

## Pożyczka Termomodernizacyjna - Wniosek kredytowy

(dot. Spółdzielni Mieszkaniowych i Towarzystw Budownictwa Społecznego)



### W ramach wniosku o Pożyczkę Termomodernizacyjną Klient (Inwestor) wnioskuje o udzielenie:

1. pomocy de minimis  Tak  Nie
2. pomocy publicznej (dot. pomocy inwestycyjnej podlegającej wyłączeniom blokowym udzielanej na podstawie Rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 18 sierpnia 2015r. w sprawie pomocy inwestycyjnej na projekty wspierające efektywność energetyczna w ramach Regionalnych Programów Operacyjnych na lata 2014-2020?  Tak  Nie

Jeżeli Klient wnioskuje o udzielenie pomocy de minimis lub pomocy publicznej (odpowieź „Tak”) to wraz z wnioskiem o pożyczkę Klient musi złożyć w Banku odpowiednio Formularz informacji udzielanych przy ubieganiu się o pomoc de minimis lub Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc inną niż pomoc w rolnictwie lub rybołówstwie, pomoc de minimis I

Oświadczam/y, że w roku podatkowym, w którym ubiegam/y się o pomoc, oraz w ciągu dwóch poprzedzających go lat podatkowych otrzymałem/liśmy pomoc de minimis w następujących wysokościach:

- 1) wymagane wówczas, gdy Klient wnioskuje o pomoc de minimis.
- 2) dotyczy również pomocy otrzymanej przez podmioty powiązane, uznawane za jedno przedsiębiorstwo zgodnie z definicją „jednego przedsiębiorstwa” określoną w Rozporządzeniu Komisji (UE) nr 1407/2013 z dnia 18 grudnia 2013 r. w sprawie stosowania art.107 i 108 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej do pomocy de minimis,

W przypadku, gdy Kredytobiorca w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających lat podatkowych, powstał skutek połączenia się co najmniej dwóch podmiotów lub przejął inny podmiot, przy obliczaniu otrzymanej już pomocy de minimis należy uwzględnić pomoc de minimis otrzymaną przez łączące się podmioty lub przejęty podmiot. W przypadku, gdy Kredytobiorca w ciągu bieżącego roku podatkowego oraz w okresie dwóch poprzedzających lat podatkowych, powstał skutek podziału danego podmiotu na co najmniej dwa osobne podmioty, to do obliczenia otrzymanej już przez Kredytobiorcę pomocy de minimis należy uwzględnić pomoc otrzymaną przez dany podmiot przed podziałem, o ile to Kredytobiorca z niej skorzystał, tzn. o ile to Kredytobiorca przejął działalność, w odniesieniu do której pomoc de minimis została wykorzystana. Jeżeli taki podział (przypisanie działalności) jest niemożliwy, przy obliczaniu wartości pomocy de minimis, z której skorzystał już Kredytobiorca uwzględnia się pomoc w kwocie proporcjonalnej do wartości księgowej jego kapitału podstawowego, zgodnie ze stanem na dzień wejścia podziału w życie.

NIP Beneficjenta pomocy	Dzień udzielenia pomocy de minimis	Podmiot udzielający pomocy	Wartość pomocy de minimis w PLN	Wartość pomocy de minimis w EURO
<b>RAZEM</b>				

### I. DANE KLIENTA (WNIOSKODAWCY)



V.5 Cel finansowania / przeznaczenie kredytu (krótki opis przedsięwzięcia, które będzie realizowane ze środków z kredytu)

## VI. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE INWESTYCJI I NIERUCHOMOŚCI

**VI.1** Czy cele projektu (Przedsięwzięcia Termomodernizacyjnego) są zgodne z celami określonymi w Planie Gospodarki Niskoemisyjnej (PGN) lub Planie na rzecz zrównoważonej energii (SEAP) dla danego obszaru, gdzie będzie dokonana inwestycja?

Tak  Nie

**VI.2** Czy termomodernizowana nieruchomość nie stwarza zagrożeń (na bieżąco przeprowadzane są niezbędne przeglądy techniczne, remonty, brak jest zaleceń nadzoru budowlanego)?

