|  |  |
| --- | --- |
| *Pieczątka Beneficjenta*  | *Pieczątka wpływu wniosku do WFOŚiGW w Kielcach* |

**WNIOSEK O ZMIANĘ WARUNKÓW UMOWY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer umowy** |  | **Data zawarcia umowy** |  |
| **Rodzaj umowy** *(pożyczka, dotacja, przekazanie środków finansowych - PJB)* |  | Dziedzina dofinansowania/Program |  |
| **Pełna nazwa zadania** |  |
| **Beneficjent**  |  |
| **Adres** |  |

**Proszę o zmianę następujących warunków umowy:**

1. **Koszty zadania i zakres rzeczowy zadania**

|  |  |
| --- | --- |
| **Czy ulega zmianie koszt zadania i zakres rzeczowy?***(wpisać TAK lub NIE; jeśli TAK - uzupełniamy niniejszą tabelę)* |  |
| **Koszt całkowity zadania (zł)** | obecny zapis |  |
| **proponowany zapis** |  |
| **Koszt kwalifikowany zadania (zł)** | obecny zapis |  |
| **proponowany zapis** |  |
| **Wysokość dofinansowania zadania przez Fundusz (zł)***Wysokość dofinansowania nie może przekraczać procentu dofinansowania określonego w umowie w stosunku do kosztów kwalifikowanych zadania.* *W przypadku podania przez beneficjenta błędnej kwoty dofinansowania, Fundusz skoryguje tę kwotę i wyliczy ją w oparciu niniejszy wniosek i warunki dofinasowania określone w umowie.*  | obecny zapis |  |
| **proponowany zapis** |  |
| **Aktualizacja harmonogramu realizacji zadania, stanowiącego załącznik nr 1 do umowy** | obecny harmonogram realizacji zadania |  |
| **proponowany harmonogram realizacji zadania** |  |
| **Inne** | obecny zapis |  |
| **proponowana zapis** |  |
| **Uzasadnienie zmian (opis)**  |
|  |

**Prosimy o zastąpienie** dotychczasfunkcjonującego harmonogramu realizacji zadania, sporządzonego w dn. .................................. jako załącznika nr 1 do ww. umowy o dofinansowanie **zaktualizowanym harmonogramem realizacji zadania, sporządzonym w dniu ........................................, który jest załączony do niniejszego Wniosku.**

1. **Terminy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Czy ulegają zmianie terminy zawarte w umowie?** (*wpisać TAK lub NIE; jeśli TAK - uzupełniamy niniejszą tabelę)* |  |
| **Termin efektu rzeczowego (data)**  | obecny zapis |  |
| **proponowany zapis** |  |
| **Termin efektu ekologicznego (data)** | obecny zapis |  |
| **proponowany zapis** |  |
| **Termin rozliczenia kosztów zadania (data)** | obecny zapis |  |
| **proponowany zapis** |  |
| **Termin udokumentowania wykorzystania przekazanych środków finansowych (data)** *dotyczy państwowych jednostek budżetowych – PJB* | obecny zapis |  |
| **proponowany zapis** |  |
| **Uzasadnienie zmian (opis)**  |
|  |

1. **Zmiany dot. spłaty pożyczki**

|  |  |
| --- | --- |
| **Czy ulegają zmianie terminy i kwoty spłaty pożyczki?**(*wpisać TAK lub NIE; jeśli TAK uzupełniamy niniejszą tabelę. W sytuacji, gdy zmianie ulega wartość pożyczki należy obligatoryjnie wypełnić niniejszą tabelę)* |  |
| **Zmniejszenie wartości pożyczki – czy wnioskuje się o proporcjonalne zmniejszenie każdej raty spłaty przy zachowaniu obecnych terminów?***(wpisać TAK lub NIE, jeśli spłata ma być inna niż poprzez zmniejszenie proporcjonalne należy uzupełnić wiersz poniżej)* |  |
| **proponowana data** | **proponowana wysokość raty** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Uzasadnienie zmian (opis)**  |
|  |

1. **Zmiana zabezpieczenia spłaty pożyczki**

|  |  |
| --- | --- |
| **Czy ulega zmianie zabezpieczenie spłaty pożyczki?**(*wpisać TAK lub NIE; jeśli TAK - uzupełniamy niniejszą tabelę)* | **NIE** |
| Obecne zabezpieczenie  |  |
|  |
|  |
| **Wnioskowane zabezpieczenie** |  |
|  |
|  |
| **Uzasadnienie zmian (opis)**  |
|  |

1. **Inne zmiany warunków umowy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Czy ulegają zmianie inne warunki umowy?***(wpisać TAK lub NIE, jeśli TAK - uzupełniamy niniejszą tabelę)* | **NIE** |
| **Zmiana - Wyszczególnienie** |  |
|  | obecny zapis |  |
| **proponowany zapis** |  |
|  | obecny zapis |  |
| **proponowany zapis** |  |
| **Uzasadnienie zmian (opis)**  |
|  |

1. **Załączniki do wniosku o zmianę warunków umowy**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa dokumentu** | **Data sporządzenia** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Data sporządzenia wniosku .........................................**

 *podpis/podpisy osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do reprezentacji Beneficjenta, w tym zaciągania zobowiązań finansowych*

1/ ........................................................ 2/ ........................................................