

Zaświadczenie o źródle i wysokości miesięcznych dochodów

(zaświadczenie jest ważne 1 miesiąc od daty wystawienia)

Nr wniosku _____
(wypełnia Bank)

Proszę wyraźnie wypełnić WIELKIMI LITERAMI, w polach wyboru proszę wstawić "x"

Dane Pracodawcy / Zleceniodawcy			
Nazwa _____			
NIP _____		REGON _____	
Kod pocztowy _____	Miejscowość _____	Kraj _____	
Ulica _____		Nr _____	Telefon _____
Pracodawca / zleceniodawca <input type="checkbox"/> nie znajduje się <input type="checkbox"/> znajduje się w stanie upadłości lub likwidacji.			
Dane Wnioskodawcy			
Imię _____		Nazwisko _____	PESEL _____
Podstawa osiągnięcia dochodu			
<input type="checkbox"/> umowa o pracę / wykonywanie stosunku służbowego	<input type="checkbox"/> posiedzenia zarządu / rady nadzorczej	<input type="checkbox"/> umowa o dzieło	
<input type="checkbox"/> stosunek pracy na podstawie wyboru / powołania	<input type="checkbox"/> wykonywanie zawodu syndyka	<input type="checkbox"/> kontrakt marynarski	
<input type="checkbox"/> kontrakt menadżerski	<input type="checkbox"/> umowa zlecenie	<input type="checkbox"/> inne	
Stanowisko			
<input type="checkbox"/> agent, przedstawiciel handlowy	<input type="checkbox"/> inżynier	<input type="checkbox"/> nauczyciel	<input type="checkbox"/> pracownik ochrony
<input type="checkbox"/> dyrektor/prezes/manager	<input type="checkbox"/> kierowca	<input type="checkbox"/> pracownik biurowy	<input type="checkbox"/> prawnik
<input type="checkbox"/> handlowiec, sprzedawca	<input type="checkbox"/> kierownik	<input type="checkbox"/> pracownik fizyczny	<input type="checkbox"/> nie dotyczy
<input type="checkbox"/> informatyk	<input type="checkbox"/> lekarz, farmaceuta, weterynarz	<input type="checkbox"/> pracownik naukowy	
<input type="checkbox"/> inne (jakie?) _____			
Okres osiągnięcia dochodu			
<input type="checkbox"/> nieokreślony od _____		<input type="checkbox"/> określony od _____ do _____	
Średni miesięczny dochód netto (bez premii/nagród) za ostatnie ¹⁾ _____ miesiące wyniósł _____			
¹⁾ proszę wpisać właściwe: 3 miesiące - dla umowy o pracę, stosunku służbowego, powołania/wyboru, kontraktu menadżerskiego, posiedzeń zarządu i/lub rady nadzorczej oraz wykonywaniu zawodu syndyka; 6 miesięcy - dla dochodu w walucie innej niż PLN z tytułu umowy o pracę; 12 miesięcy - dla pozostałych źródeł; w przypadku zatrudnienia poniżej 3 miesięcy proszę wpisać faktyczny czas zatrudnienia			
słownie: _____			
Kwota premii/nagród w ujęciu miesięcznym netto za ostatnie _____ miesiące ²⁾ wyniosła ³⁾ _____			
Nie należy uwzględniać premii/nagród o jednorazowym, incydentalnym charakterze np. nagród jubileuszowych.			
²⁾ proszę wpisać ilość miesięcy zgodną z ilością wybraną dla dochodu netto			
³⁾ w przypadku premii/nagrody rocznej należy jej kwotę podzielić przez 12; w przypadku premii/nagrody półrocznej - kwotę należy podzielić przez 6, a w przypadku premii/nagrody kwartalnej - przez 3			
słownie: _____			
Waluta dochodu (zgodnie z podstawą zatrudnienia) <input type="checkbox"/> PLN <input type="checkbox"/> Inna (jaka?) _____			
Wskazany średni miesięczny dochód netto			
<input type="checkbox"/> nie jest <input type="checkbox"/> jest obciążony z tytułu wyroków sądowych (m.in. zajęcia i tytuły egzekucyjne) w kwocie _____			
Wyżej wymieniony			
<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	
<input type="checkbox"/> nie korzysta	<input type="checkbox"/> korzysta ⁴⁾	z pożyczki / kredytu udzielonej przez pracodawcę / zleceniodawcę	
⁴⁾ w przypadku korzystania z pożyczki/kredytu udzielonej przez pracodawcę/zleceniodawcę proszę podać poniższe informacje:			

Pożyczka udzielona przez pracodawcę / zleceniodawcę

Data udzielenia _____ Data planowanej spłaty _____ Kwota udzielona _____

Aktualna kwota _____ Wysokość miesięcznej raty _____

Czy średni miesięczny dochód netto został pomniejszony o wysokość raty wskazanej wyżej? TAK NIE

W przypadku podania danych niezgodnych z prawdą wystawca zaświadczenia ponosi odpowiedzialność według przepisów prawa karnego. ING Bank Śląski S.A. jest uprawniony – na podstawie zgody udzielonej przez Wnioskodawcę Bankowi – do weryfikacji informacji zawartych w niniejszym zaświadczeniu poprzez kontakt telefoniczny lub listowny pracownika ING Banku Śląskiego S.A. z pracodawcą/zleceniodawcą.

Miejsce wystawienia _____ Data _____

(zaświadczenie jest ważne 1 miesiąc od daty wystawienia)

pieczęć pracodawcy / zleceniodawcy

tytuł lub stanowisko upoważnionego przedstawiciela pracodawcy /
zleceniodawcy oraz czytelny podpis