Tak  Nie

**VI.3** Czy podpisane są umowy na dostawę mediów, odbiór śmieci, czy na bieżąco regulowane są zobowiązania wobec wszystkich dostawców?

Tak  Nie

**VI.4** Czy wszystkie zobowiązania wobec Banku/banków, w których Spółdzielnia Mieszkaniowa/Towarzystwo Budownictwa Społecznego posiada kredyty są regulowane na bieżąco?

Tak  Nie

**VI.5** Czy budynek podlegający termomodernizacji jest wpisany do Rejestru Zabytków, ewidencji zabytków, znajduje się na obszarze wpisanym do rejestru zabytków lub objętych ochroną konserwatorską?

Tak  Nie

Jeśli TAK to należy podać numer wpisu do rejestru .....

**VI.6** Czy występują niewyjaśnione stany własnościowe lokali?

Tak  Nie

Jeżeli tak to jakiej powierzchni użytkowej dotyczy? .....

**VI.7** Czy Spółdzielnia Mieszkaniowa/Towarzystwo Budownictwa Społecznego posiada ubezpieczenie części wspólnej od ognia i innych zdarzeń losowych?

Tak  Nie

**VI.8** Czy część wspólna nieruchomości i otoczenia jest w jakiś sposób zagospodarowana (np., parkingi, plac zabaw dla dzieci, itp.)?

Tak  Nie

Jeżeli tak, to jak?.....

<p><b>VI.9</b> Czy na datę złożenia wniosku Spółdzielnia Mieszkaniowa/Towarzystwo Budownictwa Społecznego posiada środki zgromadzone na rachunku funduszu remontowego o wartości co najmniej 5% kosztów inwestycji?</p> <p>Jeśli nie to jaka jest kwota środków zgromadzonych na rachunku funduszu remontowego? .....</p>	<p><input type="checkbox"/>Tak      <input type="checkbox"/>Nie</p>
<p><b>VI.10</b> Czy wskutek realizacji/zakończenia Inwestycji Spółdzielnia Mieszkaniowa/Towarzystwo Budownictwa Społecznego planuje utworzenie nowych miejsc pracy?</p> <p>Nowoutworzone miejsca pracy rozumie się jako etaty w pełnym wymiarze czasu pracy, powstałe do 12 miesięcy od zakończenia rzeczowej / finansowej realizacji Inwestycji (data zapłaty ostatniej faktury, data odbioru, w zależności co występuje później). Nie należy wliczać pracowników zatrudnionych do wdrożenia Inwestycji oraz etatów nieobsadzonych. Prace sezonowe i niepełnowymiarowe należy przeliczyć na ekwiwalent pełnego czasu pracy.</p>	<p><input type="checkbox"/>Tak      <input type="checkbox"/>Nie</p> <p>Jeśli odp. Tak to należy podać liczę etatów w podziale na:</p> <p>Kobiety .....</p> <p>Mężczyźni .....</p>
<p><b>VI.11</b> Proponowane zabezpieczenie (opis oraz wartość w PLN):</p>	
<p><b>VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY</b></p>	
<p>VII.1. Forma prawna</p>	
<p><input type="checkbox"/> spółdzielnia mieszkaniowa</p>	<p><input type="checkbox"/> Towarzystwo Budownictwa Społecznego</p>
<p>VII.2. Okres funkcjonowania Spółdzielni Mieszkaniowej/Towarzystwa Budownictwa Społecznego (w latach)</p>	
<p>VII.3 Okres działania obecnego Zarządu.</p>	
<p>VII.4 Czy sprawozdanie zarządu za ostatni rok zostało zaakceptowane przez właściwy organ (np. Radę Nadzorczą lub Radę SM)?</p>	<p><input type="checkbox"/>Tak      <input type="checkbox"/>Nie</p>
<p>VII.5 Wielkość Spółdzielni Mieszkaniowej/Towarzystwa Budownictwa Społecznego (liczba lokali i ich łączna powierzchnia w podziale na lokale mieszkalne i użytkowe)</p>	<p>Liczba lokali mieszkalnych .....</p> <p>Powierzchnia lokali mieszkalnych .....</p> <p>Liczba lokali użytkowych .....</p> <p>Powierzchnia lokali użytkowych .....</p>
<p>VII.6 Łączna powierzchnia użytkowa będąca podstawą wyliczenia funduszu remontowego (w m2)</p>	
<p>VII.7 Jaki procent powierzchni całkowitej stanowią wynajmowane lokale użytkowe (uzupełnić jeśli dotyczy)</p>	
<p><b>VIII PLANOWANE DZIAŁANIA INWESTYCYJNE (WE WNIOSKOWANYM OKRESIE KREDYTOWANIA) /sekcja nie wymaga uzupełnienia w przypadku, gdy informacja została przekazana w innej formie, np. biznes planu</b></p>	



