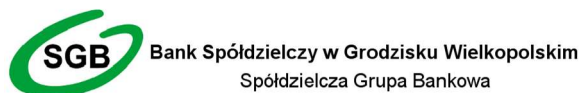


Prosimy wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI, a w odpowiednich polach wstawić X.

Numer wniosku



Oświadczenie o źródle i wysokości dochodów

Nazwisko i imiona	<input type="text"/>		
adres zamieszkania	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> legitymujący się dowodem osobistym nr wydanym	<input type="text"/>		
przez PESEL	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> telefon kontaktowy	adres e-mail	<input type="text"/>	

Ja niżej podpisana(y) oświadczam, że dochody uzyskuję z tytułu:

Umowy o pracę

Moje średnie miesięczne wynagrodzenie netto z ostatnich 3 miesięcy wynosi PLN

Informacje o pracodawcy:	Nazwa	<input type="text"/>	
	Adres	<input type="text"/>	
	REGON/KRS/	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Telefon	<input type="text"/>	

Świadczenia

emerytalnego/ rentowego/ przedemerytalnego

Mój miesięczny dochód z tytułu świadczenia wynosi PLN

Inne świadczenia

świadczenie z programu „Rodzina 500+” / alimenty do 18 lat/ z pomocy społecznej/
 zasiłki opiekuńcze/ zasiłki wychowawcze/ zasiłki macierzyńskie/
 delegacje z tytułu ryczałtu za noclegi i diety do 80% ich wartości

Mój miesięczny dochód z tytułu innych świadczeń wynosi PLN

Umów

zleceń/ o dzieło/ najmu nieruchomości/ inne

Mój średni miesięczny dochód netto z ostatnich 12 miesięcy wynosi: PLN

Kontraktu

Mój średni miesięczny dochód netto z ostatnich 12 miesięcy wynosi: PLN

udziałów w spółce z o.o./dywidendy

Mój średni miesięczny dochód netto z ostatnich 24 miesięcy wynosi: PLN

Zawód wykonywany

Powyższy dochód uzyskuję od dnia

Dochód przyznany jest na czas

nieokreślony

określony do dnia

Posiadam % udziałów w firmie, z której uzyskuję dochód.

Znajduję się w okresie wypowiedzenia tak/ nie Zakład pracy jest w upadłości tak/ nie

Znajduję się w okresie próbnym tak/ nie Zakład pracy jest w likwidacji tak/ nie

Jestem pracownikiem sezonowym tak/ nie Zakład pracy jest w postępowaniu naprawczym tak/ nie

Powyższy dochód:

jest obciążony kwotą PLN z tytułu: pożyczek zakładowych/ wyroków sądowych/ inne (jakie?)

nie jest obciążony

Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 297 Kodeksu karnego, że informacje podane w niniejszym Oświadczeniu są prawdziwe i nadal aktualne. Upoważniam pracodawcę do udzielenia pracownikowi Banku Spółdzielczego w Grodzisku Wielkopolskim informacji, w tym w formie telefonicznej, celem potwierdzenia danych zawartych w niniejszym oświadczeniu.

Miejscowość Data

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejscowość i data	Czytelny(e) podpis(y) <input type="checkbox"/> Wnioskodawcy(ów)/ <input type="checkbox"/> Poręczyciela*	Stempel funkcyjny i podpis pracownika Banku

Oświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia

wypełnia pracownik Banku

dochody zweryfikowano pozytywnie negatywnie

przyjęto do oceny zdolności kredytowej średniomiesięczny dochód w wysokości:

weryfikacji oświadczenia klienta o uzyskiwanych dochodach dokonano w oparciu o:

data, podpis i stempel funkcyjny pracownika Banku dokonującego weryfikacji dochodów