Załącznik nr 1 do

 Zarządzenia Nr 132/2012

 Wójta Gminy Kłomnice

 z dnia 30.11.2012

WNIOSEK O UDZIELNIE POŻYCZKI

Z BUDŻETU GMINY KŁOMNICE

w roku...................

 Udzielenie pierwszej pożyczki Udzielenie kolejnej pożyczki

|  |
| --- |
|  **1. Identyfikacja Wniosku\*** |
| Data wpływu |  |
| Imię i nazwisko osoby przyjmującej Wniosek  |  |
| Numer Wniosku |  |

\*Wypełnia Gmina

|  |
| --- |
|  **2. Działanie\*** |
| Kod |  |
| Nazwa  |  |

\*Dotyczy dofinansowania projektów ze środków pomocowych

|  |
| --- |
|  **3. Wnioskodawca**  |
| Nazwa Wnioskodawcy  |  |
| Adres siedziby(województwo, powiat, gmina, kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu) |  |
| Numer telefonu |  |
| Numer faksu |  |
| Adres e-mail |  |
| Adres strony www |  |
| Numer identyfikacji podatkowej (NIP) |  |
| REGON  |  |

|  |
| --- |
|  **4. Osoba/Osoby upoważniona/upoważnione do podpisania pożyczki** |
| **4a:** |
| Imię i Nazwisko  |  |
| Zajmowane stanowisko/pełniona funkcja |  |
| Rodzaj upoważnienia |  |
| KRS, status lub odpowiednie upoważnienie(oryginał albo kopia poświadczenia za zgodność z oryginałem) |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| Numer faksu |  |
| **4b**: |
| Imię i Nazwisko |  |
| Zajmowane stanowisko/pełniona funkcja |  |
| Rodzaj upoważnienia |  |
| KRS, status lub odpowiednie upoważnienie(oryginał albo kopia poświadczenia za zgodność z oryginałem) |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres e-mail |  |
| Numer faksu  |  |

|  |
| --- |
|  **5. Osoba upoważniona do kontaktów** |
| Imię i Nazwisko |  |
| Zajmowane/stanowisko/pełniona funkcja |  |
| Numer telefonu  |  |
| Adres e-mail  |  |
| Numer faksu |  |
| Adres do korespondencji  |  |

|  |
| --- |
|  **6. Opis przedsięwzięcia**  |
| Tytuł |  |
| Planowany cel  |  |
| Miejsce realizacji (województwo, powiat, gmina, miejscowość) |  |
|  **7. Wnioskowana kwota pożyczki (zł.)** |
| Słownie: |  |

|  |
| --- |
| **Planowane terminy kwoty uruchamiania transz pożyczki** |
| **Rok i miesiąc**  |  |  |  |  |
| **kwota**  |  |  |  |  |
| **kwota**  |  |  |  |  |
| **Wartość pomocy finansowej ze środków** **funduszy pomocowych (zł.)** |  |

|  |
| --- |
|  **8. Dokumenty załączone do wniosku**  |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |

Pieczęć i podpisy Zajmowane stanowisko:

**............................................................... ..............................................................**

 **(Miejscowość, data) (Podpis)**