

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

Numer wniosku:

**Banki Spółdzielcze****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

☐ **Umów**☐ zleceń/ ☐ o dzieło/ ☐ najmu nieruchomości ☐ kontrakt

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

Informacje o pracodawcy: Nazwa

Adres

REGON / KRS

Telefon

☐ **wynagrodzenie z tytułu prowadzenia spraw przez wspólnika spółki**

Mój średni miesięczny dochód netto z ostatnich 3 miesięcy wynosi:

 PLN☐ **Świadczenia**☐ emerytalnego/ ☐ rentowego/ ☐ przedemerytalnego☐ inne: jakie?.....

Mój miesięczny dochód z tytułu świadczenia wynosi

 PLN**Zawód wykonywany****Powyższy dochód uzyskuję od dnia** - - **Dochód przyznany jest na czas**☐ nieokreślony☐ określony do dnia - - **Jestem wspólnikiem spółki, w której jestem zatrudniony i posiadam****% udziałów w
spółce,****z której uzyskuję dochód.**

Znajduję się w okresie wypowiedzenia

☐ tak/ ☐ nie

Znajduję się w okresie próbnym

☐ tak/ ☐ nieJestem pracownikiem tymczasowym lub
zatrudnionym do wykonania prac sezonowych☐ tak/ ☐ nie

Zakład pracy jest w upadłości

☐ tak/ ☐ nie

Zakład pracy jest w likwidacji

☐ tak/ ☐ nie

Zakład pracy jest w postępowaniu naprawczym

☐ tak/ ☐ nie**Powyższy dochód:**☐ jest obciążony kwotą: PLNz 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 Bank Spółdzielczy w Nowym Tomyszu 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