



Wniosek o zmianę warunków umowy pożyczki

.....
Imię Nazwisko

.....
Nazwa Firmy

.....
Adres Firmy

NIP..... telefon.....

Branża działalności PKD.....

Status firmy : trwa/ zawieszona*/wykreślona *

* proszę podać datę zawieszenia/wykreślenia z CEIDG

.....
Telefon e-mail

Dotyczy umowy nr, z dnia

w ramach programu: Pierwszy Biznes – Wsparcie w Starcie II

CZĘŚĆ A

Wnioskuje(ujemy) o - proszę zaznaczyć właściwą formę pomocy

zawieszenie spłat rat kapitałowo-odsetkowych na okres miesięcy, przy jednoczesnym wydłużeniu okresu spłaty udzielonej pożyczki o miesięcy, okres o którym mowa nie może być dłuższy niż 6 miesięcy;

wydłużenie karencji o dodatkowy okres w wysokości..... miesięcy , nie dłuższy niż 6 miesięcy okres, w przypadku gdy pożyczkobiorca nie rozpoczął spłaty rat kapitałowo-odsetkowych;

wydłużenie okresu spłaty o dodatkowy okres w wysokości miesięcy, nie dłuższy niż 12 miesięcy

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

Powyższe zmiany będą obowiązywały od - proszę wpisać właściwą datę

.....



Załączniki:

1. Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis
2. Oświadczenie o pomocy de minimis

Oświadczam(y) że:

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.297 Kodeksu Karnego (Dz. U. 88, poz.553 ze zm.) oświadczam, pod rygorem wypowiedzenia umowy pożyczki, że wszystkie udzielone informacje w powyższym kwestionariuszu osobowym są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Podpis osoby (osób) uprawnionej (ych) do występowania w imieniu przedsiębiorcy (Wnioskodawcy):
(zgodnie z dokumentem rejestrowym).

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy

ARR zastrzega sobie prawo zażądania od Wnioskodawcy dodatkowych dokumentów i wyjaśnień w trakcie rozpatrywania wniosku,

Procedura ubiegania się o wsparcie celowe:

1. W celu wnioskowania o zmiany warunków umowy, Wnioskodawca składa wniosek, Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis, Oświadczenie o pomocy de minimis w formie skanu na adres e-mail: katarzyna.sadlo-sztandera@farr.pl
2. Formularz wniosku, Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis oraz Oświadczenie o pomocy de minimis są dostępne na stronie www.farr.pl.
3. Wszystkie 3 dokumenty powinny być zaparafowane na każdej stronie i podpisane czytelnie, przez osobę upoważnioną do reprezentacji podmiotu.
4. Wniosek będzie podlegał ocenie przez pracownika ARR, a następnie będzie skierowany do decyzji Zarządu.
5. Po podjęciu pozytywnej decyzji o Wnioskodawca otrzyma drogą mailową aneks do umowy pożyczki wraz z zaktualizowanym harmonogramem spłat pożyczki oraz korektą zaświadczenia o udzielonej pomocy *de minimis*.
6. Do siedziby ARR Wnioskodawca odeśle:
 - a. Podpisany aneks do umowy pożyczki w 2 egzemplarzach.
 - b. Zaakceptowany harmonogram spłat w 2 egzemplarzach.
 - c. Korektę zaświadczenia o udzielonej pomocy de minimis (na dokumencie prawy/lewy dolny róg strony - powinien się znajdować podpis Wnioskodawcy).
 - d. Oryginały : wniosek o zmianę warunków umowy, Formularz informacji przedstawianych przy ubieganiu się o pomoc de minimis oraz Oświadczenie o pomocy de minimis
7. ARR odeśle Wnioskodawcy 1 komplet podpisanych przez obie strony dokumentów zawierające:
 - a. Aneks do umowy pożyczki.
 - b. Zaakceptowany harmonogram spłat.
 - c. Korektę zaświadczenia o udzielonej pomocy de minimis.