citi handlowy

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Dane pracownika:	**Dane Pracodawcy:**
Imię i nazwisko	Nazwa
Adres zameldowania	Adres
Seria i numer dokumentu tożsamości ☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐	Regon ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
PESEL ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	NIP ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐ ☐☐

Forma zatrudnienia:

☐ umowa o pracę na czas nieokreślony ☐ kontrakt menedżerski / lekarski / pielęgniarski ☐ mianowanie / powołanie

☐ umowa o pracę na czas określony ☐ inny rodzaj zatrudnienia _____

Okres zatrudnienia:	
Od dnia	Do dnia

Zajmowane stanowisko:	

Dane o osiąganych dochodach			
Waluta dochodu (zgodnie z podstawą zatrudnienia)	☐ PLN ☐ Inna (jaka?) _____		
Wynagrodzenie zasadnicze brutto za ostatnie 3 miesiące	*MM-RRRR:* _____ *Kwota:* _____	*MM-RRRR:* _____ *Kwota:* _____	*MM-RRRR:* _____ *Kwota:* _____
Wynagrodzenie dodatkowe netto/brutto* za ostatnie 3 miesiące / ____ miesięcy[1]	☐ *Premia miesięczna* *Kwota:* _____	☐ *Premia miesięczna* *Kwota:* _____	☐ *Premia miesięczna* *Kwota:* _____
	☐ *Premia kwartalna* *Kwota:* _____	☐ *Premia kwartalna* *Kwota:* _____	☐ *Premia kwartalna* *Kwota:* _____
	☐ *Premia roczna* *Kwota:* _____	☐ *Premia roczna* *Kwota:* _____	☐ *Premia roczna* *Kwota:* _____
	☐ *Inny (jaki?)* *Kwota:* _____	☐ *Inny (jaki?)* *Kwota:* _____	☐ *Inny (jaki?)* *Kwota:* _____
Miesięczny dochód netto za ostatnie 3 miesiące			

Ostatnia podwyżka wynagrodzenia z kwoty _____ na kwotę _____ miała miejsce (MM-RRRR) _____

Pracownik nie posiada / posiada* kredyty/pożyczki socjalne / mieszkaniowe / inne * w wysokości _____

Miesięczne obciążenie z tego tytułu wynosi _____, data ostatecznej spłaty _____

Wynagrodzenie nie jest / jest* przelewane na rachunek bankowy w banku _____

nr ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Oświadczenia Pracodawcy:	
Pracownik	**Pracodawca**
☐ Nie znajduje się w okresie wypowiedzenia ☐ Znajduje się w okresie wypowiedzenia	☐ Nie znajduje się w stanie likwidacji ☐ Znajduje się w stanie likwidacji
☐ Nie jest zatrudniony w okresie próbnym ☐ Jest zatrudniony w okresie próbnym	☐ Nie znajduje się w stanie upadłości ☐ Znajduje się w stanie upadłości
☐ Nie przebywa na urlopie bezpłatnym ☐ Przebywa na urlopie bezpłatnym	☐ Nie jest w toku postępowania naprawczego ☐ Jest w toku postępowania naprawczego
☐ Nie przebywa na zwolnieniu lekarskim powyżej 30 dni ☐ Przebywa na zwolnieniu lekarskim powyżej 30 dni	
☐ Nie przebywa na urlopie macierzyńskim/wychowawczym ☐ Przebywa na urlopie macierzyńskim/wychowawczym	

Oświadczam, że informacje zawarte w zaświadczeniu są prawdziwe, kompletne i zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy, że Bank wykorzysta je do podjęcia decyzji w sprawie udzielenia kredytu. Jestem świadomy, że informacje niezgodne ze stanem faktycznym mogą spowodować stratę finansową Banku, a w konsekwencji pociągnięcie osoby je podającej do odpowiedzialności, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Przyjmuję do wiadomości, że Bank Handlowy w Warszawie S.A. uzyskał zgodę Wnioskodawcy/Poręczyciela na pisemną lub telefoniczną weryfikację przez Bank danych zawartych w zaświadczeniu.

Data wypełnienia	Pieczęć firmowa pracodawcy	Pieczęć funkcyjna i podpis osoby wypełniającej formularz

* niepotrzebne skreślić

Bank Handlowy w Warszawie S.A. z siedzibą w Warszawie, ul. Senatorska 16, 00-923 Warszawa, zarejestrowany w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod nr KRS 000 0001538; NIP: 526-030-02-91; wysokość kapitału zakładowego wynosi 522.638.400 złotych; kapitał został w pełni opłacony. Znaki Citi oraz Citi Handlowy stanowią zarejestrowane znaki towarowe Citigroup Inc., używane na podstawie licencji. Spółce Citigroup Inc. oraz jej spółkom zależnym przysługują również prawa do niektórych innych znaków towarowych tu użytych.