

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

Numer wniosku:



Spółdzielcza Grupa Bankowa

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 miesiące (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) zobowiązuje się do niezwłocznego zawiadomienia Banku Spółdzielczego w Człuchowie w przypadku ich zmiany.

Upoważniam Bank Spółdzielczy w Człuchowie 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

