Załącznik nr 2 do Uchwały Zarządu nr 11/A/2021 z dnia 20.04.2021 roku

**WNIOSEK O UDZIELENIE POŻYCZKI**

 **ZE ŚRODKÓW FUNDUSZU DOSTĘPNOŚCI**

**wraz z częściowym umorzeniem spłaty kapitału**

|  |
| --- |
|  **WNIOSKODAWCA** |
| **Pełna nazwa:** |  |
| **Adres siedziby:** |  |
| **Adres do korespondencji:** |  |
| **Forma prawna Wnioskodawcy:** |  |
| **PESEL:** |  | **REGON:** |  |
| **NIP:** |  | **KRS:** |  |
|  **DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTOWANIA WNIOSKODAWCY** |
| **1.** | **Imię i nazwisko:** |  | **Adres email:** |  |
| **Stanowisko/funkcja:** |  | **Numer telefonu:** |  |
| **PESEL:** |  | **Dokument tożsamości - nr i seria:** |  |
| **2.** | **Imię i nazwisko:** |  | **Adres email:** |  |
| **Stanowisko/funkcja:** |  | **Numer telefonu:** |  |
| **PESEL:** |  | **Dokument tożsamości -nr i seria:** |  |
| **DANE OSÓB UPOWAŻNIONYCH PRZEZ WNIOSKODAWCĘ DO KONTAKTU** |
| **1.** | **Imię i nazwisko:** |  | **Adres email:** |  |
| **Stanowisko/funkcja:** |  | **Numer telefonu:** |  |
| **2.** | **Imię i nazwisko:** |  | **Adres email:** |  |
| **Stanowisko/funkcja:** |  | **Numer telefonu:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA PROJEKTU (cel pożyczki):** |  |

|  |
| --- |
| **WNIOSKUJEMY O UDZIELENIE POŻYCZKI NA ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI DO BUDYNKU:**[ ]  **budynek mieszkalnictwa wielorodzinnego**[ ]  **budynek** **użyteczności publicznej** [ ]  **budynek** **zamieszkania zbiorowego** |
| **KWOTA (w złotych):**(maksymalnie 2 miliony złotych) |  |
| **SŁOWNIE:** |  |
| **OKRES KREDYTOWANIA:**(maksymalnie 240 miesięcy): |  |

|  |
| --- |
| **KARENCJA:** |
| [ ]  | **NIE** | [ ]  | **TAK, NA OKRES** (maksymalnie 6 miesięcy): |  |

|  |
| --- |
|  **WNIOSKOWANY SPOSÓB WYPŁATY POŻYCZKI (HARMONOGRAM WYKORZYSTANIA ŚRODKÓW Z POŻYCZKI)** |
| [ ]  | **JEDNORAZOWO DO DNIA:** |  |
| [ ]  | **W TRANSZACH:** | **DO DNIA:** |  | **W KWOCIE:** |  |
| **DO DNIA:** |  | **W KWOCIE:** |  |
| **DO DNIA:** |  | **W KWOCIE:** |  |
| **DO DNIA:** |  | **W KWOCIE:** |  |
| **Na rachunek bankowy Wnioskodawcy** (podać numer rachunku i nazwę banku) – nie dotyczy przypadków uruchamiania pożyczki w formie bezpośrednich płatności na rzecz wykonawców / dostawców, na podstawie przedstawionych przez pożyczkobiorcę oryginałów faktur wraz z dyspozycją wypłaty: |
|  |

|  |
| --- |
| **SPOSÓB SPŁATY RAT:** |
| [ ]  | **W RÓWNYCH MIESIĘCZNYCH RATACH KAPITAŁOWYCH** |
| [ ]  | **INNE TERMINY SPŁAT WEDŁUG ZAŁĄCZNIKA DO WNIOSKU** (w przypadku wyboru tej opcji, należy uzasadnić) |

