

**Załącznik nr 7**

Do Instrukcji dokumentowania źródeł dochodu i oceny zdolności kredytowej osób fizycznych ubiegających się o kredyt konsumpcyjny w Banku Spółdzielczym w Gnieźnie.

**OŚWIADCZENIE O BRAKU WYMAGALNYCH ZOBOWIĄZAŃ  
WOBEC ZUS / KRUS I US, UG\***

Ja ....., nazwisko rodowe .....  
( imię i nazwisko, imię ojca )

urodzony/a w ..... zamieszkały/a.....

legitymujący/a się dowodem osobistym Seria.....Nr....., wydanym przez.....

w....., Nr PESEL..... Nr NIP .....

Niniejszym oświadczam, że w związku z <sup>1</sup>:

prowadzoną działalnością gospodarczą pod nazwą

.....  
.....

z siedzibą w .....  
.....

Nr NIP ....., REGON .....

Wykonywaniem wolnego zawodu jako .....

pod adresem .....  
.....

Nr NIP .....

prowadzeniem gospodarstwa rolnego/działu specjalnego produkcji rolnej\* w .....

.....  
Nr NIP .....

inne z tytułu .....

pod adresem .....  
NIP .....

**Posiadam / nie posiadam\* wymagalnych zobowiązań wobec US i ZUS/ KRUS, UG\*.**

Wiarygodność podanych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej z art.:

– 297 § 1 Kk. o treści:

„Kto w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia płatniczego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienianego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”.

– 297 § 2 Kk. o treści:

„Tej samej karze podlega, kto wbrew ciążącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie w wysokości udzielonego wsparcia finansowego, określonego w paragrafie 1, lub zamówienia publicznego albo na możliwość dalszego korzystania z elektronicznego instrumentu płatniczego”

.....  
podpis Wnioskodawcy

Potwierdzam własnoręczność podpisu Wnioskodawcy:

.....  
(miejscowość, data) (podpis i pieczęćka imienna pracownika Banku )

<sup>1</sup> Właściwe zaznaczyć znakiem x

\*niepotrzebne skreślić