

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



**BANK SPÓŁDZIELCZY
W WIĘCBORKU**
Spółdzielcza Grupa Bankowa
www.bswiecbork.pl

Numer wniosku:



Oświadczenie o źródle i wysokości dochodów

Ja niżej podpisana(y) oświadczam, że dochody uzyskuję z tytułu:

☐ **Umowy o pracę** ☐ na czas nieokreślony ☐ na czas określony ☐ na zlecenie ☐ na zastępstwo
moje średnie miesięczne wynagrodzenie netto z ostatnich **6** miesięcy wynosi PLN

☐ **Świadczenia**
☐ emerytalnego / ☐ przedemerytalnego / ☐ rentowego / ☐ renty rodzinnej
☐ zasiłku macierzyńskiego / ☐ zasiłku wychowawczego / ☐ innego tj.
Mój **miesięczny** dochód z tytułu świadczenia wynosi PLN

☐ alimenty / ☐ stypendium / ☐ 500+ data urodzenia dzieci
Mój **miesięczny** dochód z tytułu świadczenia wynosi PLN

☐ **Umów**
☐ najmu nieruchomości / ☐ inne
Mój średni miesięczny dochód netto z ostatnich **12** miesięcy wynosi: PLN

☐ **Prowadzenia działalności gospodarczej**
Mój średni miesięczny dochód netto z ostatnich **12** miesięcy wynosi: PLN

☐ **Prowadzenia działalności rolniczej**
Powierzchnia gruntów własnych wynosi (w ha) ha
Powierzchnia gruntów dzierżawionych wynosi (w ha) ha
Mój **roczny** dochód z gospodarstwa wynosi: PLN

☐ **Inne tj.**
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
Znajduję się w okresie próbnym
Jestem pracownikiem tymczasowym lub
zatrudnionym do wykonania prac sezonowych

☐ tak/ ☐ nie
☐ tak/ ☐ nie
☐ 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 / ☐ nie jest obciążony kwotą z tytułów egzekucyjnych PLN

Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 297 Kodeksu karnego, że informacje podane w niniejszym Oświadczeniu są prawdziwe i nadal aktualne.

☐ Upoważniam/ ☐ nie 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)

Potwierdzenie istnienia podmiotu zatrudniającego klienta:

- | | |
|---|---|
| ☐ pobranie wydruku z rejestrów REGON | ☐ pracodawca posiada rachunek firmowy w BS Więcbork; |
| ☐ przedsiębiorstwo państwowe; | ☐ przedsiębiorstwo jest powszechnie znane lub znane osobiście pracownikowi Banku |

Pieczęć i podpis pracownika Banku