



WERYFIKACJA ZATRUDNIENIA

W związku z ubieganiem się o kredyt w Banku BPH S.A. (z siedzibą w Gdańsku) składam formularz weryfikacji zatrudnienia wraz z upoważnieniem do udzielenia informacji Bankowi. Informacje o zatrudnieniu posłużą wyłącznie do podjęcia decyzji kredytowej. W przypadku jakichkolwiek pytań lub wątpliwości proszę o kontakt telefoniczny z pracownikiem Banku.

I UPOWAŻNIENIE DLA PRACODAWCY DO UDZIELENIA INFORMACJI BANKOWI

1. Imię, nazwisko/PESEL Wnioskodawcy: _____ /

2. Nazwa /adres Pracodawcy: _____ / _____

NIP: _____ REGON: _____

Niniejszym informuję, że zwróciłem/łam się do Banku BPH S.A. o kredyt hipoteczny. Składając mój podpis zgadzam się na udzielenie Bankowi BPH S.A. informacji dotyczących mojego zatrudnienia i wysokości wynagrodzenia poprzez przesłanie wypełnionego formularza faxem oraz pocztą lub telefoniczne potwierdzenie danych w niej zawartych. Ponadto oświadczam, że zostałem/łam uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego (Dz. U. nr 88, poz. 553 z późn. zm.) za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania kredytu i zapoznałem/łam się z brzmieniem tego przepisu.

Data i podpis Wnioskodawcy: _____

II ZAŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU (WYPEŁNIA PRACODAWCA)

1. DATA ZATRUDNIENIA OD: na podstawie umowy o pracę (proszę zaznaczyć właściwe):

na czas nieokreślony, jako pracownik sezonowy

na czas określony do dnia: inna forma (np.: umowa zlecenie, o dzieło itp. - proszę podać jaka): _____

na okres próbny

2. ZAJMOWANE STANOWISKO: _____

3. AKTUALNA MIESIĘCZNA PŁACA PODSTAWOWA BRUTTO: Data/y zmiany (w okresie 12 m-cy wstecz od daty wypełniania niniejszego dokumentu): _____

4. SUMA DOCHODÓW BRUTTO w rozbiciu na:	Suma miesięcy roku bieżącego: <input type="text"/>	Liczba miesięcy z poprzedniego roku: <input type="text"/>
a. płaca podstawowa		
b. nadgodziny		
c. prowizje lub premie (miesięczne/kwartalne/półroczne)		
d. premie/nagrody/prowizje (roczne)		
e. inne (jakie?):		

5. CZY POWYŻSZE WYNAGRODZENIE JEST OBCIĄŻONE Z TYTUŁU WYROKÓW SĄDOWYCH, INNYCH TYTUŁÓW LUB ŚWIADCZEŃ (np.: opieki medycznej, utrzymania samochodu służbowego, ubezpieczeń, programów emerytalnych)?

nie tak, proszę podać kwotę i tytuł: _____

6. CZY WNIOSKODAWCY DORĘCZONO LUB TEŻ CZY ON DORĘCZYŁ PRACODAWCY WYPOWIEDZENIE UMOWY O PRACĘ? nie tak

7. CZY WYNAGRODZENIE JEST PRZELEWANE NA KONTO BANKOWE? tak nie

8. CZY PRACOWNIK KORZYSTA Z POŻYCZEK Z ZAKŁADU PRACY (ZFŚS, ZFM, INNE):

a) aktualna kwota miesięczna rata termin spłaty

b) aktualna kwota miesięczna rata termin spłaty

9. CZY PRACODAWCA ZNAJDUJE SIĘ W LIKWIDACJI LUB UPADŁOŚCI? nie tak, od dnia:

III OŚWIADCZENIE PRACODAWCY: oświadczam/y, że podane informacje o zatrudnieniu naszego Pracownika są prawdziwe. Rozumiem/y, że Bank BPH S.A. wykorzysta otrzymane informacje do podjęcia decyzji kredytowej. Jestem/śmy świadom/a/i, że informacje niezgodne ze stanem faktycznym mogą spowodować stratę finansową banku, a w konsekwencji pociągnięcie osoby je podającej do odpowiedzialności finansowej.

Podpis i pieczęć Pracodawcy: _____

DATA: _____

Imię i nazwisko stanowisko numer telefonu osoby wypełniającej formularz