

Wniosek przyjęto dnia

Nr rejestru



BANK SPÓŁDZIELCZY W ŻMIGRODZIE

WNIOSEK O UDZIELENIE KREDYTU

I. PODSTAWOWE INFORMACJE O TRANSAKCJI

| 1. WNIOSKODAWCA | | | | | |
|---|--|--------------------------|---|-----------------------|-----|
| Nazwa jednostki samorządu terytorialnego | | | | | |
| Adres / Siedziba | | | | | |
| REGON | | NIP | | | |
| Telefon | | Fax | | E-mail | |
| Osoba upoważniona do kontaktów z Bankiem | | _____ | | | |
| | | <i>(imię i nazwisko)</i> | | | |
| | | _____ | | | |
| | | | | <i>(Telefon, Fax)</i> | |
| | | | | _____ | |
| | | | | <i>(E-mail)</i> | |
| 2. WNIOSEK | | | | | |
| <input type="checkbox"/> o udzielenie kredytu | | | <input type="checkbox"/> o wystawienie promesy udzielenia kredytu | | |
| Kwota | | | | Waluta | PLN |
| Słownie | | | | | |
| Okres kredytowania | | | | | |
| Cel | <input type="checkbox"/> pokrycie występującego w ciągu roku przejściowego deficytu budżetu JST | | | | |
| | <input type="checkbox"/> finansowanie planowanego deficytu budżetu JST | | | | |
| | <input type="checkbox"/> spłatę wcześniej zaciągniętych zobowiązań z tytułu emisji papierów wartościowych oraz zaciągniętych pożyczek i kredytów | | | | |
| | <input type="checkbox"/> wyprzedzające finansowanie działań finansowanych ze środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej | | | | |
| Szczegółowy cel kredytowania | _____ _____ _____ | | | | |

| 3. TERMINY URUCHOMIENIA KREDYTU | | | |
|--|----------------|-------|--|
| w dniu / do dnia | | kwota | |
| w dniu / do dnia | | kwota | |
| w dniu / do dnia | | kwota | |
| w dniu / do dnia | | kwota | |
| w dniu / do dnia | | kwota | |
| 4. SPŁATA KREDYTU | | | |
| Ilość rat | | | |
| Karencja | _____ miesięcy | | |
| Terminy: | | | |
| w dniu / do dnia | | kwota | |
| w dniu / do dnia | | kwota | |
| w dniu / do dnia | | kwota | |
| w dniu / do dnia | | kwota | |
| w dniu / do dnia | | kwota | |
| 5. SPŁATA ODSETEK | | | |
| <input type="checkbox"/> miesięcznie, <input type="checkbox"/> kwartalnie, <input type="checkbox"/> inny termin, _____ | | | |
| Karencja | _____ miesięcy | | |

II. OŚWIADCZENIA

Oświadczamy, że informacje podane we wniosku oraz załącznikach są zgodne ze stanem faktycznym.

(Pieczęć i podpis Skarbnika/Głównego Księgowego)

*(Pieczęć i podpisy osób upoważnionych do reprezentowania
 Wnioskodawcy)*

* niepotrzebne proszę skreślić