|  |
| --- |
| **PROPONOWANE ZABEZPIECZENIE POŻYCZKI:** |
|  | **Rodzaj zabezpieczenia** | **TAK (wartość w złotych) / NIE** |
| 1. | PEŁNOMOCNICTWO do dysponowania rachunkami Nr ............................................................................................................Nr ............................................................................................................ |  |
| 2. | Weksel własny in blanco wraz z deklaracją wekslową |  |
| 3. | Pełnomocnictwo do dysponowania rachunkiem funduszu remontowego wraz z cesją wierzytelności z tytułu wpłat na fundusz remontowy |  |
| 4. | Pełnomocnictwo do dysponowania rachunkiem funduszu eksploatacyjnego wraz z cesją wierzytelności z tytułu wpłat na fundusz eksploatacyjny |  |
| 5. | Cesja praw z polisy ubezpieczenia ryzyk budowlanych |  |
| 6. | Cesja praw z polisy ubezpieczenia nieruchomości  |  |
| 7. | Poręczenie przez osoby trzecie |  |
| 8. | Hipoteka |  |
| 9. | Inne |  |

|  |
| --- |
| **CHARAKTERYSTYKA WNIOSKODAWCY** należy przedstawić:- krótki opis faktycznie wykonywanej działalności |
|  |
| - opis rynku (dostawcy, odbiorcy, konkurencja) – jeśli dotyczy |
|  |
| - główne składniki majątku |
|  |
| - charakterystyka zobowiązań i należności, w tym terminowość płatności |
|  |
| - inne istotne z punktu widzenia przedstawienia Wnioskodawcy i prowadzonej działalności |
|  |

**Wykaz zaciągniętych kredytów i pożyczek oraz udzielonych poręczeń**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa banku / rodzaj zadłużenia** | **Pierwotna kwota****i waluta** | **Aktualne zadłużenie** | **Termin spłaty** | **Miesięczna rata kapitałowa / kapitałowo-odsetkowa 1)** | **Prawne zabezpieczenie (rodzaj i wartość)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **rata kapitałowa – w przypadku zaliczania odsetek w koszty prowadzonej działalności; w innych przypadkach - rata kapitałowo-odsetkowa**

**Wykaz leasingów**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Leasingodawca / przeznaczenie** | **Pierwotna kwota****i waluta** | **Aktualne zadłużenie** | **Termin spłaty** | **Miesięczna rata kapitałowa / kapitałowo-odsetkowa 2)** | **Prawne zabezpieczenie (rodzaj i wartość)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. w przypadku leasingu finansowego - rata kapitałowa; w przypadku leasingu operacyjnego - rata kapitałowo-odsetkowa (dodatkowo: kwota bez podatku VAT – w przypadku odliczania podatku VAT od podatku należnego)

|  |
| --- |
| **INFORMACJE O PROJEKCIE** |
| 1. **Pożyczka będzie stanowić:**
 | [ ]  pomoc publiczną | [ ]  pomoc de minimis | [ ]  nie dotyczy |
| 1. **Czy Wnioskodawca jest wykluczony z możliwości uzyskania Pomocy publicznej lub Pomocy de minimis?**
 | [ ]  TAK | [ ]  NIE |
| 1. **Czy wnioskowane wsparcie zostanie przeznaczone na przedsięwzięcie, na które Wnioskodawca otrzymał wcześniej inną pomoc?**
 | [ ]  TAK | [ ]  NIE |
| Jeśli w polu powyżej zaznaczono „TAK”, poniżej należy wskazać formę otrzymanego wsparcia, dzień otrzymanego wsparcia, podmiot udzielający wsparcia, podstawę prawną udzielenia wsparcia, wartość oraz intensywność otrzymanego wsparcia: |
|  |
| 1. **Czy Wnioskodawca zobowiązany jest do stosowania ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 2019, z późń. zm.)?**
 | [ ]  TAK | [ ]  NIE |
| 1. **Czy w dostosowywanym budynku prowadzona jest działalność gospodarcza?**
 | [ ]  TAK | [ ]  NIE |
| Jeśli w polu powyżej zaznaczono „TAK”, poniżej należy opisać rodzaj, zakres i charakter prowadzonej działalności: |
|  |
| **6. Opis realizowanego Projektu**: Należy podać podstawowe informacje identyfikujące inwestycję, m.in. dokładną lokalizację, zadania przewidziane do zrealizowania, zakres prac wraz z ich wartością, stopień zaawansowania itp. |
|  |

