

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

Numer wniosku:



Bank Spółdzielczy w Grodzisku Wielkopolskim
Spółdzielcza Grupa Bankowa

Oświadczenie o źródle i wysokości dochodów

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

Adres

REGON / KRS /

Telefon - -

Świadczenia

emerytalnego/ rentowego/ przedemerytalnego

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

Mój miesięczny dochód z tytułu świadczenia wynosi

Umów

zleceń/ o dzieło/ najmu nieruchomości inne

Mój średni miesięczny dochód netto z ostatnich 12 miesięcy wynosi:

PLN

zysku ze spółki/dywidend

Mój średni miesięczny dochód netto za ostatnie dwa okresy obrotowe wynosi:

PLN

Zawód wykonywany

Powyższy dochód uzyskuję od dnia - -

Dochód przyznany jest na czas

nieokreślony

określony do dnia - -

Jestem współnikiem spółki, w której jestem zatrudniony i posiadam z której uzyskuję dochód.

% udziałów w spółce,

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 tymczasowym lub zatrudnionym do wykonania prac sezonowych

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 przeze mnie w niniejszym Oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

Upoważniam SGB-Bank S.A. do pozyskania od mojego pracodawcy informacji niezbędnych do potwierdzenia danych zawartych w niniejszym Oświadczeniu, w tym w formie telefonicznej.

Oświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia

Miejscowość

Data - -

imię / imiona i nazwisko

PESEL

Podpis

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