

ZAŚWIADCZENIE O ŹRÓDLE I WYSOKOŚCI MIESIĘCZNYCH DOCHODÓW

(obowiązuje od 01.04.2015)

Imię i Nazwisko		PESEL	
-----------------	--	-------	--

Stanowisko/rodzaj wykonywanej czynności	
---	--

Podstawa osiągnięcia dochodu	umowa o pracę/wykonywanie stosunku służbowego	kontrakt menadżerski
	stosunek pracy na podstawie wyboru/powołania	kontrakt marynarski
	umowa zlecenie / umowa o dzieło	inna (jaka?)
	posiedzenia zarządu lub/i rady nadzorczej *	wykonywanie zawodu syndyka

*niepotrzebne skreślić

Okres osiągnięcia dochodów	na czas nieokreślony od dnia		
	na czas określony od dnia		do dnia

Średni miesięczny dochód NETTO za ostatnie		miesiące**		PLN		inna (jaka?)	
Słownie							
Waluta uzyskiwanego dochodu zgodnie z podstawą zatrudnienia		PLN		inna (jaka?)			

** 3 miesiące dla umowy o pracę, stosunku służbowego, powołania/wyboru, kontraktu menadżerskiego, 12 miesięcy dla pozostałych

Dochód	nie jest obciążony z tytułów wyroków sądowych, innych tytułów (m.in. zajęcia i tyt. egzekucyjne)	
	jest obciążony z tytułów wyroków sądowych, innych tytułów (m.in. zajęcia i tyt. egzekucyjne) w kwocie	PLN

Wyżej wymieniony(a)	nie pozostaje w okresie wypowiedzenia	pozostaje w okresie wypowiedzenia
	nie znajduje się w okresie próbnym	znajduje się w okresie próbnym
	nie jest pracownikiem sezonowym	jest pracownikiem sezonowym

Wnioskodawca		nie korzysta z kredytu / pożyczki udzielonej przez Pracodawcę.		
		korzysta z kredytu / pożyczki udzielonej przez Pracodawcę (proszę o wypełnienie poniższych informacji o zobowiązaniu)		
Data udzielenia pożyczki / kredytu		Wysokość udzielonej pożyczki / kredytu		PLN
Aktualna wysokość udzielonej pożyczki / kredytu				PLN
Data całkowitej spłaty kredytu / pożyczki				
Wysokość miesięcznej raty				PLN
Średni miesięczny dochód NETTO		został pomniejszony o wskazaną powyżej ratę kredytu / pożyczki udzielonej przez Pracodawcę		
		nie został pomniejszony o wskazaną powyżej ratę kredytu / pożyczki udzielonej przez Pracodawcę		

Nazwa Pracodawcy /Zleceniodawcy	
NIP	REGON
Adres	
Telefon	
Pracodawca / Zleceniodawca	nie znajduje się w stanie upadłości lub likwidacji
	znajduje się w stanie upadłości lub likwidacji

Oświadczenie:

Oświadczam, że podane w zaświadczeniu informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a), że podanie informacji niezgodnych z prawdą może spowodować pociągnięcie mnie do odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego (Dz.U. z 1997 r, Nr 88, poz.553 z późn.zm.) za składanie fałszywych oświadczeń dotyczących okoliczności mających istotne znaczenie do podjęcia decyzji w sprawie zaangażowania kredytowego ww. Wnioskodawcy w ING Banku Śląskim S.A..Wyrażam zgodę na kontakt Pracownika ING Banku Śląski S.A. w Katowicach celem potwierdzenia danych zawartych w niniejszym zaświadczeniu przed podjęciem decyzji kredytowej i/lub w dowolnym momencie w trakcie trwania Umowy kredytowej.

Miejsce wystawienia		Data	
---------------------	--	------	--

Pieczęć firmowa Pracodawcy/Zleceniodawcy

Zaświadczenie jest ważne 1 miesiąc od daty wystawienia.

Tytuł lub stanowisko upoważnionego przedstawiciela
Pracodawcy/Zleceniodawcy oraz czytelny podpis