|  |  |
| --- | --- |
| *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 (osiągnięcie i potwierdzenie) - data** | obecny zapis |  |
| **proponowany zapis** |  |
| **Termin efektu ekologicznego (osiągnięcie i potwierdzenie) - data** | obecny zapis |  |
| **proponowany zapis** |  |
| **Termin rozliczenia kosztów zadania - data** | 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/ ........................................................