

Oświadczenie wnioskodawcy
w zakresie źródła i wysokości dochodu

www.pocztowny.pl
informacja@pocztowny.pl
tel. 52 34 99 499
infolinia 801 100 500*



Imię	
Drugie Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Seria i nr dowodu osobistego	

Pracodawca		
Nazwa pracodawcy		
Kod pocztowy		
Miejscowość		
Ulica		
Nr domu/Nr mieszkania		
Numer telefonu pracodawcy		
Stanowisko		
Forma zatrudnienia		
Data zatrudnienia	od	do
Wysokość średnich dochodów netto z ostatnich 3 miesięcy		
Obciążenia dochodów		
Czy umowa jest w trakcie wypowiedzenia	☐ TAK	☐ NIE
Czy zakład w trakcie likwidacji lub prowadzone jest postępowanie ugodowe, upadłościowe	☐ TAK	☐ NIE

- Świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego z dnia 06.06.1997 r. z późniejszymi zmianami oświadczam, że podane przeze mnie informacje są prawdziwe i kompletne oraz podane dobrowolnie.
- Wyrażam zgodę na potwierdzenie i uzyskanie przez Bank Pocztowny S.A. z siedzibą w Bydgoszczy przy ul. Jagiellońskiej 17 informacji od zakładu pracy dotyczących danych podanych przeze mnie w niniejszym oświadczeniu.

Data
Podpis Wnioskodawcy

czytelny podpis lub pieczętka imienna i podpis oraz datownik pracownika Urzędu Pocztownego/pracownika Banku/Agenta weryfikującego tożsamość Wnioskodawcy

*) opłata za połączenie według stawek operatora

Oświadczenie wnioskodawcy
w zakresie źródła i wysokości dochodu

www.pocztowny.pl
informacja@pocztowny.pl
tel. 52 34 99 499
infolinia 801 100 500*



Imię	
Drugie Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Seria i nr dowodu osobistego	

Pracodawca		
Nazwa pracodawcy		
Kod pocztowy		
Miejscowość		
Ulica		
Nr domu/Nr mieszkania		
Numer telefonu pracodawcy		
Stanowisko		
Forma zatrudnienia		
Data zatrudnienia	od	do
Wysokość średnich dochodów netto z ostatnich 3 miesięcy		
Obciążenia dochodów		
Czy umowa jest w trakcie wypowiedzenia	☐ TAK	☐ NIE
Czy zakład w trakcie likwidacji lub prowadzone jest postępowanie ugodowe, upadłościowe	☐ TAK	☐ NIE

- Świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego z dnia 06.06.1997 r. z późniejszymi zmianami oświadczam, że podane przeze mnie informacje są prawdziwe i kompletne oraz podane dobrowolnie.
- Wyrażam zgodę na potwierdzenie i uzyskanie przez Bank Pocztowny S.A. z siedzibą w Bydgoszczy przy ul. Jagiellońskiej 17 informacji od zakładu pracy dotyczących danych podanych przeze mnie w niniejszym oświadczeniu.

Data
Podpis Wnioskodawcy

czytelny podpis lub pieczętka imienna i podpis oraz datownik pracownika Urzędu Pocztownego/pracownika Banku/Agenta weryfikującego tożsamość Wnioskodawcy

*) opłata za połączenie według stawek operatora