

**PODSTAWOWE INFORMACJE O WSPÓLNOCIE MIESZKANIOWEJ**

<b>1.</b>	<b>WSPÓLNOTA MIESZKANIOWA</b>  /NAZWA, ADRES TELEFON, FAX/	_____  TEL. _____ FAX _____
-----------	--	-----------------------------------

<b>2.</b>	<b>REGON</b>  NIP	_____
-----------	-------------------------	-------

<b>3.</b>	<b>DATA POWSTANIA WSPÓLNOTY MIESZKANIOWEJ</b>	_____
-----------	---	-------

<b>4.</b>	<b>LICZBA CZŁONKÓW WSPÓLNOTY MIESZKANIOWEJ</b>	_____
-----------	--	-------

<b>5.</b>	<b>RODZAJ WSPÓLNOTY MIESZKANIOWEJ</b>	<b>MAŁA WSPÓLNOTA</b> (DO 7 LOKALI)	<input type="checkbox"/>	<b>DUŻA WSPÓLNOTA</b> (POWYŻEJ 7 LOKALI)	<input type="checkbox"/>
-----------	---------------------------------------	--	--------------------------	---	--------------------------

<b>6.</b>	<b>ZARZĄD NIERUCHOMOŚCIĄ WSPÓLNĄ</b>	SPRAWOWANY BEZPOŚREDNIO PRZEZ CZŁONKÓW WSPÓLNOTY (DOTYCZY TYLKO MAŁYCH WSPÓLNOT MIESZKANIOWYCH)	<input type="checkbox"/>
		SPRAWOWANY PRZEZ ZARZĄD WYBRANY PRZEZ CZŁONKÓW WSPÓLNOTY MIESZKANIOWEJ (SKŁADAJĄCY SIĘ Z JEDNEJ LUB KILKU OSÓB FIZYCZNYCH)	<input type="checkbox"/>
		POWIERZONY ZARZĄDCY (OSOBIE FIZYCZNEJ LUB OSOBIE PRAWNEJ)	<input type="checkbox"/>
		SPRAWOWANY PRZEZ ZARZĄDCĘ PRZYMUSOWEGO USTANOWIONEGO PRZEZ SĄD	<input type="checkbox"/>

<b>7.</b>	<b>CZŁONKOWIE ZARZĄDU WSPÓLNOTY MIESZKANIOWEJ</b>	
	IMIĘ NAZWISKO	PEŁNIONA FUNKCJA
<b>1.</b>		
<b>2.</b>		
<b>3.</b>		
<b>4.</b>		

<b>8.</b>	<b>ZARZĄDCA NIERUCHOMOŚCI (OSOBA LUB FIRMA, KTÓREJ POWIERZONO ZARZĄD )</b>	
	NAZWA FIRMY/IMIĘ I NAZWISKO	
	SIEDZIBA  /DOKŁADNY ADRES, TELEFON, FAX/	TEL. _____ FAX _____
	REGON	
	NUMER LICENCJI	

<b>9.</b>	<b>ADMINISTRACJA NIERUCHOMOŚCIĄ WSPÓLNĄ</b>	SPRAWOWANA BEZPOŚREDNIO PRZEZ CZŁONKÓW WSPÓLNOTY (DOTYCZY TYLKO MAŁYCH WSPÓLNOT MIESZKANIOWYCH)	<input type="checkbox"/>
		SPRAWOWANA PRZEZ ZARZĄD WSPÓLNOTY MIESZKANIOWEJ	<input type="checkbox"/>
		SPRAWOWANA PRZEZ ZARZĄDCĘ	<input type="checkbox"/>
		SPRAWOWANA PRZEZ ADMINISTRATORA (OSOBE FIZYCZNĄ LUB PRAWNĄ, KTÓREJ ZLECONO NA PODSTAWIE UMOWY-ZLECENIA ADMINISTROWANIE NIERUCHOMOŚCIĄ)	<input type="checkbox"/>

