



## Oświadczenie dotyczące kradzieży tożsamości wydane przez amerykańską Administrację ds. Małej Przedsiębiorczości

Formularz należy wypełnić, jeśli amerykańska Administracja ds. Małej Przedsiębiorczości ma sprawdzić zaległą pożyczkę lub dotację pod kątem ewentualnej kradzieży tożsamości. Przed rozpoczęciem należy pamiętać, że wymagane jest złożenie podpisu po oświadczeniu oraz dodanie załączników.

Podanie informacji w tym formularzu jest dobrowolne. Jeśli jednak nie podadzą Państwo tych informacji, pomoc w rozwiązaniu problemu kradzieży tożsamości może być utrudniona. W przypadku oświadczeń dotyczących kradzieży tożsamości odnoszących się do bezpośrednich pożyczek SBA z tytułu strat fizycznych lub gospodarczych, takich jak pożyczki z tytułu szkód gospodarczych (EIDL) w związku z pandemią COVID, wypełniony formularz należy wysłać pocztą elektroniczną na adres: [IDTheftRecords@sba.gov](mailto:IDTheftRecords@sba.gov). W przypadku oświadczeń dotyczących kradzieży tożsamości odnoszących się do pożyczek w ramach programu ochrony płac (PPP), wypełniony formularz należy wysłać pocztą elektroniczną na adres: [PPPidtheftinquiries@sba.gov](mailto:PPPidtheftinquiries@sba.gov).

---

### Część A – Zaznacz pole, które dotyczy zgłaszanej sytuacji

---

- Składam niniejsze Oświadczenie we własnym imieniu jako osoba prowadząca działalność gospodarczą/osoba fizyczna lub jako upoważniony przedstawiciel firmy o nazwie \_\_\_\_\_<sup>1</sup>
- Składam niniejsze Oświadczenie w imieniu mojego małoletniego dziecka (lub małoletniego dziecka, którego jestem opiekunem).<sup>2</sup>
- Ofiara kradzieży tożsamości nie żyje, a ja składam niniejsze Oświadczenie jako żyjący małżonek, wyznaczony przez sąd osobisty przedstawiciel, wykonawca testamentu lub zarządca.<sup>3</sup>
- Ofiara kradzieży tożsamości jest ubezwłasnowolniona, a ja składam niniejsze Oświadczenie jako jej pełnomocnik, wyznaczony przez sąd opiekun lub kurator.<sup>4</sup>

---

### Część B – Dane kontaktowe przedstawiciela, kuratora, rodzica lub opiekuna<sup>5</sup>

---

Nazwisko przedstawiciela: \_\_\_\_\_ Imię: \_\_\_\_\_

Aktualny adres do korespondencji: \_\_\_\_\_

Miejscowość: \_\_\_\_\_ Stan: \_\_\_\_\_ Kod pocztowy: \_\_\_\_\_

Numer telefonu: \_\_\_\_\_ Alternatywny numer telefonu: \_\_\_\_\_

Adres e-mail: \_\_\_\_\_

---

**Część C – Imię i nazwisko oraz dane kontaktowe ofiary kradzieży tożsamości**

---

Nazwisko ofiary: \_\_\_\_\_ Imię: \_\_\_\_\_  
Numer ubezpieczenia społecznego (prosimy podać 9-cyfrowy numer ubezpieczenia społecznego): \_\_\_\_\_  
Aktualny adres do korespondencji: \_\_\_\_\_  
Miejscowość: \_\_\_\_\_ Stan: \_\_\_\_\_ Kod pocztowy: \_\_\_\_\_  
Numer telefonu: \_\_\_\_\_ Alternatywny numer telefonu: \_\_\_\_\_  
Adres e-mail: \_\_\_\_\_

**Uzupełnij, jeśli dotyczy:**

Nazwa firmy ofiary: \_\_\_\_\_  
Nazwiska i imiona właścicieli firmy: \_\_\_\_\_  
Numer identyfikacji podatkowej (EIN, TIN lub ITIN): \_\_\_\_\_  
Adres korespondencyjny firmy: \_\_\_\_\_  
Miejscowość: \_\_\_\_\_ Stan: \_\_\_\_\_ Kod pocztowy: \_\_\_\_\_