|  |
| --- |
| **CHARAKTERYSTYKA INWESTYCJI**  |
| 1. **Wartość kosztorysowa inwestycji netto (wartość brutto w przypadku, gdy Wnioskodawca nie posiada prawnej możliwości odzyskania VAT):**
 |
| **WYDATKI PONIESIONE** **(w PLN)** | **WYDATKI DO PONIESIENIA****(w PLN)** | **RAZEM** **(w PLN)** |
|  |  |  |
| 1. **Okres realizacji inwestycji (w miesiącach)**
 |  |
| 1. **Termin rozpoczęcia realizacji inwestycji (miesiąc i rok)**
 |  |
| 1. **Termin planowanego oddania inwestycji do użytku (miesiąc i rok)**
 |  |
| 1. **Aktualne zaawansowanie Inwestycji (opisać wykonane prace, zawarte umowy, itp.):**
 |  |

|  |
| --- |
| **ŹRÓDŁA FINANSOWANIA INWESTYCJI** |
| 1. **Planowane / docelowe źródła finansowania kosztów Projektu:**
 |
|  | Pożyczka | Dotacja PFRON | Środki własne | Inne | RAZEM |
| PLN |  |  |  |  |  |
| **%** |  |  |  |  |  |
| 1. **Czy wnioskowane wsparcie zostanie przeznaczone na przedsięwzięcie, na które Wnioskodawca otrzymał wcześniej inną pomoc?**

(jeśli zaznaczono „TAK”, do Wniosku należy dołączyć odpowiednią dokumentację PFRON, zawierającą m.in. koszty finansowane z Dotacji PFRON) | [ ]  TAK | [ ]  NIE |

|  |
| --- |
| **HARMONOGRAM REALIZACJI INWESTYCJI** |
| * 1. **Zestawienie dotychczas poniesionych kosztów kwalifikowalnych i niekwalifikowalnych w Projekcie**
 |
| **L.p.** | **Dotychczasowe nakłady - opis** | **Kwota w PLN** | **Termin realizacji** | **Źródła finansowania** | **Koszt kwalifikowalny TAK/NIE** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| RAZEM: |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Specyfikacja i harmonogram planowanych kosztów kwalifikowalnych i niekwalifikowalnych w Projekcie oraz źródła ich finansowania**
 |
| **L.p.** | **Planowane nakłady - opis** | **Kwota w PLN** | **Planowany termin realizacji** | **Źródła finansowania** | **Koszt kwalifikowalny TAK/NIE** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| RAZEM: |  |  |

|  |
| --- |
| **AUDYT DOSTĘPNOŚCI (wypełnić jeżeli audyt dostępności nie stanowi oddzielnego dokumentu załączonego do wniosku)**należy zawrzeć analizę określającą zakres inwestycji zwiększającej dostępność budynków dla osób o szczególnych potrzebach zawierającą m.in.:- obecny stan faktyczny poziomu dostępności do budynku,- planowane optymalne działania poprawiające dostępność do budynku osobom o szczególnych potrzebach,- informację dotyczącą spełniania standardów dostępności w zakresie planowanych inwestycji,- inne informacje, takie jak m.in. przeprowadzone analizy, wizje lokalne**Jeżeli w ramach pożyczki przewidywane jest refinansowanie audytu dostępności, do Wniosku należy dołączyć audyt dostępności wraz z dokumentacją potwierdzającą poniesienie wydatku** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Oświadczam, że Projekt jest zgodny ze *Standardami dostępności dla polityki spójności na lata 2014-2020* (załącznik nr 1 do Regulaminu udzielania pożyczek przez Polską Fundację Przedsiębiorczości ze środków Funduszu Dostępności)** | [ ]  TAK | [ ]  NIE |
| Jeśli w polu powyżej zaznaczono „NIE”, poniżej należy wskazać uzasadnienie: |
|  |

