

Data wpływu

Nr rejestru

.....
(nazwisko i imię)

.....
(miejscowość i data)

.....
(adres wnioskodawcy)

Starosta Świdnicki

W N I O S E K

o dofinansowanie do oprocentowania zaciągniętego kredytu bankowego

W związku z podpisaniem w dniu umowy.....

.....
(podać pełną nazwę i adres kredytobiorcy)

na zaciągnięcie kredytu inwestycyjnego / obrotowego związanego z działalnością gospodarczą /
prowadzeniem własnego lub dzierżawionego gospodarstwa rolnego *

w n i o s k u j ę

o przyznanie dofinansowania ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób
Niepełnosprawnych do oprocentowania otrzymanego kredytu przez okres od dnia złożenia
wniosku/ zawarcia umowy * do dnia bieżącego roku, w wysokości %
jego oprocentowania w stosunku rocznym, tj., w kwocie zł. (słownie:.....
.....złotych).

Jednocześnie informuję, że:

1. zatrudniam pracowników, w tym osób niepełnosprawnych
2. nie posiadam zaległości w zobowiązaniach finansowych wobec PFRON>

Do wniosku przedkładam następujące dokumenty:

- dokument potwierdzający prowadzenie działalności gospodarczej/ własnego/ dzierżawionego gospodarstwa rolnego, *
- kserokopię umowy kredytowej (z umowy wynika przeznaczenie kredytu, w związku z potrzebą ustalenia, że nie został on zaciągnięty na kontynuację działalności),
- informację z banku o spłacie kredytu, aktualnym zadłużeniu, wysokości oprocentowania oraz terminach rat ich płatności (w przypadku umów już realizowanych)
- zaświadczenie z urzędu skarbowego stwierdzające czasokres prowadzonej działalności oraz o niezaleganiu z płatnością podatków:
- aktualne i ważne przez okres, na który umowa zostanie zawarta w przypadku pozytywnego rozpatrzenia niniejszego wniosku, orzeczenie potwierdzające niepełnosprawność,
- oświadczenie o nieposiadaniu wymagalnych zobowiązań wobec PFRON,
- informacja o pomocy publicznej otrzymanej w okresie trzech lat poprzedzających dzień złożenia wniosku.

* niepotrzebne skreślić

.....
podpis Wnioskodawcy

Załącznik do wniosku o dofinansowanie
oprocentowania kredytu bankowego

O S W I A D C Z E N I E

W związku z ubieganiem się o dofinansowanie oprocentowania kredytu bankowego zaciągniętego na kontynuowanie działalności gospodarczej / rolniczej * oświadczam, że nie posiadam wymagalnych zobowiązań w stosunku do Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że w przypadku ujawnienia jakiegokolwiek zadłużenia wobec Funduszu, umowa w sprawie dofinansowania oprocentowania zostanie rozwiązana, a przekazana kwota dofinansowania wraz z odsetkami ustawowymi będzie musiała zostać zwrócona przeze mnie w terminie jednego miesiąca licząc od dnia wypowiedzenia umowy.

.....
(miejscowość i data
złożenia oświadczenia)

.....
(podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić