…………………………………………..………………………………………………………….

Imię Nazwisko

…………………………………………..………………………………………………………….

Nazwa Firmy

…………………………………………..………………………………………………………….

Adres Firmy

NIP…………………………………..……. telefon…………………………………..…….

Branża działalności ………………………………………. PKD……………………..

**AGENCJA ROZWOJU REGIONALNEGO**

 **W STARACHOWICACH**

 **27-200 STARACHOWICE, UL. MICKIEWICZA 1A**

**Wniosek** **o czasowe zawieszenie spłaty rat pożyczki**

**Dotyczy umowy nr …………………………………………….………, z dnia ………………………………………………………..**

W związku z zaistniałą sytuacją zagrożenia COVID-19 , która spowodowała wyjątkowe okoliczności zwracam się do Agencji Rozwoju Regionalnego w Starachowicach o:

**proszę zaznaczyć tylko 1 formę pomocy:**

☐ Dodatkowa, **………..** (max. 6) miesięczna karencja w spłacie rat kapitałowych pożyczek, z możliwością wydłużenia okresu spłaty o **……….** (max. 6) miesięcy ***(UWAGA!!! dotyczy pożyczkobiorców, którzy w chwili złożenia wniosku są jeszcze na etapie spłaty rat odsetkowych (karencji), i nie rozpoczęli spłaty rat kapitałowych)***

☐ Zastosowanie **………..**  (max. 4) miesięcznych wakacji kredytowych dla spłat trat kapitałowo-

 odsetkowych, w trakcie obsługi finansowana, z możliwością wydłużenia okresu spłaty o **……….** (max. 4) miesięcy ***(UWAGA!!! dotyczy pożyczkobiorców, którzy w chwili złożenia wniosku rozpoczęli już spłatę rat kapitałowych)***

**Powód złożenia wniosku**

**Proszę opisać w jaki sposób epidemia COVID – 19 wpłynęła na sytuację finansową firmy i brak możliwości opłacenia w terminie zobowiązania (3-10 zdań)**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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).

………………………………………… ………………………………………..

miejscowość, data czytelny podpis Wnioskodawcy

Załączniki:

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

2.Oświadczenie o pomocy de minims

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 czasowe zawieszenie spłaty rat pożyczki, Wnioskodawca składa wniosek wraz z załącznikami w formie skanu na adres e-mail: katarzyna.delag@farr.pl
2. Formularz wniosku o czasowe zawieszenie spłaty rat pożyczki i załączniki jest udostępniany na stronie [www.farr.pl](http://www.farr.pl/).
3. Wniosek powinien być zaparafowany na każdej stronie i podpisany 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 decyzji o przyznaniu czasowego zawieszenie spłaty rat pożyczki, 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. Oryginał wniosku o wsparcie celowe.

1. 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.