

# INFORMACJA O ZATRUDNIENIU - KREDYT HIPOTECZNY (Nr \_\_\_\_\_)

## Część I – Wypełnia Wnioskodawca

Wnioskodawca / Poręczyciel\*

Imię (Imiona) \_\_\_\_\_

Nazwisko \_\_\_\_\_

Seria i numer dowodu osobistego \_\_\_\_\_ Pesel \_\_\_\_\_

Adres zamieszkania \_\_\_\_\_

Ulica \_\_\_\_\_

Nr domu \_\_\_\_\_ Nr lokalu \_\_\_\_\_ Miejscowość \_\_\_\_\_

Kod pocztowy \_\_\_\_\_ Kraj \_\_\_\_\_

### Pracodawca

Nazwa \_\_\_\_\_

Adres siedziby \_\_\_\_\_

Ulica \_\_\_\_\_

Nr domu \_\_\_\_\_ Nr lokalu \_\_\_\_\_ Miejscowość \_\_\_\_\_

Kod pocztowy \_\_\_\_\_ Kraj \_\_\_\_\_ Nr telefonu \_\_\_\_\_

REGON \_\_\_\_\_ NIP \_\_\_\_\_

Wyrażam zgodę na udostępnienie informacji zawartych w tym formularzu, na pisemną/telefoniczną/faxową/osobistą ich weryfikację przez Bank, Upoważniając pracodawcę do potwierdzenia (telefonicznie, pisemnie, faxowo bądź poprzez inny kontakt osoby upoważnionej przez Bank) danych zawartych w niniejszym formularzu. Oświadczam, że podane informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Miejscowość \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Podpis Wnioskodawcy / Poręczyciela\* \_\_\_\_\_

## Część II – Informacja o zatrudnieniu – Wypełnia Pracodawca

Zatrudnienie na podstawie  umowa o pracę  kontrakt menedżerski  inne, jakie? \_\_\_\_\_

### Okres zatrudnienia

na czas określony od \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

na czas nieokreślony od \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

możliwość kontynuacji zatrudnienia na nie gorszych warunkach finansowych (dotyczy, jeśli do końca okresu zatrudnienia zostało mniej niż 6 mies. )

### Obecne Stanowisko

Pracownik nie znajduje się / znajduje się\* w okresie wypowiedzenia umowy o pracę / w okresie próbnym. Nie jest / jest\* pracownikiem sezonowym.

Zakład pracy nie znajduje się / znajduje się\* w stanie upadłości/ likwidacji/ postępowania naprawczego.

### Aktualna miesięczna płaca podstawowa brutto

Suma dochodów brutto Pełna ilość miesięcy roku bieżącego \_\_\_\_\_ rok poprzedni \_\_\_\_\_

Płaca podstawowa \_\_\_\_\_

Nadgodziny \_\_\_\_\_

Prowizje \_\_\_\_\_

Premie \_\_\_\_\_

Inne (jakie?) \_\_\_\_\_

Razem \_\_\_\_\_

Częstotliwość naliczania premii: rocznie kwartalnie miesięcznie inna \_\_\_\_\_

Wynagrodzenie nie jest / jest\* obciążone kwotą \_\_\_\_\_ z tytułu \_\_\_\_\_

Pracownik nie posiada/posiada\* pożyczkę z Zakładu pracy (ZFŚŚ, ZFM, inne)

a) całkowita kwota pożyczki \_\_\_\_\_ aktualna kwota zadłużenia \_\_\_\_\_

miesięczna rata \_\_\_\_\_ termin spłaty \_\_\_\_\_

b) całkowita kwota pożyczki \_\_\_\_\_ aktualna kwota zadłużenia \_\_\_\_\_

miesięczna rata \_\_\_\_\_ termin spłaty \_\_\_\_\_

Wynagrodzenie nie jest / jest\* przelewane na rachunek bankowy prowadzony przez \_\_\_\_\_

numer \_\_\_\_\_

## Część III – Oświadczenie Pracodawcy – Wypełnia Pracodawca

Niniejszym oświadczam, że podane informacje są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a, że Bank wykorzysta je do podjęcia decyzji w sprawie udzielenia kredytu Wnioskodawcy. Jestem świadomy, że informacje niezgodne ze stanem faktycznym mogą spowodować szkodę po stronie Banku, a w konsekwencji pociągnięcie osoby je podającej do odpowiedzialności zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Pieczęć firmowa pracodawcy \_\_\_\_\_

Nr telefonu osoby wypełniającej formularz \_\_\_\_\_

Miejscowość \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko, podpis, stanowisko osoby wypełniającej formularz \_\_\_\_\_

\*/ niepotrzebne skreślić