

## ZAŚWIADCZENIE O ŹRÓDLE I WYSOKOŚCI MIESIĘCZNYCH DOCHODÓW

|  |   |  |            |
|--|---|--|------------|
| <b>Imię i nazwisko</b>                                 |   | <b>PESEL</b>                                     |            |
| <b>Stanowisko/ rodzaj wykonywanej pracy</b>            |   |  |            |
| <b>Podstawa osiągnięcia dochodu</b>                    | <input type="checkbox"/> umowa o pracę/wykonywanie stosunku służbowego<br><input type="checkbox"/> stosunek pracy na podstawie wyboru/powołania<br><input type="checkbox"/> umowa zlecenie / umowa o dzieło<br><input type="checkbox"/> kontrakt menadżerski<br><input type="checkbox"/> posiedzenia zarządu lub/i rady nadzorczej<br><input type="checkbox"/> inna (jaka?) _____ |  |            |
| <b>Okres osiągnięcia dochodów</b>                      | <input type="checkbox"/> umowa na czas nieokreślony od dnia _____<br><input type="checkbox"/> umowa na czas określony od dnia _____ do dnia _____   |  |            |
| <b>Średni miesięczny dochód NETTO za ostatnie</b>      | <b>miesiący</b>   |  | <b>PLN</b> |
| <b>Słownie</b>   |   |  |            |
| <b>Dochód</b>  | <input type="checkbox"/> nie jest obciążony z tytułów wyroków sądowych, innych tytułów (m.in. zajęcia i tyt. egzekucyjne)   |  |            |
|  | <input type="checkbox"/> jest obciążony z tytułów wyroków sądowych, innych tytułów (m.in. zajęcia i tyt. egzekucyjne)   | <b>w kwocie</b>                                  |            |
| <b>Wymieniony(a) Wnioskodawca/ Poręczyciel</b>         | <input type="checkbox"/> nie pozostaje w okresie wypowiedzenia<br><input type="checkbox"/> pozostaje w okresie wypowiedzenia<br><input type="checkbox"/> nie znajduje się w okresie próbnym<br><input type="checkbox"/> znajduje się w okresie próbnym<br><input type="checkbox"/> nie jest pracownikiem sezonowym<br><input type="checkbox"/> jest pracownikiem sezonowym        |  |            |
| <b>Wnioskodawca/ Poręczyciel</b>                       | <input type="checkbox"/> nie korzysta z kredytu / pożyczki udzielonej przez pracodawcę.<br><input type="checkbox"/> korzysta z kredytu / pożyczki udzielonej przez pracodawcę – w takim przypadku proszę o wypełnienie poniższych informacji o zobowiązaniu:  |  |            |
| <b>Data udzielenia pożyczki / kredytu</b>              |   | <b>Wysokość udzielonej pożyczki / kredytu</b>    |            |
| <b>Aktualna wysokość udzielonej pożyczki / kredytu</b> |   | <b>Data całkowitej spłaty kredytu / pożyczki</b> |            |

|  |  |              |  |
|--|--|--------------|--|
| <b>Wysokość miesięcznej raty</b>       |  |              |  |
| <b>Średni miesięczny dochód NETTO</b>  | <input type="checkbox"/> został pomniejszony o wskazaną powyżej ratę kredytu / pożyczki udzielonej przez Pracodawcę<br><input type="checkbox"/> nie został pomniejszony o wskazaną powyżej ratę kredytu / pożyczki udzielonej przez Pracodawcę |              |  |
| <b>Nazwa Pracodawcy /Zleceniodawcy</b> |  |              |  |
| <b>NIP</b>                             |  | <b>REGON</b> |  |
| <b>Adres</b>                           |  |              |  |
| <b>Telefon</b>                         |  |              |  |
| <b>Pracodawca / Zleceniodawca</b>      | <input type="checkbox"/> znajduje się w stanie upadłości lub likwidacji<br><input type="checkbox"/> nie 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 pożyczkowego ww. Wnioskodawcy w RFG S.A.*

| <b>Data</b>                   | <b>Miejsce</b> |   |
|-------------------------------|----------------|---|
| Stempel zakładu pracy, nr NIP |                | Stempel z nazwiskiem i podpis osoby upoważnionej do potwierdzania powyższych danych |

Niniejsze zaświadczenie zachowuje ważność przez okres 30 dni od daty wystawienia.