Załącznik 40 do Instrukcji

Spółdzielcza Grupa Bankowa

**DANE FINANSOWE DLA PODMIOTÓW PROWADZĄCYCH EWIDENCJĘ PRZYCHODÓW**
**RYCZAŁT EWIDENCJONOWANY**

**PEŁNA NAZWA PODMIOTU, ADRES (pieczęć firmy)**

| REGON | NIP |
|---|---|
| | |

**Analizowany okres (12 miesięcy)** __ __ / __ __ __ __ - __ __ / __ __ __ __

| | |
|---|---|
| **A. Przychody w ostatnich 12 miesiącach** | |
| **B. Przychody w ubiegłym roku podatkowym** | |
| **C. Składki za 12 miesięcy z tytułu ubezpieczenia społecznego, zdrowotnego oraz funduszu pracy** | |
| **D. Dochód netto za 12 miesięcy uwzględniający składki (B-C)** | |
| **E. Dochód netto za 12 miesięcy (30% D)** | |
| **F. Miesięczny dochód netto (E÷12)** | |
| **G. Miesięczne obciążenie spłatą kredytów długoterminowych*** | |
| **H. Miesięczny dochód po spłacie kredytów długoterminowych (F-G)** | |

Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 297 Kodeksu karnego (Dz. U. 1997 r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.), że informacje podane w Danych finansowych są prawdziwe i nadal aktualne.

| miejscowość, data | pieczęć firmy i podpis klienta |
|---|---|
| | |

*kredyty długoterminowe – rata kapitałowa aktualnego zobowiązania kredytowego spłacanego w ratach zaciągniętego w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą (w tym leasing)

**wypełnia pracownik banku**

| | |
|---|---|
| dochody zweryfikowano: | |
| przyjęto do oceny zdolności kredytowej średniomiesięczny dochód w wysokości: | |
| weryfikacji oświadczenia klienta o uzyskiwanych dochodach dokonano w oparciu o: | |
| data i podpis pracownika dokonującego weryfikacji dochodów | |