ING BANK ŚLĄSKI

I__I__I__I__I__I__I__I__I__I
nr wniosku

WERYFIKACJA ZATRUDNIENIA

Udostępnione informacje posłużą wyłącznie w celu przedłożenia w ING Bank Śląski S.A.

☐ **WNIOSKODAWCA** ☐ **PORĘCZYCIEL**

Wnioskodawca / Poręczyciel	**Pracodawca**
Nazwisko i imię:	Nazwa:
Ulica, nr domu:	Adres siedziby - ulica, numer:
Kod, miejscowość:	Kod, miejscowość:
PESEL:	Telefon:

Wyrażam zgodę na udostępnienie informacji zawartych w tym formularzu ING Bankowi Śląskiemu S.A.

podpis Wnioskodawcy/Poręczyciela

ZATRUDNIENIE NA PODSTAWIE: ☐ **Umowa o pracę** ☐ **Umowa-zlecenie** ☐ **Umowa o dzieło**
☐ **Kontrakt menadżerski** ☐ **inne (jakie) ……..…….**

Data zatrudnienia w przypadku umowy na czas nieokreślony*		Zajmowane stanowisko	
Termin umowy (od - do) w przypadku umowy na czas określony*		Rodzaj wykonywanej pracy	

HISTORIA OSIĄGANEGO DOCHODU :

za ostatnie I__I__I **miesięcy** (min. 3/12 miesiące)**

Średni dochód **netto:**

Wnioskodawca / Poręczyciel* korzysta / nie korzysta* z kredytu / pożyczki udzielonej przez Pracodawcę.
Jeżeli Wnioskodawca / Poręczyciel korzysta z kredytu lub pożyczki udzielonej przez Pracodawcę proszę podać następujące informację:

1. Wysokości udzielonego kredytu / pożyczki ……..zł.
2. Data całkowitej spłaty kredytu / pożyczki ……..
3. Wysokość miesięcznej raty ……zł

Jeżeli Pracodawca nie opłaca zaliczki z tytułu podatku dochodowego pracownika proszę podać powód:

Wynagrodzenie powyższe nie jest obciążone z tytułu wyroków sądowych lub innych tytułów wykonawczych.

Wyżej wymieniony (a) nie znajduje się w okresie wypowiedzenia ani w okresie próbnym oraz nie jest pracownikiem sezonowym.

Zakład pracy nie znajduje się w likwidacji/upadłości* znajduje się w likwidacji/upadłości*

Składki na ubezpieczenie społeczne oraz zaliczki na podatek dochodowy odprowadzane są przez Pracodawcę/Zleceniodawcę* / Wnioskodawcę/Poręczyciela*.

Oświadczenie:
Niniejszym oświadczam, iż podane informacje są ścisłe i prawdziwe.
ING Bank Śląski S.A. wykorzysta je do podjęcia decyzji w sprawie udzielenia kredytu/pożyczki ww. Wnioskodawcy lub poręczenia kredytu/pożyczki przez ww. Poręczyciela.
Informacje niezgodne ze stanem faktycznym mogą spowodować stratę finansową Banku, a w konsekwencji pociągnięcie mnie do odpowiedzialności zgodnie z Kodeksem Cywilnym.

data:

Pieczęć firmowa Pracodawcy/Zleceniodawcy

Tytuł lub stanowisko upoważnionego przedstawiciela Pracodawcy/Zleceniodawcy oraz czytelny podpis

** niepotrzebne skreślić*
*** min. 12 miesięcy dla działalności wykonywanych osobiście (wolne zawody, umowy zlecenia, umowy o dzieło, umowy cywilnoprawne, sportowcy, artyści); min. 3 miesiące dla pozostałych.*