



**Gospodarczy Bank Spółdzielczy
w Mosinie**
Spółdzielcza Grupa Bankowa

KREDYTODAWCA:

Gospodarczy Bank Spółdzielczy w Mosinie

z siedzibą w Mosinie przy ul. Dworcowej 9, 62-050 Mosina

.....
(miejsowość i data)

**WNIOSEK NR O ZMIANĘ WARUNKÓW WYPŁATY WSPARCIA
UDZIELONEGO PRZED DNIEM 15 MAJA 2024 R.¹**

DANE OSOBOWE KREDYTOBIORCY^{2 3}

IMIĘ I NAZWISKO:		
ADRES DO KORESPONDENCJI:		
DOKUMENT TOŻSAMOŚCI:	RODZAJ DOKUMENTU:	
	NUMER:	
NUMER PESEL⁴⁾:		
ADRES E-MAIL⁵⁾		

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE ZAWRTEJ UMOWY O UDZIELENIE WSPARCIA ORAZ
WNIOSKOWANEJ ZMIANY WARUNKÓW WYPŁATY WSPARCIA**

Na podstawie art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 12 kwietnia 2024 r. o zmianie ustawy o wsparciu kredytobiorców, którzy zaciągnęli kredyt mieszkaniowy i znajdują się w trudnej sytuacji finansowej oraz ustawy o finansowaniu społecznościowym dla przedsięwzięć gospodarczych i pomocy kredytobiorcom wnoszę/wnosimy o zmianę warunków udzielonego wsparcia w zakresie liczby i wysokości rat wypłacanego wsparcia, na warunki wynikające z art. 5 ust 2 i 3 ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wsparciu kredytobiorców, którzy zaciągnęli kredyt mieszkaniowy i znajdują się w trudnej sytuacji finansowej w brzmieniu nadanym powyższą nowelizacją, tj.: wnoszę/wnosimy o wydłużenie łącznego okresu wypłaty wsparcia do 40 rat oraz ustalenie nowego harmonogramu wypłaty wsparcia [przeliczenie wysokości (miesięczna rata wsparcia nie wyższa niż 3000 PLN) i ilości rat przy uwzględnieniu nowej liczby rat)	
1. wydłużenie łącznego okresu wsparcia do ⁶	40 rat
2. przyznanie kwoty wsparcia łącznie ⁷	

¹ Dotyczy umów o udzieleniu wsparcia będących w trakcie wypłaty wsparcia

² Przez „kredytobiorcę” rozumie się osobę lub osoby, pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym, zobowiązane do spłaty kredytu mieszkaniowego.

³ Jeżeli wniosek składany jest przez więcej niż jednego kredytobiorcę należy wypełnić odpowiednią liczbę załączników nr 1 do wniosku, dotyczących danych pozostałych kredytobiorców.

⁴⁾ Data i państwo urodzenia w przypadku osób nieposiadających nr PESEL .

⁵⁾ Należy wypełnić w przypadku zaznaczenia pola przekazania informacji o odmowie zmiany warunków wypłaty wsparcia drogą mailową

⁶ Należy wpisać maksymalny okres przekazywania wsparć przez BGK (art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wsparciu kredytobiorców, którzy zaciągnęli kredyt mieszkaniowy i znajdują się w trudnej sytuacji finansowej)

⁷ Łącznie: kwota dotychczas wypłaconego wsparcia z umowy zawartej na podstawie dotychczasowego brzmienia Ustawy FWK plus kwota przyznana na podstawie nowego brzmienia Ustawy FWK

Wypełniony i podpisany wniosek należy przestać w formie skanu lub zdjęcia na skrzynkę e-mail Banku:
fwk@gbsmosina.sgb.pl lub złożyć w oryginale, osobiście w placówce Banku.