Urządzenia i maszyny		n/d
Środki transportu		n/d
Majątek obrotowy, w tym:		
Poziom Zapasów		
Należności z tytułu dostaw i usług		
Zobowiązania z tytułu dostaw i usług		
IX.2 Stawka funduszu remontowego przyjętą zgodnie z ostatnio podjętą Uchwałą lub innym dokumentem .....		
Data podjęcia Uchwały lub decyzji w oparciu o inny dokument .....		
IX.3 Ustalona roczna kwota funduszu remontowego wyliczona w oparciu o przyjętą stawkę funduszu remontowego (dot. bieżącego roku)		
	Za poprzedni rok	Za okres bieżący - na koniec ostatniego m-ca
IX.4 Łączna kwota wpłaconych zaliczek wpłaconych zaliczek na fundusz remontowy		
IX.5 Łączna kwota zaległych zaliczek na fundusz remontowy na koniec zakończonego roku oraz na koniec ostatniego miesiąca		
IX.6 Łączna kwota zaległych zaliczek na fundusz remontowy z poprzednich lat (poza rokiem poprzednim i okresem bieżącym).		
IX.7 Średniomiesięczne wpływy z najmu lokali użytkowych i innej działalności gospodarczej realizowane na rachunki bankowe za okres ostatnich 6 mc-y / 12 m-cy gdy działalność sezonowa (w przypadku gdy wpływy realizowane są w walucie obcej, należy podać ich wartość w tej walucie)		
IX.8 Kwota rocznej obsługi innych zobowiązań kredytowych (kapitał i odsetki) – dot. zaciągniętych zobowiązań bez wnioskowanej pożyczki		

## X. WSPÓŁPRACA Z INNYMI BANKAMI/INSTYTUCJAMI FINANSOWYMI

### X.1 Rachunki bankowe

Lp.	Bank	Wymagana kwota miesięcznych wpływów
1		
2		
3		

### X.2 Zaciągnięte zobowiązania kredytowe (obarczone ryzykiem kredytowym), w tym limity leasing, faktoring, gwarancje, karty kredytowe.

Lp.	Bank/Instytucja	Produkt	Waluta	Kwota przyznana	Data udzielenia (dzień miesiąc i rok)	Kwota do spłaty w walucie kredytu	Data spłaty (dzień miesiąc i rok)	Miesięczna rata kapitałowa w walucie kredytu	Oprocentowanie (%)
1									
2									
3									
4									

