



Declaration:

I declare under the sanction of the Polish criminal code in art. 297 of act at 6 June 1997 in Criminal Law, that the above information is true.

Oświadczenie:

Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny, że podane wyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Date, the Employer's stamp, Stamp & signature of authorized representative of the Employer. (Data i stempel zakładu pracy oraz podpis upoważnionego przedstawiciela pracodawcy.)

If the stamp doesn't contain tax identification number of the Employer, statistic number, phone number, please write them below. (Jeżeli stempel nie zawiera NIP-u, REGON-u i telefonu do pracodawcy, należy je wpisać w wyznaczonym miejscu.)

NIP | |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

REGON | |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

PHONE NUMBER (numer telefonu)

| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

1) delete if not appropriate (niepotrzebne skreślić)

2) fill in for application for mortgage product (wpisać w przypadku wnioskowania o produkt hipoteczny)