---

**Część D – Oświadczenie**

---

*Prosimy o uważne zapoznanie się z informacjami podanymi w formularzu. Następnie prosimy o przejrzenie oświadczenia znajdującego się poniżej i w razie potrzeby podpisanie i wpisanie daty w podanych polach. **Prosimy pamiętać**, że oświadczenie należy podpisać ręcznie. Podpisy elektroniczne nie będą akceptowane. Jeśli do wypełnienia dowolnych punktów potrzebne jest dodatkowe miejsce, prosimy o dołączenie dodatkowych stron.*

Ja \_\_\_\_\_, zamieszkały/-a w \_\_\_\_\_  
niniejszym oświadczam pod karą za krzywoprzysięstwo, co następuje:

**Prosimy sprawdzić i odpowiednio uzupełnić:**

Twierdzę, że w przybliżeniu w dniu \_\_\_\_\_ ktoś wykorzystał moje dane osobowe (PII) lub dane identyfikujące moją firmę bez mojej zgody lub wiedzy w celu uzyskania w moim imieniu pożyczki (pożyczek) od amerykańskiej Administracji ds. Małej Przedsiębiorczości lub od pożyczkodawcy z programu PPP. Prosimy podać wszelkie znane informacje o pożyczce (numery pożyczek lub wniosków, kwoty lub inne szczegóły).

---

---

---

---

Prosimy podać, w jaki sposób dowiedzieli się Państwo, że Państwa tożsamość została wykorzystana do uzyskania tych pożyczek:

---

---

---

---

Niniejszym potwierdzam, że ani ja (ani moja firma) nie wystąpiliśmy o pożyczkę ani nie upoważniłem/-am nikogo do złożenia wniosku w moim imieniu (lub w imieniu mojej firmy).

Niniejszym potwierdzam, że żadne wpływy z pożyczki nie zostały wykorzystane przeze mnie (ani moją firmę) ani na moją korzyść lub w jakimkolwiek innym celu, który mógłby przynieść korzyści mnie (lub mojej firmie).

Czy dowiedzieli się Państwo o jakimkolwiek innym wykorzystaniu Państwa tożsamości do pożyczania pieniędzy z innych źródeł, w tym uzyskiwania kart kredytowych lub składania stanowych lub federalnych zeznań podatkowych? Jeśli tak, prosimy opisać:

---

---

---

---

**Należy dołączyć i przesłać wraz z formularzem oficjalną kopię raportu policyjnego lub oficjalnego raportu złożonego w tej sprawie w federalnych organach ścigania, takich jak FTC, FBI lub United States Secret Service.**

**Do formularza należy dołączyć i przesłać kopię aktualnego prawa jazdy, amerykańskiego paszportu, amerykańskiej legitymacji wojskowej lub innego ważnego dowodu tożsamości wydanego przez agencję stanową lub federalną.**

Oświadczam pod karą za krzywoprzysięstwo zgodnie z 28 USC § 1746, że informacje podane w niniejszym Oświadczeniu oparte są na moich danych osobowych oraz są prawdziwe i poprawne.<sup>6</sup>

---

Data

---

Podpis osoby zgłaszającej

#### **USTAWA O OCHRONIE DANYCH (5 U.S.C. § 552a)**

Informacje podane w formularzu są chronione Ustawą o ochronie danych 5 USC 552a, która zabrania rządowi federalnemu ujawniania danych osobowych danej osoby bez jej zgody. Ustawa o ochronie danych upoważnia SBA do rutynowego wykorzystywania informacji chronionych przez ustawę, jak określono w jej zawiadomieniach o Systemie ewidencji, 69 FR 58598. Ten formularz lub informacje zawarte w tym formularzu mogą zostać udostępnione federalnym, stanowym i/lub lokalnym organom ścigania, którym powierzono odpowiedzialność za dochodzenie, ściganie, egzekwowanie lub zapobieganie takim naruszeniom prawa, lub które są zaangażowane w te procedury w inny sposób.

