

2. Oświadczam, że ja lub mój małżonek⁵⁾:

1. W dniu ...:			
1.1	utraciłem(am)/utracił zatrudnienie ⁶⁾	TAK	<input type="checkbox"/>
		NIE	<input type="checkbox"/>
1.2	utraciłem(am)/utracił inną pracę zarobkową ⁷⁾	TAK	<input type="checkbox"/>
		NIE	<input type="checkbox"/>
1.3	zaprzystałem(am)/zaprzystał prowadzenia działalności gospodarczej, podlegającej wpisowi do ewidencji działalności gospodarczej, jako przedsiębiorca niezatrudniający pracowników	TAK	<input type="checkbox"/>
		NIE	<input type="checkbox"/>
2. utrata zatrudnienia nastąpiła w wyniku rozwiązania umowy o pracę:			
2.1	za wypowiedzeniem przez wnioskodawcę/małżonka	TAK	<input type="checkbox"/>
		NIE	<input type="checkbox"/>
2.2	bez wypowiedzenia z winy pracownika w trybie art. 52 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94, z późn. zm.)	TAK	<input type="checkbox"/>
		NIE	<input type="checkbox"/>
3. W dniu			
3.1	jest/jestem właścicielem innego lokalu mieszkalnego ⁸⁾	TAK	<input type="checkbox"/>
		NIE	<input type="checkbox"/>
3.2	jest/jestem właścicielem innego domu jednorodzinnego ⁹⁾	TAK	<input type="checkbox"/>
		NIE	<input type="checkbox"/>
3.3	posiada/posiadam inne spółdzielcze lokatorskie prawo do lokalu mieszkalnego, spółdzielczego własnościowego prawa do lokalu mieszkalnego, prawa do domu jednorodzinnego w spółdzielni mieszkaniowej lub prawa do domu jednorodzinnego lub lokalu mieszkalnego budowanych w celu przeniesienia ich własności na rzecz członków	TAK	<input type="checkbox"/>
		NIE	<input type="checkbox"/>
3.4	jest/jestem najemcą innego lokalu mieszkalnego lub domu jednorodzinnego	TAK	<input type="checkbox"/>
		NIE	<input type="checkbox"/>
4. zawarłem(am)/zawarł umowę ubezpieczenia umowy kredytu mieszkaniowego na podstawie, której przysługuje mi świadczenie z tytułu utraty pracy		TAK	<input type="checkbox"/>
		NIE	<input type="checkbox"/>

⁵⁾ Należy zaznaczyć ODPOWIEDNI KWADRAT

⁶⁾ zatrudnienie – oznacza wykonywanie pracy na podstawie stosunku pracy, stosunku służbowego oraz umowy o pracę nakładczą

⁷⁾ inna praca zarobkowa - oznacza wykonywanie pracy lub świadczenie usług na podstawie umów cywilnoprawnych, w tym umowy agencyjnej, umowy zlecenia, umowy o dzieło albo w okresie członkostwa w rolniczej spółdzielni produkcyjnej, spółdzielni kółek rolniczych lub spółdzielni usług rolniczych

⁸⁾ lokal mieszkalny jest to samodzielny lokal mieszkalny w rozumieniu art. 2 ust. 2 zdanie pierwsze ustawy z dnia 24 czerwca 1994 r. o własności lokali (Dz. U. z 2000 r. Nr 80, poz. 903, oraz z 2004 r. Nr 141, poz. 1492), położony na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, oraz taki lokal mieszkalny wraz z pomieszczeniami przynależnymi w rozumieniu art. 2 ust. 4 tej ustawy

⁹⁾ dom jednorodzinny jest to budynek mieszkalny w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane (Dz. U. z 2006 r. Nr 156, poz. 1118, z późn. zm.), położony na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w którym nie znajduje się będący własnością kredytobiorcy lokal użytkowy

- 1) o istnieniu okoliczności stanowiących podstawę przyznania pomocy, na podstawie których przysługuje świadczenie z tytułu utraty pracy, w tym podania nieprawdziwych informacji lub przedłożenia sfałszowanych dokumentów, zatajenia prawdy albo w inny sposób świadome wprowadzenie w błąd;
- 2) o warunkach wszystkich umów ubezpieczenia, na podstawie których przysługuje mi świadczenie z tytułu utraty pracy, w tym o terminie, w którym upływa okres wypłaty świadczeń z tytułu tych umów - w przypadku gdy zawarłem umowę ubezpieczenia spłaty kredytu, gwarantującego wypłatę świadczenia na wypadek utraty pracy.

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z prawdą.

Oświadczam, iż zostałem poinformowany o skutkach otrzymania pomocy nienależnej:

- 1) w przypadku otrzymania pomocy państwa w spłacie kredytu mieszkaniowego na podstawie nieprawdziwych informacji lub sfałszowanych dokumentów, w przypadku zatajenia prawdy albo w innych przypadkach świadomego wprowadzenia w błąd jestem obowiązany do zwrotu otrzymanego świadczenia;
- 2) w przypadku otrzymania pomocy nienależnej dokonam zwrotu środków równych kwocie przyznanej pomocy wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia przekazania przez Bank Gospodarstwa Krajowego na rachunek instytucji kredytującej środków z tytułu pomocy.

				/					/
rok				miesiąc				dzień	

.....
Data i podpis wnioskodawcy

Data, imię, nazwisko, stanowisko służbowe i podpis osoby przyjmującej wniosek

				/					/
rok				miesiąc				dzień	

.....
(Podpis)

