

Numer wniosku: _____



Oświadczenie o źródle i wysokości dochodów

Prosimy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI, a w odpowiednich polach wstawić X.

Moje dane

Imię _____ Nazwisko _____

PESEL _____ Telefon _____

adres zamieszkania _____

Oświadczam, że uzyskuję dochód z:

umowy o pracę umowy zlecenie/ o dzieło najmu nieruchomości

kontraktu zysku ze spółki/dywidendy

emerytury/renty/świadczenia przedemerytalnego inne: jakie? _____

Dochód uzyskuję od dnia _____ na czas: określony do dnia _____

nieokreślony

Pracuję na stanowisku _____

Mój średniomiesięczny dochód z ostatnich:

3 miesięcy (z tytułu umowy o pracę),

6 miesięcy (z tytułu diety za delegacje kierowców zawodowych)

12 miesięcy (z tytułu umów zleceń/o dzieło/ najmu/kontraktu)

2 okresów obrotowych (z tytułu dywidendy)

(dla każdego źródła dochodu należy wypełnić osobne oświadczenie)

wynosi netto: _____ PLN (słownie: _____ PLN)

Mój dochód z ostatniego miesiąca (dotyczy dochodu z emerytury/renty/świadczenia

przedemerytalnego/dodatku mieszkaniowego dla służb mundurowych):

wynosi netto: _____ PLN (słownie: _____ PLN)

Mój dochód z ostatniego miesiąca z tytułu z świadczenia wychowawczego „rodzina 800 PLUS”:

wynosi netto: _____ PLN (słownie: _____ PLN)

daty urodzin dziecka/dzieci na które otrzymuje świadczenie:

1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____

(wpisz dzień, miesiąc i rok urodzenia dziecka)

Jestem współnikiem spółki, w której jestem zatrudniony i uzyskuję w niej dochód nie tak

Posiadam _____% udziałów w tej spółce.

Dane pracodawcy/zleceniodawcy:

Nazwa firmy _____

Adres _____

Telefon _____

REGON lub KRS _____

Dodatkowe informacje

Czy jesteś w okresie wypowiedzenia/na okresie próbnym/jesteś pracownikiem tymczasowym/sezonowym ?

 nie tak

Czy pracodawca/ zleceniodawca jest w stanie upadłości, likwidacji lub w postępowaniu naprawczym ?

 nie tak

Czy Twój dochód jest obciążony z tytułu pożyczek zakładowych/wyroków sądowych/ innych obciążeń?

 nie tak: jakich _____ w kwocie _____ PLN**Oświadczam, że informacje podane przeze mnie w tym oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym (pod rygorem odpowiedzialności zgodnie z art. 297 Kodeksu karnego).**

Upoważniam Bank Spółdzielczy we Wronkach do pozyskania od mojego pracodawcy informacji, które są niezbędne do potwierdzenia danych zawartych w tym oświadczeniu.

Oświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia.

Miejscowość i data_____
Podpis klienta

Wypełnia pracownik banku:

dochody zweryfikowane: pozytywnie negatywnie

przyjęto do zdolności średniomiesięczny dochód: _____

Data, czytelny podpis i stempel funkcyjny
pracownika dokonującego weryfikacji

