



**DANE FINANSOWE DLA PODMIOTÓW PROWADZĄCYCH  
KSIĘGI RACHUNKOWE**

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

[Empty box for full name and address]

[Empty boxes for REGON, NIP, and KRS numbers]

REGON

NIP

KRS

**Analizowany okres – ostatni okres obrotowy**

[Empty boxes for reporting period]

**A. Przychody ogółem (A=1+2)**

[Empty box for total income]

1. przychody ze sprzedaży towarów i usług

[Empty box for income from sales]

2. pozostałe przychody

[Empty box for other income]

**B. Koszty uzyskania przychodu (B=1+2+3)**

[Empty box for total costs]

1. amortyzacja

[Empty box for depreciation]

2. saldo zmiany zapasów (wzrost(-)/spadek(+))

[Empty box for inventory change]

3. pozostałe koszty (w tym składki właściciela na ubezpieczenie społeczne)

[Empty box for other costs]

**C. Dochód brutto (C=A-B)**

[Empty box for gross income]

**D. Podatek**

[Empty box for tax]

**E. Dochód netto za ostatni okres obrotowy (E=C-D)**

[Empty box for net income]

**F. Miesięczny dochód netto (F=E+12)**

[Empty box for monthly net income]

**G. Miesięczne obciążenie spłatą kredytów\***

[Empty box for monthly loan repayments]

**H. Miesięczny dochód po spłacie kredytów (H=F-G)**

[Empty box for monthly income after repayments]

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

[Empty box for client signature]

miejsowość, data, pieczęć podmiotu i podpis klienta

[Empty box for accountant signature]

miejsowość, data, pieczęć i podpis księgowego

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

**wypełnia pracownik banku**

dochody zweryfikowano:

[Empty box for verification]

przyjęto do oceny zdolności kredytowej średniomiesięczny dochód w wysokości:

[Empty box for amount]

weryfikacji oświadczenia klienta o uzyskiwanych dochodach dokonano w oparciu o:

[Empty box for source]

data, podpis i stempel funkcyjny pracownika dokonującego weryfikacji dochodów

[Empty box for stamp/signature]