<b>10.</b>	<b>ADMINISTRATOR NIERUCHOMOŚCI (OSOBA LUB FIRMA, KTÓREJ ZLECONO ADMINISTROWANIE NIERUCHOMOŚCIĄ)</b>	
IMIĘ I NAZWISKO/NAZWA FIRMY		
SIEDZIBA  /DOKŁADNY ADRES, TELEFON, FAX/	TEL. _____	FAX _____
REGON		
DATA I NUMER UMOWY O ADMINISTROWANIE NIERUCHOMOŚCIĄ		

<b>11.</b>	<b>STRUKTURA WSPÓLNOTY MIESZKANIOWEJ</b>	
CZŁONKOWIE WSPÓLNOTY MIESZKANIOWEJ	NAZWA	% UDZIAŁ
OSOBY FIZYCZNE		
GMINA		
SPÓŁDZIELNIA		
SPÓŁKA PRAWA HANDLOWEGO		
INNY PODMIOT		
x	x	<b>100%</b>

<b>12.</b>	<b>CHARAKTERYSTYKA NIERUCHOMOŚCI</b>	
POWIERZCHNIA CAŁKOWITA NIERUCHOMOŚCI		
POWIERZCHNIA OBJĘTA FUNDUSZEM REMONTOWYM		
ŁĄCZNA LICZBA LOKALI W NIERUCHOMOŚCI, W TYM:		
- LICZBA LOKALI MIESZKALNYCH		
- LICZBA LOKALI UŻYTKOWYCH		
LICZBA MIESZKAŃCÓW		
NUMER KSIĘGI WIECZYSTEJ NIERUCHOMOŚCI		

<b>13.</b>	<b>INFORMACJE FINANSOWE</b>
------------	-----------------------------

<b>13A</b>	GDZIE PROWADZONA JEST EWIDENCJA KSIĘGOWA I JAKA JEST JAKOŚĆ SPORZĄDZANYCH SPRAWOZDAŃ FINANSOWYCH?
------------	---

PRZEZ WSPÓLNOTĘ MIESZKANIOWĄ	<input type="checkbox"/>
PRZEZ FIRMĘ ZEWNĘTRZNĄ	<input type="checkbox"/>
JAKOŚĆ PRZECIĘTNA	<input type="checkbox"/>

JAKOŚĆ ZŁA – ZAMIERZAM WKRÓTCE ZMIENIĆ SYSTEM KSIĘGOWY	<input type="checkbox"/>
NIE WIEM	<input type="checkbox"/>

<b>13b</b>	CZY WNIOSKODAWCA POSIADA RACHUNEK BIEŻĄCY/POMOCNICZY W BANKU SPÓŁDZIELCZYM W BĘDZINIE ?
------------	---

TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

<b>13c</b>	PROSZĘ WYMIENIĆ, W JAKICH BANKACH POZA BANKIEM SPÓŁDZIELCZYM W BĘDZINIE POSIADACIE PAŃSTWO RACHUNKI BIEŻĄCE/POMOCNICZE ORAZ Podać LICZBĘ POSIADANYCH W DANYM BANKU RACHUNKÓW
------------	--

	NAZWA BANKU	LICZBA RACHUNKÓW BIEŻĄCYCH
<b>1</b>		
<b>2</b>		

<b>13d</b>	PROSZĘ OPISAĆ ZAKRES PAŃSTWA WSPÓŁPRACY Z INNYMI BANKAMI /TOWARZYSTWAMI LEASINGOWYMI* (ZŁOŻONE WNIOSKI KREDYTOWE, ZACIĄGNIĘTE KREDYTY I POŻYCZKI, ZOBOWIĄZANIA LEASINGOWE). PROSZĘ WYMIENIĆ RÓWNIEŻ ZOBOWIĄZANIA PAŃSTWA Z TYTUŁU OTRZYMANÝCH POŻYCZEK OD PODMIOTÓW NIEFINANSOWYCH.
------------	--

NAZWA PODMIOTU (BANKU, TOWARZYSTWA LEASINGOWEGO)			
RODZAJ ZOBOWIĄZANIA			
AKTUALNA WYSOKOŚĆ ZOBOWIĄZANIA			
KWOTA MIESIĘCZNEJ RATY			
OPROCENTOWANIE [*JEŚLI DOTYCZY]			
LICZBA RAT POZOSTAŁYCH DO SPŁATY			
RODZAJ RAT [*RÓWNA /MALEJĄCA]			
DATA OSTATECZNEJ SPŁATY KREDYTU			

