

## Załącznik nr 6

Do Instrukcji dokumentowania źródeł dochodu i oceny zdolności kredytowej osób fizycznych ubiegających się o kredyt konsumpcyjny w Banku Spółdzielczym w Gnieźnie.

# OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY O UZYSKIWANYCH DOCHODACH Z TYTUŁU ŚWIADCZEŃ EMERYTALNO - RENTOWYCH

Ja ..... , nazwisko rodowe.....  
( imię i nazwisko i imię ojca )  
urodzony/a.....zamieszkały/a.....  
legitymujący/a się dowodem osobistym Seria.....Nr..... Nr PESEL.....  
wydanym przez.....w....., dnia.....  
Nr NIP ..... Nr telefonu .....

### OŚWIADCZAM, że:

1. uzyskuję stały dochód z tytułu emerytury /renty.....  
(podać rodzaj świadczeni)
2. Świadczenie przyznane jest na czas nieokreślony\*/na czas określony\* do dnia .....
3. Średni miesięczny **dochody netto** z ostatnich trzech miesięcy wynosi zł.....  
(słownie złotyach.....).
4. Wynagrodzenie moje jest/ nie jest\* obciążone z tytułu wyroku sądowego lub innych tytułów w kwocie..... złotych miesięcznie z tytułu .....

Wiarygodność podanych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej z art. – 297 § 1 Kk. o treści:

„Kto w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenie lub gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia płatniczego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienianego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”.

– 297 § 2 Kk. o treści:

„Tej samej karze podlega, kto wbrew ciążącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie w wysokości udzielonego wsparcia finansowego, określonego w paragrafie 1, lub zamówienia publicznego albo na możliwość dalszego korzystania z elektronicznego instrumentu płatniczego”

.....  
(Data i miejscowość)

.....  
(Podpis Wnioskodawcy(ów))

.....  
(miejscowość, data) (podpis i pieczętka imienna pracownika Banku)

\* niepotrzebne skreślić