



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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

REGON

NIP

**Analizowany okres – ostatni okres obrotowy**

\_\_\_\_\_. r.

**A. Przychody za ostatni okres obrotowy**

**B. Dochód netto za ostatni okres obrotowy (40% A.)**

**C. Miesięczny dochód netto (C=B÷12)**

**D. Miesięczne obciążenie spłatą kredytów\***

**E. Miesięczny dochód po spłacie kredytów (E=C-D)**

Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w art. 297 Kodeksu karnego, że informacje podane w Danym finansowym są prawdziwe i nadal aktualne.

miejsowość, data, pieczęć podmiotu i podpis klienta

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  pozytywnie  negatywnie

przyjęto do oceny zdolności kredytowej średniomiesięczny dochód w wysokości:

weryfikacji oświadczenia klienta o uzyskiwanych dochodach dokonano w oparciu o:

data, podpis i stempel funkcyjny pracownika Banku dokonującego weryfikacji dochodów