

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 pracęMoje 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 wartościMój 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/dywidendMój 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 wystawieniaMiejscowość 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