## XI. OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że Firma nie posiada zaległości wobec ZUS/KRUS lub Urzędu Skarbowego.	<input type="checkbox"/> Tak (nie posiada) <input type="checkbox"/> Nie (posiada)
2. Oświadczam, że Firma nie posiada aktualnie umowy z ZUS/KRUS lub Urzędu Skarbowego. Jeśli wybrano odpowiedź NIE, należy podać kwotę objętą umową itp:	<input type="checkbox"/> Tak (nie posiada) <input type="checkbox"/> Nie (posiada) PLN
3. Oświadczam, że przeciwko Firmie nie toczy się i nie grozi wytoczenie postępowania sądowego, egzekucyjnego, administracyjnego i innego mogącego mieć wpływ na prowadzoną działalność lub zdolność do spłaty zobowiązań kredytowych oraz w okresie ostatnich 12 miesięcy nie toczyły się/nie groziły Firmie postępowania sądowe, egzekucyjne, administracyjne i inne mogące mieć wpływ na prowadzoną działalność lub zdolność do spłaty zobowiązań kredytowych. Jeśli wybrano odpowiedź NIE, należy podać kwotę objętą postępowaniem sądowym, egzekucyjnym, administracyjnym itp.:	<input type="checkbox"/> Tak (nie toczy się /toczyło się) <input type="checkbox"/> Nie (toczy się/ toczyło się) PLN
4. Oświadczam, że nie została ogłoszona upadłość Firmy, nie został rozpoczęty proces likwidacji lub naprawczy, nie został złożony wniosek restrukturyzacyjny ani nie zostało otwarte postępowanie restrukturyzacyjne, albo działalność Firmy nie została zawieszona	<input type="checkbox"/> Tak (nie została) <input type="checkbox"/> Nie (została)
5. Oświadczam, że Firma nie posiada zaległych płatności wobec jakichkolwiek instytucji finansowych.	<input type="checkbox"/> Tak (nie posiada) <input type="checkbox"/> Nie (posiada)
6. Oświadczam, że Firma działa zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa polskiego oraz prawa kraju prowadzenia działalności, a także posiada wszelkie zezwolenia, koncesje i zgody oraz uprawnienia wymagane do prowadzenia działalności	<input type="checkbox"/> Tak (działa) <input type="checkbox"/> Nie (nie działa)

<p>7. Oświadczam, że Firma nie prowadzi inwestycji / działań mających negatywny wpływ na znajdujące się w sąsiedztwie obszary chronione na mocy prawa krajowego i konwencji międzynarodowych, miejsca zainteresowania naukowego, siedliska gatunków rzadkich/ zagrożonych, łowiska posiadające znaczenie gospodarcze oraz stare lasy o znaczeniu ekologicznym, a także wpływające niekorzystnie na miejsca o znaczeniu kulturowym lub archeologicznym</p>	<input type="checkbox"/> Tak (nieprowadzi) <input type="checkbox"/> Nie (prowadzi)
<p>8. Oświadczam, że w przeciągu ostatnich dwóch lat od daty złożenia wniosku Firma nie była ukarana grzywną/ karą z tytułu nieprzestrzegania przepisów kodeksu pracy, przepisów dotyczących ochrony środowiska, bezpieczeństwa oraz higieny pracy, a także nie miały miejsca zdarzenia lub incydenty skutkujące wypadkami śmiertelnymi lub poważnymi uszkodzeniami ciała oraz/ lub powodujące znaczące skażenia środowiska</p>	<input type="checkbox"/> Tak (nie była) <input type="checkbox"/> Nie (była)