A. Kredytobiorca/y oświadcza/ją, że na dzień złożenia wniosku ma/mają zawartą Umowę o udzielenie wsparcia w spłacie kredytu mieszkaniowego:		TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
A.1	A.1.1. Numer Umowy o udzielenie wsparcia w spłacie kredytu mieszkaniowego		
	A.1.2. Data zawarcia Umowy o udzielenie wsparcia w spłacie kredytu mieszkaniowego		
	A.1.3. Wpłata Wsparcia nadal jest udzielana (wsparcie nie zostało jeszcze w całości wypłacone)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
	A.1.6 Przesłanka wypłaty Wsparcia wskazane w § 4 ust.1 Umowy o udzielenie wsparcia w spłacie kredytu mieszkaniowego		
	1. <i>art. 3 ust. 1 pkt 1 Ustawy - posiadanie przez co najmniej jednego z Kredytobiorców statusu bezrobotnego w dniu złożenia Wniosku o Wsparcie</i>	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
	2. <i>art. 3 ust. 1 pkt 2 Ustawy - stosunek wydatków Kredytobiorcy związanych z obsługą miesięcznej Raty kredytu mieszkaniowego do miesięcznego Dochodu Gospodarstwa domowego Kredytobiorcy (wartość wskaźnika RdD) przekracza 50%,</i>	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
3. <i>art. 3 ust. 1 pkt 3 lit. a Ustawy – miesięczny Dochód Gospodarstwa domowego, pomniejszony o miesięczne koszty obsługi Kredytu mieszkaniowego nie przekracza w przypadku Gospodarstwa domowego jednoosobowego – dwukrotności kwoty wskazanej w art. 8 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, zwaloryzowanej zgodnie z przepisami tej ustawy</i>	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
4. <i>art. 3 ust. 1 pkt 3 lit. b Ustawy – miesięczny Dochód Gospodarstwa domowego, pomniejszony o miesięczne koszty obsługi Kredytu mieszkaniowego nie przekracza w przypadku Gospodarstwa domowego wieloosobowego – iloczynu dwukrotności kwoty wskazanej w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, zwaloryzowanej zgodnie z przepisami tej ustawy, i liczby członków Gospodarstwa domowego Kredytobiorcy</i>	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
A.2⁸	<p>Kredytobiorca/y oświadcza/ją, że poinformowałem/łam pozostałych Kredytobiorców o złożeniu wniosku o zmianę warunków wypłaty Wsparcia oraz o konieczności podpisania Aneksu do Umowy Wsparcia na spłatę zadłużenia przez wszystkich Kredytobiorców uprawnionych do uzyskania wsparcia a także informuję, że pozostali Kredytobiorcy akceptują złożenie niniejszego wniosku przeze mnie</p> <p>1. /imię, nazwisko, PESEL/</p> <p>2. /imię, nazwisko, PESEL/</p> <p>3. /imię, nazwisko, PESEL/</p>	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>

⁸ Wykreślić pkt A.2, jeśli na umowie udzielonego kredytu mieszkaniowego widnieje tylko jeden kredytobiorca lub wniosek złożyli wszyscy kredytobiorcy

Wypełniony i podpisany wniosek należy przestać w formie skanu lub zdjęcia na skrzynkę e-mail Banku: **fwk@gbsmosina.sgb.pl** lub złożyć w oryginale, osobiście w placówce Banku.

B. Kredytobiorca/y oświadcza/ją, że:				
B.1		Na dzień złożenia niniejszego Wniosku w dalszym ciągu jest/są uprawnieni do otrzymywania Wsparcia na podstawie przesłanek wynikających Ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wsparciu kredytobiorców, którzy zaciągnęli kredyt mieszkaniowy i znajdują się w trudnej sytuacji finansowej wraz z późniejszymi zmianami:	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
	B.1.1.	Posiadania przez co najmniej jednego z Kredytobiorców statusu bezrobotnego (art. 3 ust. 1 pkt 1 Ustawy)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
	B.1.2.	Stosunek wydatków Kredytobiorcy/ów związanych z obsługą miesięcznej raty kredytu mieszkaniowego do miesięcznego Dochodu Gospodarstwa domowego Kredytobiorcy/ów /wartość wskaźnika RdD/ przekracza 40% (art. 3 ust. 1 pkt 2 Ustawy)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
	B.1.3.	Miesięczny dochód jego gospodarstwa domowego, pomniejszony o miesięczne koszty obsługi kredytu mieszkaniowego nie przekracza: – w przypadku gospodarstwa domowego jednoosobowego – dwuipółkrotności kwoty wskazanej w art. 8 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (zwaloryzowanej zgodnie z przepisami tej ustawy, – w przypadku gospodarstwa wieloosobowego – iloczynu dwuipółkrotności kwoty wskazanej w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, zwaloryzowanej zgodnie z przepisami tej ustawy, i liczby członków gospodarstwa domowego kredytobiorcy.	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>

