



استمارة حجز وحدة سكنية (الإعلان العاشر)

يجب الاختيار بين أحد البديلين / النموذجين التاليين:

النموذج الثاني: ☐ وحدات ثلاث غرف وصالة

ثانياً: بيانات الزوجة/الزوج (إن وجد)

عنوان العمل:

البيان	جهة العمل	صافي الدخل الشهري
صاحب الطلب	شركة الواحة للتجارة والتوريدات	٢٨٠٠٠ لـ
الزوج/الزوجة		

صافي الدخل الشهري الإضافي	جهة العمل الإضافي	البيان
١٠٠٠ -	خدمات ارضاء - عوائد	صاحب الطلب
		الزوج/الزوجة

إقرار بصحة البيانات

أقرنا الموقع أدناه بصحة البيانات والمستندات المقدمة متى عند الحجز وأفوض صندوق الإسكان الاجتماعي ودعم التمويل العقاري وكافة جهات التمويل في الاستعلام على ميدانياً وإتمائياً وتأمينياً - ومن خلال كافة قواعد البيانات القومية - عن كافة البيانات المقدمة متى للتأكد من صحتها. وفي حالة المخالفة أكون مسئولاً جنائياً ومدنياً وأعاقب طبقاً لأحكام قانون الإسكان الاجتماعي ودعم التمويل العقاري الصادر رقم 93 لسنة 2018 ويحق للجهة المالكة للوحدات إلغاء التخصيص واسترداد الوحدة دون إنذار أو حكم قضائي واتخاذ كافة الإجراءات القانونية لحفظ حقوقها.

التوقيع في حالة رغبة صاحب الطلب أن تكون الوحدة بإسمه فقط	التوقيع في حالة رغبة صاحب الطلب أن يكون التعاقد بإسم الطرفين (الزوج أو الزوجة)
اسم المتقدم : علياء علي الشربيني	اسم الزوج/ الزوجة :
التوقيع : علياء علي الشربيني	التوقيع :

التاريخ: ١٣ / ١٢ / ٢٠١٨

أقرار

- بإطلاعى والتزامى بالشروط الأساسية للتمويل العقارى وفقا لأحكام القانون رقم ١٤٨ لسنة ٢٠٠١ ولائحته التنفيذية وتعديلاته، كما أقر بالتزامى بأحكام قانون الإسكان الإجتماعى ودعم التمويل العقارى رقم 93 لسنة 2018 وقرارات مجلس إدارة الصندوق.
- أن جميع المستندات المرفقة بالطلب المقدم مئى صحيحة وتحت مسئوليتى وكذا جميع البيانات المحررة بالطلب مدونة بمعرفتى وصحيحة وتحت مسئوليتى، وفى حالة المخالفة أكون مسئولاً جنائياً ومدنياً وأعاقب طبقاً لأحكام مواد قانون العقوبات وقانون الإسكان الإجتماعى ودعم التمويل العقارى. ويحق للجهة المالكة للوحدات إلغاء التخصيص واسترداد الوحدة دون إنذار أو حكم قضائى واتخاذ كافة الإجراءات القانونية اللازمة لحفظ حقوقها.
- أن لم يسبق لى الحصول على أى دعم من صندوق ضمان ودعم نشاط التمويل العقارى أو أى دعم إسكانى حكومى آخر. كما أننى لم أتمتع أنا أو زوجى/زوجتى أو أولادى القصر من قبل بالحصول على أى قرض تعاونى إسكانى من أى جهة كانت. كما لم يتم تخصيص أى وحدة سكنية لأى منا سواء من أى جهة حكومية أو تعاونية أو خلافه ولا أملك/نمتلك أى وحدة سكنية.
- أن جميع البيانات الخاصة بالدخل المدونة بالطلب هى صافى الدخل السنوى/الشهرى الخاص بى من جميع مصادر الدخل سواء أساسى أو إضافى. وأقر بأننى لا أملك أى أملاك تدرعلى دخل إضافى مثل الأملاك الزراعية أو العقارات أو الأراضى أو أى معاش إستثنائى أو خلافه. كما أقر بأننى لا أملك أى محلات تجارية ولا أعمل بأى مهن تجارية أو غير تجارية أو أية أعمال حرة أو خلافه وليس لى أى مصادر أخرى تدرعلى دخل إضافى بخلاف الموضح بالطلب المقدم مئى.
- أننى لا أملك أى سندات أو أسهم أو ودائع أو أى أوعية إدخارية بأى من فروع البنوك العاملة فى جمهورية مصر العربية أو حسابات التوفير أو أى أوراق مالية تدر على دخل إضافى لم أذكرها بطلبى.
- بالتزامى بالإنتفاع بالوحدة السكنية التى سيتم تخصيصها لى وأن أقوم بشغلها على نحو منتظم ودائم خلال سبع سنوات من تاريخ إستلامى لها وفى حالة مخالفتى لذلك فإننى أكون مسئولاً عن رد الوحدة السكنية والدعم السابق منحه لى.
- يتعين موافقه الصندوق على أى تصرفات فى الوحدة المدعومة من الصندوق سواء بالبيع أو الهبة أو غير ذلك من التصرفات أو ترتيب أى حق عيى على الوحدة أو تأجيرها أو تمكين الغير من الإنفراد بشغلها أو فى حالة الرغبة فى السداد المعجل بباقى الأقساط خلال سبع سنوات من تاريخ الحصول على دعم.
- انه فى حالة إخلال بآى مما سبق أو استعمال الوحدة السكنية المخصصة لى فى غير غرض السكنى، أو فى حالة ثبوت وجود مصدر من مصادر الدخل لم أذكرها عند تقديم طلب الحصول على دعم الصندوق، أو فى حالة عدم الإبلاغ عن أى تغييرات إيجابية تطرأ على دخلى خلال أسبوع من حدوث تلك التغييرات قبل الحصول على قيمة الدعم، أو فى حالة عدم صحة البيانات المقدمة مئى والى ترتب عليها حصولى على دعم غير مستحق، أقر بالتزامى برد قيمة الدعم وتكلفته والتعويضات المناسبة وتحمل المسئولية الجنائية والمدنية المترتبة على الإخلال بآى مما سبق ذكره. وللصندوق الحق فى اتخاذ الإجراءات القانونية التى يراها مناسبة لضمان حقوقه بما فيها حق كل من الصندوق أو جهة التمويل فى إسترداد الوحدة المدعومة حتى ولو كان قد تم تسليمها لى، وإلتزامى بالخضوع لقواعد السحب الإدارى للوحدة المقررة من الصندوق فى حالة مخالفته لأحكام قانون الإسكان الإجتماعى ودعم التمويل العقارى رقم ٩٣ لسنة ٢٠١٨ ووفقاً لقرار مجلس إدارة الصندوق.
- أن أقوم بإنهاء الإجراءات التعاقدية المطلوبة مع جهة التمويل فى أجل غايته ١٥ يوماً من تاريخ التخصيص وإلا يجوز للصندوق إعتبار التأخير عن ذلك الأجل تنازلاً عن الوحدة المخصصة وفى هذه الحالة لا يكون لى الحق فى التمسك بأولوية الحجز.
- أننى أفوض صندوق الإسكان الإجتماعى ودعم التمويل العقارى بالإطلاع بنفسه أو بواسطة جهة التمويل على جميع الودائع والأرصدة النقدية والمودعة لدى البنوك. وكذلك قوضته فى الإطلاع على جميع حساباتى بجميع البنوك العاملة فى مصر وعلى أية بيانات أو معلومات تخص أرصدتى، أو استخدام أى وسيلة أخرى يراها مناسبة للتحقق من صحة بيانات الدخل المقدمة مئى متضمنة مراجعة كافة الاستهلاكات وأنماط الإنفاق.
- بالتزامى بعدم التعامل بآى تعاملات مالية مع أى طرف من الأطراف المتعامل معها الصندوق فيما عدا الجهات المنصوص عليها بالإعلان كمكاتب البريد المصرى وجهات التمويل، وفى حالة دفع أى مبالغ فى غير الإطار الرسمى (للحصول على الوحدة السكنية أكون مسئولاً مسئولية كاملة عن ضياع فرصة التخصيص للوحدة السكنية مع تحملى المسئولية القانونية كاملة) لا يحق لى الرجوع على الصندوق.
- أن عنوان المراسلات الموضح بهذا الطلب هو محل المختار، وأية مراسلات أو إعلانات ترسل إلى على هذا العنوان تعتبر صحيحة ومنتجة لجميع آثارها القانونية.
- أننى أوافق على قيام الصندوق بالاستعلام بنفسه أو بواسطة جهة استعلام متخصصة عن صحة كافة البيانات والمستندات المقدمة مئى للصندوق.
- أننى أوافق على قيام الصندوق بتحويل مبلغ الدعم لجهة التمويل.
- أننى على علم ودراية بأن تخصيص الوحدات السكنية بالصندوق يتم إلكترونياً عن طريق الحاسب الآلى وأنعهد بقبول آلية التخصيص ونتيجته وأنه لا يحق لى الاعتراض على الوحدة المخصصة.

تاريخ الطلب : / /

توقيع الطالب : علياء علي الشربيني

توقيع الشريك (الزوج أو الزوجة): ٢٠١٨/١٢/١٣

أكتوبر ٢٠١٨