



## WNIOSEK O ZAWIESZENIE SPŁATY POŻYCZKI - dotyczy niwelowania negatywnych skutków wirusa COVID-19

Wypełniając wniosek prosimy zaznaczyć jedno właściwe okienko krzyżykiem „X”.

Ja/My   
Imię(ona) i nazwisko(a) osoby(osób) działających w imieniu Pożyczkobiorcy  
reprezentujący Pożyczkobiorcę

Nazwa i siedziba albo pieczęć firmowa  Nr NIP

Na podstawie umowy pożyczkowej nr

Branża

Nowy harmonogram proszę wysłać na adres e-mail:

### Wnioskuje/ Wnioskujemy o:

1.  Dla pożyczek, które są **w trakcie spłaty rat kapitału**: zawieszenie spłaty rat kapitałowo-odsetkowych na okres ..... (nie dłuższy niż 6 miesięcy), przy jednoczesnym wydłużeniu okresu spłaty udzielonej pożyczki.

*lub*

2.  Dla pożyczek, które są **w trakcie karencji**: wydłużenie karencji o dodatkowy ..... (nie dłuższy niż 6 miesięcy) okres w przypadku gdy pożyczkobiorca nie rozpoczął spłaty rat kapitałowo-odsetkowych.

*lub*

3.  obniżenie oprocentowania spłaty pożyczki do 0% w skali roku na okres ..... (nie dłuższy niż 12 miesięcy).

*W sytuacji, gdy okres 6 miesięcy ujęty w pkt. 1 i 2 będzie niewystarczający na wyeliminowanie negatywnych skutków COVID-19, Pożyczkobiorca może zwrócić się w osobnym wniosku o wydłużenie okresu spłaty o dodatkowy, nie dłuższy niż 6 miesięcy, okres.*

### Jednocześnie wnioskujemy o wyrażenie zgody na:

1.  zawieszenie prowadzenia działalności gospodarczej przed upływem okresu 12 miesięcy, obliczonych od pierwszego miesiąca, w którym została podjęta działalność gospodarcza z wykorzystaniem środków pożyczki (powód: .....  
.....  
.....  
.....)

*lub*



2.  nieutrzymanie zatrudnienia na utworzonym stanowisku pracy przed upływem okresu 36 miesięcy, obliczonych od pierwszego miesiąca, w którym zatrudniono na tym stanowisku pracownika (powód: .....  
.....  
.....)

na okres nie dłuższy niż 6 miesięcy, bez ponoszenia negatywnych konsekwencji określonych w §16 ust. 3 lub 6 Regulaminu.

**Ostateczną decyzję o akceptacji proponowanych zmian podejmuje Fundacja Rozwoju Śląska na podstawie informacji przedstawionych w uzasadnieniu Wniosku.**

**Uzasadnienie wniosku (wszystkie pozycje są obligatoryjne):**

1. Zmiany w zatrudnieniu: .....  
.....  
.....
2. Spadek obrotów (prosimy podać sumy obrotów z dwóch następujących po sobie miesięcy 2020 r. w których nastąpił spadek obrotów w związku z COVID-19): .....  
.....  
.....
3. Zamknięcie zakładu (od kiedy?): .....  
.....  
.....
4. Inne okoliczności, które wystąpiły: .....  
.....  
.....

**Oświadczenia:**

Żadna z poniższych sytuacji nie ma miejsca:

- prowadzone jest w stosunku do mnie/ nas postępowanie: sądowe, arbitrażowe, administracyjne, karno-skarbowe,
- złożono wobec mnie/ nas wniosek o ogłoszenie upadłości,
- podjęto decyzję/ wdrożono w stosunku do mnie/ nas proces naprawczy, restrukturyzacyjny, likwidacyjny lub zawieszenia działalności.

Odpowiedź TAK oznacza, że żadna z ww. sytuacji nie ma miejsca

- TAK     NIE



Żadna z poniższych sytuacji nie ma lub nie miała miejsca:

- występowały opóźnienia w spłacie moich/ naszych zobowiązań względem Fundacji Rozwoju Śląska na 01.01.2020,
- występowały opóźnienia w spłacie moich/ naszych zobowiązań względem Fundacji Rozwoju Śląska na 29.02.2020 dłuższe, niż 30 dni,
- jest prowadzone wobec mnie/ nas postępowanie egzekucyjne w kwocie wyższej, niż 5 000 zł.

Odpowiedź TAK oznacza, że żadna z ww. sytuacji nie ma miejsca

TAK     NIE

Świadom odpowiedzialności potwierdzam prawdziwość informacji podanych w niniejszym Wniosku o zawieszenie spłat rat.

(Podstawa prawna – art. 297 § 1 Kodeksu Karnego)

TAK

Wypełniony wniosek prosimy przesać na adres e-mail: [sekretariat@fundacja.opole.pl](mailto:sekretariat@fundacja.opole.pl)

W przypadku pytań prosimy o kontakt: **77 423 29 19, 77 423 28 82.**

Prosimy nie załączać dodatkowych dokumentów do wniosku!

_ _ _ _  -  _ _  -  _ _  Data (rrrr-mm-dd)	_____  Miejscowość	_____  Pieczeń firmowa Pożyczkobiorcy i podpis/ podpisy osoby/ osób działających w imieniu Pożyczkobiorcy
-----------------------------------------------	-----------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**DECYZJA FUNDACJI ROZWOJU ŚLĄSKA** z dnia .....

Wyrażamy zgodę/ nie wyrażamy zgody na zawieszenie spłaty zgodnie ze złożonym wnioskiem.

1. .... 2. .... 3. ....