.....
(data i podpis kredytobiorcy/kredytobiorców⁹⁾)

**OŚWIADCZENIA KREDYTOBIORCY DOTYCZĄCE DOCHODU I LICZBY OSÓB
TWORZĄCYCH GOSPODARSTWO DOMOWE LUB WSPÓLCZYNNIKA
WYRAŻAJĄCEGO RELACJĘ MIESIĘCZNYCH KOSZTÓW OBSŁUGI KREDYTU
MIESZKANIOWEGO DO OSIĄGANÝCH MIESIĘCZNIE DOCHODÓW**

C. Kredytobiorca/y oświadcza/ją, że w dniu złożenia wniosku:		
C.1	Liczba osób tworząca gospodarstwo domowe kredytobiorcy/ów wynosi ¹⁰⁾	
C.2	Dochód gospodarstwa domowego w rozumieniu ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej wynosi	
C.3	Miesięczny dochód na osobę w gospodarstwie domowym wynosi (Należy podzielić kwotę z pkt. C.2 przez liczbę z pkt. C.1)	

⁹⁾ Oświadczenie podpisują wszyscy kredytobiorcy składający wniosek.

¹⁰⁾ Należy wpisać liczbę osób prowadzących gospodarstwo domowe w nieruchomości będącej przedmiotem kredytowania.

C.4	Współczynnik wyrażający relację miesięcznych kosztów obsługi kredytu mieszkaniowego do osiągniętych miesięcznie dochodów (W celu obliczenia współczynnika wyrażającego relację miesięcznych kosztów obsługi kredytu mieszkaniowego do osiągniętych miesięcznie dochodów gospodarstwa domowego należy podzielić kwotę miesięcznej raty kapitałowej i odsetkowej - z miesiąca poprzedzającego dzień złożenia wniosku o udzielenie wsparcia - przez dochód obliczony w pkt. C2	
------------	---	--

.....
(data i podpis kredytobiorcy/kredytobiorców¹¹⁾)

D. Imię i nazwisko Kredytobiorcy:			
D.1 Kredytobiorca oświadcza, że w dniu złożenia wniosku:			
Nieprzerwalnie od dnia podpisania umowy o której mowa w pkt. A.1.1 i A.1.2 niniejszego wniosku posiada status osoby bezrobotnej ¹²⁾	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
D.2 Kredytobiorca oświadcza, że w dniu złożenia wniosku jest zarejestrowany w.....(nazwa i adres urzędu pracy) jako osoba bezrobotna.			

.....
(Data i podpis kredytobiorcy)

E. Kredytobiorca oświadcza, że:			
E.1	Do dnia złożenia wniosku umowa kredytu mieszkaniowego nie została wypowiedziana ¹³⁾	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
E.3	Jestem/jesteśmy świadomy/mi skutków/ zapoznałem/zapoznaliśmy się ze skutkami otrzymania nienależnego wsparcia – w przypadku otrzymania nienależnego wsparcia kredytobiorca dokona zwrotu środków równych kwocie przyznanego wsparcia wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia przekazania przez BGK. środków z tytułu wsparcia, w terminie 30 dni od dnia doręczenia przez Kredytodawcę pisemnej informacji o uzyskaniu nienależnego wsparcia.		
E.4	Jestem/jesteśmy świadomy/a/mi odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny za złożenie fałszywych oświadczeń.		
E.5	Nie jest prowadzona egzekucja z nieruchomości, która jest przedmiotem umowy udzielonego kredytu mieszkaniowego.		

