



OŚWIADCZENIE **o źródle i wysokości dochodów**

Nazwisko

Imię/imiona

nr PESEL

Zamieszkały/a: kod pocztowy - miejscowość

ulica/wieś nr domu nr lokalu

Ja niżej podpisana (y) oświadczam, że:

1). moje dochody netto wynoszą (średnia z ostatnich 3 m-cy / 12 m-cy lub uzyskana za ostatni m-c)*: **zł**

2). powyższe dochody uzyskuję z tytułu:

a) umowy o pracę*
[pełna nazwa podmiotu zatrudniającego]

jestem zatrudniona (y) na stanowisku

na czas nieokreślony/określony/wykonania określonej pracy*

od dnia - - do dnia - -

w pełnym wymiarze czasu pracy / niepełnym wymiarze czasu pracy na/..... części etatu*,

Ponadto nie znajduję się/znajduję się* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę ani w okresie próbnym, a podmiot mnie zatrudniający nie znajduje się/znajduje się* w likwidacji, upadłości, postępowaniu naprawczym.

b) renty stałej / okresowej do dnia* - -

c) emerytury/świadczenia przedemerytalnego*,

d) wykonywania wolnego zawodu:

e) umowy zlecenia/o dzieło/najmu*

f) świadczenia 800 plus:

g) innego tytułu:

Dochód powyższy nie jest obciążony / jest obciążony kwotą zł* z tytułu wyroków sądowych /

pożyczek zakładowych / innych tytułów*

Jestem/nie jestem* współnikiem spółki, w której jestem zatrudniony i posiadam% udziałów w spółce, z której uzyskuję dochód.

Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 297 Kodeksu karnego, że informacje podane przeze mnie w niniejszym Oświadczeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

Upoważniam/nie upoważniam* Powiatowy Bank Spółdzielczy we Wrześni do pozyskania od mojego podmiotu zatrudniającego informacji niezbędnych do potwierdzenia danych zawartych w niniejszym Oświadczeniu, w tym w formie telefonicznej.

Miejscowość: , dnia r.

Oświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia.

czytelny podpis kredytobiorcy/poręczyciela

* niepotrzebne skreślić

Wypełnia pracownik Banku:

Dochody zweryfikowano:

POZYTYWNE / NEGATYWNE*

Przyjęto do oceny zdolności kredytowej
średniomiesięczny dochód w wysokości:

Weryfikacji dochodów uzyskiwanych przez
Klienta dokonano w oparciu o:

*Data, podpis i stempel funkcyjny pracownika
Banku dokonującego weryfikacji dochodów:*

* niepotrzebne skreślić