|  |
| --- |
| **UMORZENIE SPŁATY CZĘŚCI KAPITAŁU** |
| 1. **Kwalifikowalność do umorzenia:**
 | [ ]  TAK | [ ]  NIE |
| 1. **Łączna wysokość wnioskowanego umorzenia (od 0% do 40%):**
 |  |
| 1. **Kryterium terytorialne:**
 | 1. **Kryterium przeznaczenia budynku:**
 | 1. **Kryterium społeczne:**
 |
| [ ]  10% (wskaźnik 80,00 i więcej) [ ]  8% (wskaźnik od 50,00 do 79,99)[ ]  5% (wskaźnik od 30,00 do 49,99)[ ]  0% (wskaźnik poniżej 30,00) | [ ]  30% (budynek użyteczności publicznej)☐ 10% (budynek mieszkalnictwa wielorodzinnego) | [ ]  20% (wskaźnik powyżej 60%)[ ]  10% (wskaźnik od 40% do 60%)[ ]  0% (wskaźnik poniżej 40%) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OŚWIADCZENIA:** | **TAK** | **NIE** |
| 1. W przedmiocie objętym finansowaniem wnioskowaną pożyczką nie nastąpi nakładanie się finansowania przyznawanego z funduszy strukturalnych Unii Europejskiej, innych funduszy, programów środków i instrumentów Unii Europejskiej, a także z innych źródeł pomocy krajowej lub zagranicznej
 |  | m |
| 1. Nie pozostaję w stanie upadłości, pod zarządem komisarycznym lub nie znajduję się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego lub postępowania układowego z wierzycielami oraz nie znajduję się w trudnej sytuacji w rozumieniu 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.)
 |  |  |
| 1. Nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz ze wspólnym rynkiem lub orzeczenia sądu krajowego lub unijnego
 |  |  |
| 1. Nie jestem wykluczony/a stosownie do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i 108 Traktatu
 |  |  |
| 1. Nie podlegam wykluczeniu z możliwości dostępu do środków publicznych na podstawie przepisów prawa lub wykluczeniu takiemu nie podlegają osoby uprawnione do reprezentowania mnie, w szczególności na podstawie art. 207 ust. 4 ustawy o finansach publicznych, art. 12 ust. 1 pkt 1 ustawy o skutkach powierzenia wykonywanej pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terenie RP, art. 9 ust. 1 pkt 2a ustawy o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary
 |  |  |
| 1. Nie jestem podmiotem, w stosunku, do których Polska Fundacja Przedsiębiorczości lub osoby upoważnione do mojej 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 polegającej na wdrożeniu i realizacji instrumentów finansowych
 |  |  |
| 1. Nie zostałem/am prawomocnie skazany/a za przestępstwo składania fałszywych zeznań, przekupstwa, przeciwko mieniu, wiarygodności dokumentów, obrotowi pieniężnemu i papierami wartościowymi, obrotowi gospodarczemu, systemowi bankowemu, przestępstwo skarbowe albo inne związane z wykonywaniem działalności gospodarczej lub popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także żadna z osób będących członkami organów zarządzających bądź wspólnikami reprezentowanego przez mnie podmiotu nie została prawomocnie skazana za powyższe przestępstwa
 |  |  |
| 1. Nie zostałem/am prawomocnie skazany/a karą zakazu 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 (Dz. U. Nr 157, poz. 1240, z późn. zm.)
 |  |  |
| 1. Nie posiadam zaległości w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne, ubezpieczenie zdrowotne, Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz podatków i innych należności publicznoprawnych
 |  |  |
| 1. Wszystkie informacje, które zawarłem w niniejszym wniosku oraz dane zamieszczone w załączonych dokumentach są prawdziwe oraz zapoznałem się z Regulaminem udzielania pożyczek przez Polską Fundację Przedsiębiorczości ze środków Funduszu Dostępności
 |  |  |

|  |
| --- |
| **PODPISY** |
|  |  |
| ***Miejscowość i data*** | ***Pieczęć firmowa i podpis Wnioskodawcy bądź osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania Wnioskodawcy*** |

|  |
| --- |
| *Wniosek przyjął* |
| ***Data, podpis*** |