¹¹⁾ Podpisują wszyscy kredytobiorcy składający wniosek.

¹²⁾ „status osoby bezrobotnej” oznacza posiadanie statusu osoby bezrobotnej w urzędzie pracy na moment złożenia wniosku

¹³⁾ W przypadku braku wypowiedzenia umowy należy zaznaczyć TAK.

.....
(data i podpis kredytobiorcy/kredytobiorców)

Wnoszę o przekazanie przez Bank informacji o odmowie zmiany warunków wypłaty wsparcia:

- drogą mailową na adres e-mail podany we wniosku,
 pisemnie przesyłką pocztową poprzez operatora wyznaczonego w rozumieniu art. 3 pkt 13 ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. Prawo pocztowe,

.....
(data i podpis kredytobiorcy¹⁴⁾)

¹⁵Bank informuje, że w związku z wymogami art. 105d ustawy Prawo Bankowe, przed zawarciem aneksu zwiększającego kwotę Wsparcia, weryfikuje w Rejestrze zastrzeżeń numerów PESEL, czy Pani/Pana/ Państwa* numer PESEL jest zastrzeżony. Jeżeli w wyniku weryfikacji Bank stwierdzi, że Pani/Pana/Państwa numer PESEL jest zastrzeżony lub nie będzie możliwości jego weryfikacji w związku z niedostępnością Rejestru zastrzeżeń numerów PESEL, Bank ma prawo odmówić zawarcia aneksu zwiększającego kwotę Wsparcia.

¹⁴ Wypełnia i podpisuje kredytobiorca, którego dane zostały podane na pierwszej stronie wniosku. W przypadku, gdy wniosek jest składany przez więcej niż jednego kredytobiorcę, pozostali kredytobiorcy podają dane osobowe w załączniku nr 3 do wniosku.

¹⁵ Dotyczy umów i aneksów zawieranych od dnia 1.06.2024r.

WYPEŁNIA BANK

adnotacje Pracownika Banku																
data wpływu wniosku do Banku						d	d	-	m	m	-	r	r	r	r	Uwagi
podpis Kredytobiorcy zgodny z kartą wzorów podpisów/umową kredytową:						TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>										
Forma przekazania Kredytobiorcy informacji o odmowie udzielenia wsparcia,:						<input type="checkbox"/> pisemnie na adres e-mail <input type="checkbox"/> pisemnie przesyłką pocztową <input type="checkbox"/> pismo przekazane osobiście Kredytobiorcy podczas wizyty w placówce Banku (podpis klienta na kopii informacji pozostającej w Banku)										

ZAŁĄCZNIKI	Załącznik nr 1 <input type="checkbox"/>	Liczba sztuk.....	Inne ¹⁶⁾ <input type="checkbox"/>	Liczba sztuk.....

.....
 (Data, imię i nazwisko, stanowisko służbowe
 i podpis osoby przyjmującej wniosek)

¹⁶⁾ Należy podać liczbę dokumentów dołączanych w celu weryfikacji prawdziwości informacji i oświadczeń zawartych we wniosku.

*Wypełniony i podpisany wniosek należy przestać w formie skanu lub zdjęcia na skrzynkę e-mail Banku: **fwk@gbsmosina.sgb.pl** lub złożyć w oryginale, osobiście w placówce Banku.*

DANE OSOBOWE POZOSTAŁYCH KREDYTOBIORCÓW¹⁷⁾

F.1	IMIĘ I NAZWISKO:		
F.2	ADRES ZAMIESZKANIA:		
F.3	DOKUMENT TOŻSAMOŚCI:	RODZAJ:	
		NUMER:	
F.4	PESEL¹⁸⁾:		

.....
(data i podpis kredytobiorcy)

¹⁷⁾ Kredytobiorca wypełnia rubryki w kolorze białym. Załącznik należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami. Wypełnia i podpisuje kredytobiorca, którego dane wpisano w załączniku. W przypadku gdy wniosek składany jest przez jednego kredytobiorcę załącznik nie jest wypełniany i nie jest dołączany do wniosku.

¹⁸⁾ O ile został nadany.