пунктом 3 ст. 213.6, ст. 213.2, пунктом 1 ст. 213.3 Закона о банкротстве,

**ПРОШУ:**

1. Признать несостоятельным (банкротом) гражданина Российской Федерации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. Ввести в отношении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ процедуру несостоятельности (банкротства) — реализация имущества гражданина, сроком на шесть месяцев.
3. Утвердить финансового управляющего из числа членов Ассоциации "Межрегиональная саморегулируемая организация арбитражный управляющих "Содействие" (ОГРН 1025700780071, ИНН 5752030226, место нахождения: 302004, город Орел, ул. 3-я Курская, дом № 15.

Приложение:

*(здесь указать перечень прилагаемых к заявлению документов. Перечень необходимо пронумеровать. Если копия документа, то указываем: копия. Например, копия паспорта. Если оригинал документа, указываем просто наименование документа. Платежные документы по оплате госпошлины и внесению денежных средств в депозит суда прилагаем в оригинале).*

\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/