<p>9. Oświadczam, że Firma nie prowadzi działalności w żadnej z poniższych branż:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• PKD 01.15.Z Uprawa tytoniu</li> <li>• PKD 03.11.Z Rybołówstwo w wodach morskich przy użyciu sieci dryfujących do połowów o długości przekraczających 2,5 km długości.</li> <li>• PKD 11.01.Z Destylowanie, rektyfikowanie i mieszanie alkoholi</li> <li>• PKD 12.00.Z Produkcja wyrobów tytoniowych</li> <li>• PKD 24.46Z Wytwarzanie paliw jądrowych</li> <li>• PKD 25.40.Z produkcja broni i amunicji, z wyłączeniem broni myśliwskiej lub sportowej.</li> <li>• PKD 28.25.Z. Produkcja przemysłowych urządzeń chłodniczych i wentylacyjnych, jeżeli działalność związana jest z produkcją sprzętu chłodzącego wykorzystującego substancje niszczące warstwę ozonową, w tym w szczególności freon.</li> <li>• PKD 30.11.Z Produkcja statków i konstrukcji pływających</li> <li>• PKD 30.40.Z produkcja wojskowych pojazdów bojowych</li> <li>• PKD 46.21 Z Sprzedaż hurtowa zboża, nieprzetworzonego tytoniu, nasion i pasz dla zwierząt, jeżeli Podmiot zajmuje się sprzedażą nieprzetworzonego tytoniu,.</li> <li>• PKD 50.20.Z Transport morski i przybrzeżny towarów, jeżeli działalność związana jest z przewożeniem ropy naftowej lub innych niebezpiecznych dla środowiska substancji za pomocą tankowców niespełniających wymagań Międzynarodowej Organizacji Morskiej.</li> <li>• PKD 92.00.Z działalność związana z grami losowymi i zakładami wzajemnymi</li> <li>• PKD 93.12.Z działalność klubów sportowych</li> <li>• PKD 94.91.Z działalność organizacji religijnych</li> <li>• PKD 94.92.Z działalność organizacji politycznych</li> </ul> <p>nie prowadzę/prowadzimy działalności polegającej na świadczeniu usług w zakresie tzw. "walut" wirtualnych</p>	<input type="checkbox"/> Tak (nie prowadzi) <input type="checkbox"/> Nie (prowadzi)
<p>10. Oświadczam, że środki przeznaczone na finansowanie wkładu własnego nie pochodzą z kredytu lub pożyczki. (dotyczy kredytów inwestycyjnych oraz kredytów przeznaczonych na finansowanie nieruchomości)</p>	<input type="checkbox"/> Tak (nie pochodzą) <input type="checkbox"/> Nie (pochodzą)
<p>11. Oświadczam, że Firma nie jest akcjonariuszem Alior Bank S.A i nie posiada akcji Alior Bank S.A. Jeśli wybrano odpowiedź NIE, należy wskazać liczbę posiadanych akcji Alior Bank S.A.:</p>	<input type="checkbox"/> Tak (nie jestem) <input type="checkbox"/> Nie (jestem)
<p>12. Oświadczam, że Firma nie jest powiązana relacjami organizacyjnymi/osobowymi z Alior Bank S.A./ z pracownikiem Alior Bank S.A oraz podmiotami zależnymi</p>	<input type="checkbox"/> Tak (nie jestem) <input type="checkbox"/> Nie (jestem)
<p><b>ZGODY</b></p>	



