

Data wpływu

Nr rejestru

.....
(nazwisko i imię)

.....
(miejsowość i data)

.....

.....
(adres Wnioskodawcy)

Starosta

w

WNIOSEK

o dofinansowanie do oprocentowania zaciągniętego kredytu bankowego

W związku z podpisaniem w dniu umowy

.....

.....

(podać pełną nazwę i adres kredytodawcy)

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 tymosób niepełnosprawnych;

2/ nie posiadam zaległości w zobowiązaniach finansowych wobec PFRON.

Do wniosku przedkładam następujące dokumenty:

- dokument potwierdzający prowadzenie działalności gospodarczej / własnego / dzierzawionego gospodarstwa rolnego,*
- kserokopię umowy kredytowej (z umowy wynika przeznaczenie kredytu, w związku z potrzebą ustalenia, że 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 działalności oraz o nie zaleganiu z płatnością podatków;
- aktualne i ważne przez okres, na który umowa zostanie zawarta w przypadku pozytywnego rozpatrzenia niniejszego wniosku, orzeczenie potwierdzające niepełnosprawność;
- oświadczenie o nie posiadaniu wymagalnych zobowiązań wobec PFRON.

* niepotrzebne skreślić

.....

podpis Wnioskodawcy

Załącznik do wniosku o dofinansowanie
oprocentowania kredytu bankowego

OŚWIADCZENIE

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.

.....
(miejsowość i data
złożenia oświadczenia)

.....
(podpis Wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić