FORMULARIO PARA LA SOLICITUD DEL BENEFICIO DE EXONERACIÓN DEL PASIVO INSATISFECHO
PERSONAS FISICAS

A) DATOS DEL DEUDOR

1. Nombre y apellidos:

NIF/NIE o equivalente:

2. ¿Ha sido declarado **culpable** el concurso?

☐ SI ☐ NO

3. ¿Ha sido el deudor condenado **en sentencia firme por delitos** contra el patrimonio, contra el orden socio-económico, de falsedad documental, contra la Hacienda Pública y la Seguridad Social, o contra los derechos de los trabajadores, en los **10 años anteriores** a la declaración de concurso?

☐ SI ☐ NO

4. ¿Tiene el deudor algún **proceso penal pendiente** por delitos contra el patrimonio, contra el orden socio-económico, de falsedad documental, contra la Hacienda Pública y la Seguridad Social, o contra los derechos de los trabajadores, en los **10 años anteriores** a la declaración de concurso?

☐ SI ☐ NO

5. ¿Ha celebrado o intentado celebrar un **acuerdo extrajudicial de pagos** con los acreedores?

☐ SI ☐ NO

En caso negativo, indique el motivo en 300 caracteres (puede borrar esta línea)

6. ¿Ha satisfecho en su integridad los **créditos contra la masa** y los **créditos privilegiados**?

☐ SI ☐ NO

7. Si no ha intentado un acuerdo extrajudicial de pagos, ¿ha satisfecho, al menos, el **25%** de los **créditos ordinarios**?

☐ SI ☐ NO

8. Si no ha satisfecho **íntegramente** los **créditos contra la masa** y los **créditos privilegiados:**

a) ¿Acepta someterse a un plan de pagos?

☐ SI y aporto el plan ☐ NO

b) En caso afirmativo, indique las siguientes **circunstancias económicas y familiares**:

Ingresos mensuales propios: **euros**

Ingresos mensuales de la unidad familiar: **euros**

Se entiende por unidad familiar la compuesta por el deudor, su cónyuge no separado legalmente o pareja de hecho inscrita y los hijos, con independencia de su edad, que residan en la **misma vivienda**, incluyendo los vinculados por una relación de tutela, guarda o acogimiento familiar

☐ En los cuatro años anteriores al momento de la solicitudel esfuerzo que representa la carga hipotecaria sobre la renta familiar se ha multiplicado por al menos 1,5.

- ☐ Familia **numerosa,** de conformidad con la legislación vigente.
- ☐ Unidad familiar **monoparental** con hijos a cargo.
- ☐ Unidad familiar de la que forma parte un **menor** de edad.
- ☐ Unidad familiar en la que alguno de sus miembros tiene declarada **discapacidad** superior al 33 por ciento (*), situación de **dependencia** o **enfermedad** que le incapacita acreditadamente y de forma permanente, para realizar una actividad laboral.
  (*) % de discapacidad declarada: ☐
- ☐ Unidad familiar con la que conviven, en la misma vivienda, una o más personas que están unidas con el titular de la hipoteca o su cónyuge, por vínculo de parentesco hasta el tercer grado de consanguinidad o afinidad, y que se encuentran en situación personal de discapacidad, dependencia, enfermedad grave que les incapacita acreditadamente y de forma temporal o permanente para realizar una actividad laboral
- ☐ Unidad familiar en la que existe una víctima de **violencia de género**.
- ☐ **Deudor mayor de 60 años.**

c) ¿Ha cumplido sus **obligaciones de colaboración** con la administración concursal?

☐ SI ☐ NO

d) ¿Ha obtenido este beneficio dentro de los **diez últimos años**?

☐ SI ☐ NO

e) ¿Ha rechazado dentro de los cuatro años anteriores a la declaración de concurso una **oferta de empleo** adecuada a su capacidad?

☐ SI ☐ NO

B) OBSERVACIONES

500 caracteres

☐ **Acepto expresamente que la obtención del beneficio de exoneración del pasivo insatisfecho se haga constar en la sección especial del Registro Público Concursal por un plazo de cinco años.**

Localidad: ☐

Fecha: ☐

Firma del solicitante o Procurador

Firma del Abogado