Numer wniosku: _____

SGB Banki Spółdzielcze

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 wspólnikiem 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 postepowaniu 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 Braniewsko-Pasłęcki Bank Spółdzielczy z siedzibą w Pasłęku 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