Zgodnie z postanowieniami Ustawy o ochronie danych, nie są Państwo zobowiązani do podania swojego numeru ubezpieczenia społecznego. Jeśli jednak nie podadzą Państwo tych informacji, pomoc w rozwiązaniu problemu kradzieży tożsamości może być utrudniona. Uwaga: Każda osoba zainteresowana gromadzeniem, wykorzystywaniem i ujawnianiem informacji zgodnie z Ustawą o ochronie danych może skontaktować się z głównym biurem FOI/PA, 409 3rd Street, SW, Suite 5900, Washington, DC 20416 lub pod adresem e-mail [foia@sba.gov](mailto:foia@sba.gov), aby uzyskać informacje na temat procedur Agencji związanych z Ustawą o ochronie danych i Ustawą o swobodzie dostępu do informacji.

**PROSIMY PAMIĘTAĆ:** Zgodnie z postanowieniami Ustawy o ograniczeniu dokumentacji, nie ma obowiązku przekazywania odpowiedzi na ten zbiór informacji, chyba że zawierają aktualnie ważny numer kontrolny OMB. Szacunkowy czas wypełnienia tego formularza, w tym czas na przejrzanie instrukcji, zgromadzenie potrzebnych danych oraz wypełnienie i przejrzanie formularza, to 15 minut. Komentarze lub pytania dotyczące szacowanego czasu należy przysyłać do amerykańskiej administracji SBA na adres: Small Business Administration, Director, Records Management Division, 409 3rd St., SW, Washington DC 20416, i/lub SBA Desk Officer, Office of Management and Budget, New Executive Office Building, Rm. 10202, Washington DC 20503. **PROSIMY NIE WYSYLAĆ POD TE ADRESY FORMULARZY**

---

<sup>1</sup> Jeśli przesyłają Państwo ten formularz dla swojej firmy, zaznaczając to pole i podpisując Oświadczenie, wskazują Państwo, że są Państwo upoważnionym przedstawicielem firmy lub prawnym właścicielem firmy.

<sup>2</sup> Zaznaczając to pole i podpisując Oświadczenie, wskazują Państwo, że są Państwo przedstawicielem (jako rodzic, opiekun lub opiekun prawny) upoważnionym do składania i podpisywania dokumentów w imieniu osoby niepełnoletniej.

<sup>3</sup> Zaznaczając to pole i podpisując Oświadczenie, wskazują Państwo, że są Państwo żyjącym współmałżonkiem, przedstawicielem wyznaczonym przez sąd lub przedstawicielem osobistym, wykonawcą testamentu lub zarządcą, oraz że są Państwo upoważnieni do złożenia i podpisania Oświadczenia.

<sup>4</sup> Zaznaczając to pole i podpisując Oświadczenie, wskazują Państwo, że posiadają Państwo pełnomocnictwo lub są Państwo wyznaczonym przez sąd opiekunem lub kuratorem, oraz że są Państwo upoważnieni do złożenia i podpisania Oświadczenia.

<sup>5</sup> Należy wypełnić, jeśli Oświadczenie składa osoba inna niż ofiara kradzieży tożsamości.

<sup>6</sup> **OSTRZEŻENIE:** Ponadto każde fałszywe oświadczenie lub wprowadzenie w błąd agencji SBA może skutkować sankcjami karnymi, cywilnymi lub administracyjnymi, w tym między innymi: 1) grzywną i karą pozbawienia wolności, lub obiema tymi sankcjami, na podstawie art. 15 U.S.C. 645, 18 U.S.C. 645, 18 U.S.C. 1001, 18 U.S.C. 1014, 18 U.S.C. 1040, 18 U.S.C. 3571 oraz wszelkich pozostałych obowiązujących przepisów; 2) odszkodowaniem i karami cywilnymi w trzykrotnej wysokości, zgodnie z Ustawą o fałszywych roszczeniach, 31 U.S.C. 3729; 3) odszkodowaniem i karami cywilnymi w dwukrotnej wysokości, zgodnie z Ustawą o cywilnych środkach prawnych w przypadku oszustw w programach, 31 U.S.C. 3802; oraz 4) zawieszeniem i/lub wykluczeniem ze wszystkich zamówień federalnych i transakcji niezwiązanych z zamówieniami publicznymi. Ustawowe grzywny mogą wzrosnąć, jeśli zostaną zmienione przez Ustawę poprawiającą federalną Ustawę o korygowaniu kar o inflację z 2015 r.