

ZAŚWIADCZENIE O ŹRÓDLE I WYSOKOŚCI MIESIĘCZNYCH DOCHODÓW

Imię i nazwisko		PESEL	
Podstawa osiągnięcia dochodu:	<input type="checkbox"/> umowa o pracę/wykonywanie stosunku służbowego <input type="checkbox"/> kontrakt menedżerski <input type="checkbox"/> stosunek pracy na podstawie wyboru/powołania <input type="checkbox"/> kontrakt marynarski <input type="checkbox"/> umowa zlecenia <input type="checkbox"/> umowa o dzieło <input type="checkbox"/> inny		
Zajmowane stanowisko lub rodzaj wykonywanej czynności			
Okres osiągnięcia dochodów:	<input type="checkbox"/> nieokreślony (od dnia-.....-.....) <input type="checkbox"/> określony (od dnia-.....-..... do dnia-.....-.....)		
Średni miesięczny dochód netto za ostatnie l__l__l miesięcy (min. 3/12 miesięcy):*			złotych
słownie			
Dochód <input type="checkbox"/> nie jest <input type="checkbox"/> jest obciążony z tytułów wyroków sądowych, innych tytułów (m.in. zajęcia i tyt. egzekucyjne) w kwocie.....zł			
Wyżej wymieniony(a):	<input type="checkbox"/> nie pozostaje <input type="checkbox"/> pozostaje w okresie wypowiedzenia umowy <input type="checkbox"/> nie znajduje się <input type="checkbox"/> znajduje się w okresie próbnym, <input type="checkbox"/> nie jest <input type="checkbox"/> jest pracownikiem sezonowym,		
Wnioskodawca korzysta / nie korzysta** z kredytu / pożyczki udzielonej przez Pracodawcę.			
Jeżeli Wnioskodawca korzysta z kredytu lub pożyczki udzielonej przez Pracodawcę proszę podać następujące informacje:			
Aktualna wysokości udzielonego kredytu / pożyczki **			złotych
Data całkowitej spłaty kredytu / pożyczki**			złotych
Wysokość miesięcznej raty			złotych
Nazwa Pracodawcy /Zleceniodawcy**			
NIP		REGON	
Adres			
Telefon			
Zakład pracy / Zleceniodawca** <input type="checkbox"/> nie znajduje się/ <input type="checkbox"/> 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 za składanie fałszywych oświadczeń dotyczących okoliczności mających istotne znaczenie do podjęcia decyzji w sprawie zaangażowania kredytowego ww. Wnioskodawcy w ING Banku Śląskim S.A..Upoważniam ING Bank Śląski S.A. w Katowicach do telefonicznego potwierdzenia danych zawartych w niniejszym zaświadczeniu.

Miejsce wystawienia		Data	__-__-__
<i>Pieczęć firmowa Pracodawcy/Zleceniodawcy</i>		<i>Tytuł lub stanowisko upoważnionego przedstawiciela Pracodawcy/Zleceniodawcy oraz czytelny podpis</i>	

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

** niepotrzebne skreślić

Zaświadczenie jest ważne 1 miesiąc od daty wystawienia.