

## Zestawienie umów zleceń / o dzieło / o współpracy 3.0

Imię i nazwisko Wnioskodawcy							
Nr PESEL							
<b>Dochody netto uzyskane w okresie ostatnich 18 miesięcy z tytułu poszczególnych umów</b>							
Lp.	Miesiące od 1. do 18. wstecz	Nazwa zleceniodawcy		Nazwa zleceniodawcy		Nazwa zleceniodawcy	
		Okres obowiązywania umowy		Okres obowiązywania umowy		Okres obowiązywania umowy	
		od (miesiąc/rok)	do (miesiąc/rok)	od (m-c/rok)	do (miesiąc/rok)	od (m-c/rok)	do (miesiąc/rok)
1.	Miesiąc / rok:	kwota netto:		kwota netto:		kwota netto:	
2.	Miesiąc / rok:	kwota netto:		kwota netto:		kwota netto:	
3.	Miesiąc / rok:	kwota netto:		kwota netto:		kwota netto:	
4.	Miesiąc / rok:	kwota netto:		kwota netto:		kwota netto:	
5.	Miesiąc / rok:	kwota netto:		kwota netto:		kwota netto:	
6.	Miesiąc / rok:	kwota netto:		kwota netto:		kwota netto:	
7.	Miesiąc / rok:	kwota netto:		kwota netto:		kwota netto:	
8.	Miesiąc / rok:	kwota netto:		kwota netto:		kwota netto:	
9.	Miesiąc / rok:	kwota netto:		kwota netto:		kwota netto:	
10.	Miesiąc / rok:	kwota netto:		kwota netto:		kwota netto:	
11.	Miesiąc / rok:	kwota netto:		kwota netto:		kwota netto:	
12.	Miesiąc / rok:	kwota netto:		kwota netto:		kwota netto:	
13.	Miesiąc / rok:	kwota netto:		kwota netto:		kwota netto:	
14.	Miesiąc / rok:	kwota netto:		kwota netto:		kwota netto:	
15.	Miesiąc / rok:	kwota netto:		kwota netto:		kwota netto:	
16.	Miesiąc / rok:	kwota netto:		kwota netto:		kwota netto:	
17.	Miesiąc / rok:	kwota netto:		kwota netto:		kwota netto:	
18.	Miesiąc / rok:	kwota netto:		kwota netto:		kwota netto:	
Czy podatek/ składka odprowadzana jest przez zleceniodawcę?		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Czy zleceniodawca jest osobą fizyczną <u>nie</u> prowadzącą działalności gospodarczej?		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Czy aktualnie dochody są obciążone z tytułu wyroków sądowych lub tyt. egzekucyjnych?		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

 .....  
 Miejscowość i data

 .....  
 Czytelny podpis Wnioskodawcy

**PODPISY ZA BANK / POŚREDNIKA**

POTWIERDZAM ZGODNOŚĆ DANYCH OSOBOWYCH Z OKAZANYM DOKUMENTEM TOŻSAMOŚCI ORAZ WŁASNORĘCZNOŚĆ PODPISU-WNIOSKODAWCY ZŁOŻONEGO W MOJEJ OBECNOŚCI

	Data PRZYJĘCIA WNIOSKU:
	Stempel imienny i podpis pracownika Banku / Pośrednika
Stempel firmowy Banku / Pośrednika	