

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

Numer wniosku:



**BANK SPÓŁDZIELCZY  
W WIĘCBORKU**  
Spółdzielcza Grupa Bankowa  
[www.bswiecbork.pl](http://www.bswiecbork.pl)



## 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

[Nazwa]															
[Adres]															
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

**Świadczenia**

emerytalnego /  przedemerytalnego

Mój miesięczny dochód z tytułu świadczenia wynosi  PLN

**Umów**

zleceń/  o dzieło/  najmu nieruchomości  inne

Mój średni miesięczny dochód netto z ostatnich 12 miesięcy wynosi:  PLN

**Powyższy dochód uzyskuję od dnia**

[ ] [ ] - [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ]

**Dochód przyznany jest na czas**

nieokreślony

określony do dnia

[ ] [ ] - [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ]

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 /  nie jest obciążony kwotą z tytułów egzekucyjnych

PLN

Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 297 Kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz.553, z późn. zm.), że informacje podane w niniejszym Oświadczeniu są prawdziwe i nadal aktualne.

Upoważniam Bank Spółdzielczy w Więcborku do zweryfikowania podanych w niniejszym oświadczeniu informacji u mojego pracodawcy, w tym w formie telefonicznej.

Oświadczenie jest ważne 30 dni od daty wystawienia

Miejscowość

[ ] [ ] - [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ]

Data

imię / imiona i nazwisko

PESEL

podpis

\_\_\_\_\_

data i miejsce wystawienia

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(nazwa, siedziba, adres pracodawcy)

### Dyspozycja potrącenia z listy płac

Niniejszym wyrażam zgodę, w trybie art. 91 kodeksu pracy, do potrącenia z listy płac moich wymagalnych należności wynikających z umowy kredytowej z dnia: \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_ na podstawie której  zaciągnąłem /  poręczam kredyt w Banku Spółdzielczym w Więcborku.

Potrącenia należy dokonać w oparciu o dyspozycję Banku, skierowaną do mojego pracodawcy bez ograniczeń.

Niniejsza zgoda nie może być cofnięta do czasu pełnego rozliczenia umowy kredytowej, wskazanej na wstępie.

\_\_\_\_\_

(Imiona i nazwisko oraz PESEL dłużnika Banku, kredytobiorcy, poręczyciela)

\_\_\_\_\_

(podpis dłużnika Banku, kredytobiorcy, poręczyciela)

---

#### ADNOTACJA BANKU DOTYCZĄCA WERYFIKACJI DOCHODU

.....  
.....  
.....  
.....

.....  
data i podpis pracownika Banku