<p>1. Wyrażam zgodę na kontakt z księgową/biurem rachunkowym prowadzącym obsługę księgową Firmy, której/którego dane widnieją na przedstawionych dokumentach załączonych do wniosku kredytowego, w celu weryfikacji podanych danych niezbędnych do oceny zdolności kredytowej.</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p>2. Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 roku o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych upoważniam Alior Bank S.A., z siedzibą w Warszawie, ul. Łopuszańska 38D do wystąpienia za pośrednictwem Biura Informacji Kredytowej S.A. z siedzibą w Warszawie do biur informacji gospodarczej o ujawnienie informacji gospodarczych dotyczących moich zobowiązań. W szczególności informacji w Krajowym Rejestrze Długów Biuro Informacji Gospodarczej S.A. z siedzibą we Wrocławiu, ul. Danuty Siedzikówny 12, Biurze Informacji Gospodarczej InfoMonitor S.A. z siedzibą w Warszawie – Punkt Obsługi Klienta ul. Postępu 17A oraz Rejestrze Dłużników ERIF Biuro Informacji Gospodarczej z siedzibą w Warszawie, Plac Bankowy 2. Zgoda może być w każdym czasie odwołana. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pana/Pani zgody przed jej wycofaniem.</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p>3. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie przez Bank bądź podmiot upoważniony przez Bank inspekcji: w miejscu prowadzonej działalności/siedzibie Firmy lub przedmiotu zabezpieczenia, wykonanie zdjęć oraz weryfikacji danych Firmy. Wyrażam również zgodę na poniesienie przez Firmę kosztów związanych z przeprowadzeniem inspekcji zgodnie z obowiązującą Tabelą Opłat i Prowizji oraz lub wyceny przedmiotu zabezpieczenia.</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p>4. Wyrażam zgodę na wzajemne przekazywanie przez Bank oraz Alior Leasing Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Marii Skłodowskiej – Curie 34 (dalej „Alior Leasing”) i przetwarzanie przez te podmioty moich/naszych danych, w szczególności:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>danych zawartych we wniosku i załącznikach do wniosku o udzielenie przez Alior Leasing finansowania na rzecz Posiadacza lub umowach o udzielenie przez Alior Leasing finansowania,</li> <li>danych dotyczących realizacji umów zawartych z Alior Leasing,</li> <li>danych objętych tajemnicą bankową zawartych we wniosku i załącznikach do wniosku o udzielenie przez Bank finansowania oraz w umowach o udzielenie przez Bank finansowania,</li> <li>danych dotyczących realizacji umów zawartych z Bankiem,</li> <li>danych, w tym danych objętych tajemnicą bankową, o jakości współpracy, jego sytuacji ekonomicznej – finansowej, informacji dotyczących oceny zdolności i wiarygodności kredytowej,</li> <li>danych dotyczących ustanowionych zabezpieczeń na rzecz Banku lub Alior Leasing</li> <li>informacji gospodarczych dotyczących Posiadacza w rozumieniu art. 2 ustawy o udostępnianiu informacji gospodarczych i wymianie danych gospodarczych z dnia 9 kwietnia 2010 roku (Dz. U. Nr 81, poz. 530, tj. z dnia 14 maja 2014 r. – Dz. U. z 2014 r., poz. 1015), które Bank lub Alior Leasing otrzymał od biura informacji gospodarczej</li> </ul> <p>w zakresie i celu niezbędnym do podjęcia decyzji o udzieleniu bądź odmowie udzielenia mi/nam finansowania przez Alior Leasing lub Bank oraz badania i monitorowania mojej/naszej sytuacji finansowej przez Alior Leasing lub Bank.</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p>5. Na podstawie art. 104 ust. 3 Prawa bankowego, upoważniam Alior Bank S.A. („Bank”) do ujawnienia informacji objętych tajemnicą bankową, w tym również dotyczących czynności bankowych dokonanych przed dniem udzielenia niniejszego upoważnienia, spółkom z Grupy Kapitałowej PZU i z Grupy Alior, tj.: Powszechny Zakład Ubezpieczeń S.A. w Warszawie, Powszechny Zakład Ubezpieczeń na Życie S.A. w Warszawie, PZU Zdrowie S.A. w Warszawie, Towarzystwo Funduszy Inwestycyjnych PZU S.A. w Warszawie, Powszechnie Towarzystwo Emerytalne PZU S.A. w Warszawie, Alior Leasing Sp. z o.o. we Wrocławiu, w zakresie: informacji o Kliencie, informacji przekazanych przez Klienta w związku z czynnościami bankowymi z Bankiem oraz informacji o czynnościach bankowych z Bankiem. Upoważnienie niniejsze zostało udzielone bezterminowo, do odwołania</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p>6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Alior Bank S.A. z siedzibą w Warszawie do celów marketingu bezpośredniego, w tym profilowania na potrzeby marketingowe, również gdy nie będę klientem Banku.</p> <p>Może Pan/Pani w każdej chwili wycofać zgodę na przetwarzanie danych poprzez złożenie oświadczenia:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>w Placówkach Banku,</li> <li>na adres: <a href="mailto:iod@alior.pl">iod@alior.pl</a>,</li> <li>telefonicznie w Contact Center (19 502, lub 12 370 70 00),</li> <li>listownie – na adres korespondencyjny Banku: Alior Bank S.A., ul. Postępu 18B, 02-676 Warszawa</li> </ol> <p>Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pana/Pani zgody przed jej wycofaniem.</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p>7. Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Alior Banku S.A. informacji marketingowych z użyciem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i tzw. automatycznych systemów wywołujących: wiadomości elektroniczne (e-mail, SMS/MMS, bankowość elektroniczną, serwisy internetowe, w tym portale społecznościowe)</p>	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

8. Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Alior Banku S.A. informacji marketingowych z użyciem telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i tzw. automatycznych systemów wywołujących: Połączenia głosowe (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>OŚWIADCZENIA I ZGODY DOT. RPO</b>	
1. Nie znajdujemy się w trudnej sytuacji w rozumieniu art. 2 pkt. 18 Rozporządzenia Komisji Europejskiej (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznające niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu oraz pkt 20 Wytycznych dotyczących pomocy państwa na ratowanie i restrukturyzację przedsiębiorstw niefinansowych znajdujących się w trudnej sytuacji (Dz. Urz. UE C 249/1 z 31.07.2014 r.), (jeżeli przedsiębiorstwo ubiega się o wsparcie);	<input type="checkbox"/> Tak (nie znajdujemy się) <input type="checkbox"/> Nie (znajdujemy się)
2. Nie ciąży na mnie/nas obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem lub orzeczenia sądu krajowego lub unijnego;	<input type="checkbox"/> Tak (nie ciąży) <input type="checkbox"/> Nie (cięży)
3. Nie znajdujemy się w trakcie likwidacji, postępowania upadłościowego, naprawczego lub pod zarządem komisarzy;	<input type="checkbox"/> Tak (nie znajdujemy się) <input type="checkbox"/> Nie (znajdujemy się)
4. Nie jesteśmy podmiotem karanym na mocy zapisów ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzenia wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2012 r. poz. 769), zakazem dostępu do środków, o których mowa w art. 5 ust. 3 pkt. 1 i 4 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tj. Dz. U. z 2013 r. poz. 885 ze zm.);	<input type="checkbox"/> Tak (nie jesteśmy) <input type="checkbox"/> Nie (jesteśmy)
5. Nie orzeczono w stosunku do mnie/nas zakazu dostępu do środków funduszy europejskich na podstawie odrębnych przepisów takich jak: – art. 207 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (tj. Dz. U. z 2013 r. poz. 885 z późn. zm.);	<input type="checkbox"/> Tak (nie orzeczono) <input type="checkbox"/> Nie (orzeczono)
6. Nie podlegamy wykluczeniu z możliwości dostępu do środków publicznych na podstawie przepisów prawa lub wykluczeniu takiemu nie podlegają osoby uprawnione do ich reprezentacji	<input type="checkbox"/> Tak (nie podlegamy) <input type="checkbox"/> Nie (podlegamy)
7. Nie jesteśmy podmiotami, w stosunku do których Alior Bank lub osoby upoważnione do jego reprezentacji posiadają, tak bezpośrednio jak i pośrednio, jakiekolwiek powiązania, w tym o charakterze majątkowym, kapitałowym, osobowym czy też faktycznym, które wpływają lub mogłyby potencjalnie wpływać na prawidłową realizację Operacji.	<input type="checkbox"/> Tak (nie jesteśmy) <input type="checkbox"/> Nie (jesteśmy)
8. Zobowiązujemy się do przedłożenia audytu energetycznego ex-post po zrealizowaniu Przedsięwzięcia termomodernizacyjnego sfinansowanego Pożyczką Termomodernizacyjną.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w rozumieniu rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (rozporządzenie RODO oraz ich udostępnienie organom uprawnionym w szczególności Instytucji Zarządzającej / Instytucji Pośredniczącej oraz organom administracji publicznej, w szczególności ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, zgodnie z niniejszą Umową i przepisami prawa, dla celów związanych z realizacją projektu.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
10. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych objętych tajemnicą bankową, a także na ich udostępnianie innym podmiotom, w szczególności, Instytucji Zarządzającej / Instytucji Pośredniczącej oraz organom administracji publicznej, w szczególności ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego, zgodnie z niniejszą Umową i przepisami prawa.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p style="text-align: center;"><b>PODPIS KLIENTA</b></p> <p>Prawdziwość wszystkich zawartych w niniejszym dokumencie danych oraz dokumentów składanych wraz z nim i dołączonych do niego później potwierdzamy własnoręcznym podpisem pod rygorem odpowiedzialności karnej z Art. 297 § 1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku Kodeks Karny z późn. zm. (Dz. U. Nr 88, Poz. 553).</p>	

Data:	Czytelny podpis Klienta
<b>WYPEŁNIA OSOBA UPRAWNIONA</b>	
Potwierdzam zgodność powyższych danych z przedłożonymi dokumentami oraz własnoręczność podpisu Wnioskodawcy	
Data:	Podpis i pieczęć osoby uprawnionej