<b>13e</b>	<b>BUDŻET WSPÓLNOTY MIESZKANIOWEJ</b>
------------	---------------------------------------

ZAKRES DANYCH FINANSOWYCH	DANE Z OSTATNIEGO PEŁNEGO ROKU OBRACHUNKOWEGO	DANE BIEŻĄCE	PLAN GOSPODARCY NA KONIEC ROKU
LICZBA DNI W OKRESIE (NP. 360)			
PRZYCHODY WSPÓLNOTY MIESZKANIOWEJ [bez składki na fundusz remontowy]			
KOSZTY WSPÓLNOTY MIESZKANIOWEJ [bez kosztów pokrywanych bezpośrednio przez właścicieli poszczególnych lokali]			
NADWYŻKA/NIEDOBÓR [jeśli niedobór kwota powinna być zaznaczona ze znakiem (-)]			

<b>13F</b>	struktura należności (terminowość wnoszenia opłat przez członków wspólnoty)
terminowość wnoszenia opłat	w %

terminowo	%
z opóźnieniem do 30dni	%
z opóźnieniem od 30dni do 90dni	%
z opóźnieniem przekraczającym 90 dni	%
suma	100,00%

14.		FUNDUSZ REMONTOWY				
STAWKA FUNDUSZU REMONTOWEGO	WYSOKOŚĆ MIESIĘCZNEJ STAWKI W zł/1m <sup>2</sup>	NUMER I DATA UCHWAŁY			DATA, OD KTÓREJ OBOWIĄZUJE STAWKA	
AKTUALNA						
OBOWIĄZUJĄCA W OKRESIE OSTATNICH 6 MIESIĘCY (W PRZYPADKU ZMIANY PODAĆ WSZYSTKIE ZMIENIONE STAWKI W TYM OKRESIE)						
DEKLAROWANA (W ZWIĄZKU Z ZACIĄgniĘCIEM KREDYTU)						
<b>FUNDUSZ REMONTOWY (FR)</b> Uwaga: proszę podać wartość składek na FR w okresie 6-ciu ostatnich miesięcy	M - 1 (MIESIĄC.....)	M - 2 (MIESIĄC.....)	M - 3 (MIESIĄC.....)	M - 4 (MIESIĄC.....)	M - 5 (MIESIĄC.....)	M - 6 (MIESIĄC...)
ŁĄCZNE NALICZENIA FR (WG SKŁADKI NA FR)						
ŁĄCZNE REALNE WPŁYWY						
NALICZENIA FR OSÓB FIZYCZNYCH						
WPŁATY OSÓB FIZYCZNYCH						
NALICZENIA FR OSÓB PRAWNYCH (NP JST)						
WPŁATY OSÓB PRAWNYCH						
DEKLAROWANE WPŁYWY NA FR Z POŻYTKÓW Z UMÓW GOSPODARCZYCH						
REALNE WPŁYWY Z POŻYTKÓW						

Niniejszym oświadczam/oświadczamy, że uzyskiwane przez nas: Wspólnotę Mieszkaniową \_\_\_\_\_ przychody będą utrzymane przez okres kredytowania na poziomie nie niższym niż aktualnie osiągnane, zgodnie z przedłożonymi do wniosku kredytowego dokumentami finansowymi.

MIEJSCOWOŚĆ, DATA	
PODPIS I PIECZĘĆ FIRMOWA WNIOSKODAWCY [OSOBY UPRAWNIONEJ DO REPREZENTACJI]	

WYPEŁNIĄC NINIEJSZY FORMULARZ PROSIMY ZAZNACZYĆ „X” W ODPOWIEDNIM OKIENKU PROSIMY WYPEŁNIĆ WSZYSTKIE PUNKTY FORMULARZA, JEŻELI NIE DOTYCZY WSTAWIĆ „-”  
 „ \*/ NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ.