

PODSTAWOWE INFORMACJE O WSPÓLNOCIE MIESZKANIOWEJ

1.	WSPÓLNOTA MIESZKANIOWA /NAZWA, ADRES TELEFON, FAX/	TEL. _____ FAX _____			
2.	REGON NIP				
3.	DATA POWSTANIA WSPÓLNOTY MIESZKANIOWEJ				
4.	LICZBA CZŁONKÓW WSPÓLNOTY MIESZKANIOWEJ				
5.	RODZAJ WSPÓLNOTY MIESZKANIOWEJ	MAŁA WSPÓLNOTA (DO 3 LOKALI)	☐	DUŻA WSPÓLNOTA (POWYŻEJ 3 LOKALI)	☐
6.	ZARZĄD NIERUCHOMOŚCIĄ WSPÓLNĄ	SPRAWOWANY BEZPOŚREDNIO PRZEZ CZŁONKÓW WSPÓLNOTY (DOTYCZY TYLKO MAŁYCH WSPÓLNOT MIESZKANIOWYCH)			☐
		SPRAWOWANY PRZEZ ZARZĄD WYBRANY PRZEZ CZŁONKÓW WSPÓLNOTY MIESZKANIOWEJ (SKŁADAJĄCY SIĘ Z JEDNEJ LUB KILKU OSÓB FIZYCZNYCH)			☐
		POWIERZONY ZARZĄDCY (OSOBIE FIZYCZNEJ LUB OSOBIE PRAWNEJ)			☐
		SPRAWOWANY PRZEZ ZARZĄDCĘ PRZYMUSOWEGO USTANOWIONEGO PRZEZ SĄD			☐
7.	CZŁONKOWIE ZARZĄDU WSPÓLNOTY MIESZKANIOWEJ				
	IMIĘ NAZWISKO		PEŁNIONA FUNKCJA		
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
8.	ZARZĄDCA NIERUCHOMOŚCI (OSOBA LUB FIRMA, KTÓREJ POWIERZONO ZARZĄD)				
	NAZWA FIRMY/IMIĘ I NAZWISKO				
	SIEDZIBA /DOKŁADNY ADRES, TELEFON, FAX/		TEL. _____ FAX _____		
	REGON				
	NUMER LICENCJI				

9.	ADMINISTRACJA NIERUCHOMOŚCIĄ WSPÓLNĄ	SPRAWOWANA BEZPOŚREDNIO PRZEZ CZŁONKÓW WSPÓLNOTY (DOTYCZY TYLKO MAŁYCH WSPÓLNOT MIESZKANIOWYCH)	☐
		SPRAWOWANA PRZEZ ZARZĄD WSPÓLNOTY MIESZKANIOWEJ	☐
		SPRAWOWANA PRZEZ ZARZĄDCĘ	☐
		SPRAWOWANA PRZEZ ADMINISTRATORA (OSOBĘ FIZYCZNĄ LUB PRAWNĄ, KTÓREJ ZLECONO NA PODSTAWIE UMOWY-ZLECENIA ADMINISTROWANIE NIERUCHOMOŚCIĄ)	☐

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

11.	STRUKTURA WSPÓLNOTY MIESZKANIOWEJ		
	CZŁONKOWIE WSPÓLNOTY MIESZKANIOWEJ	NAZWA	% UDZIAŁ
	OSOBY FIZYCZNE		
	GMINA		
	SPÓŁDZIELNIA		
	SPÓŁKA PRAWA HANDLOWEGO		
	INNY PODMIOT		
	X	X	100%

12.	CHARAKTERYSTYKA NIERUCHOMOŚCI	
POWIERZCHNIA CAŁKOWITA NIERUCHOMOŚCI		
POWIERZCHNIA OBJĘTA FUNDUSZEM REMONTOWYM		
ŁĄCZNA LICZBA LOKALI W NIERUCHOMOŚCI, W TYM:		
- LICZBA LOKALI MIESZKALNYCH		
- LICZBA LOKALI UŻYTKOWYCH		
LICZBA MIESZKAŃCÓW		
NUMER KSIĘGI WIECZYTEJ NIERUCHOMOŚCI		

13.	INFORMACJE FINANSOWE
------------	-----------------------------

13A	GDZIE PROWADZONA JEST EWIDENCJA KSIĘGOWA I JAKA JEST JAKOŚĆ SPORZĄDZANYCH SPRAWOZDAŃ FINANSOWYCH?	PRZEZ WSPÓLNOTĘ MIESZKANIOWĄ	☐
		PRZEZ FIRMĘ ZEWNĘTRZNĄ	☐
		JAKOŚĆ PRZECIĘTNA	☐
		JAKOŚĆ ZŁA – ZAMIERZAM WKRÓTCE ZMIENIĆ SYSTEM KSIĘGOWY	☐
		NIE WIEM	☐

13B	CZY WNIOSKODAWCA POSIADA RACHUNEK BIEŻĄCY/POMOCNICZY W BS LEŚNICA ?	TAK	☐	NIE	☐
------------	---	-----	--------------------------	-----	--------------------------

13c	PROSZĘ WYMIENIĆ, W JAKICH BANKACH POZA BANKIEM SPÓŁDZIELCZYM W LEŚNICY POSIADACIE PAŃSTWO RACHUNKI BIEŻĄCE/POMOCNICZE ORAZ PODAĆ LICZBĘ POSIADANYCH W DANYM BANKU RACHUNKÓW		
	NAZWA BANKU	LICZBA RACHUNKÓW BIEŻĄCYCH	
1			
2			
13d	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 OTRZYMANYCH 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		

13E	BUDŻET WSPÓLNOTY MIESZKANIOWEJ			
	ZAKRES DANYCH FINANSOWYCH	DANE Z OSTATNIEGO PEŁNEGO ROKU OBRACHUNKOWEGO	DANE BIEŻĄCE	PLAN GOSPODARCZY 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 (-)]			

14.	FUNDUSZ REMONTOWY		
STAWKA FUNDUSZU REMONTOWEGO	WYSOKOŚĆ MIESIĘCZNEJ STAWKI W zł/1m2	NUMER I DATA UCHWAŁY	DATA, OD KTÓREJ OBOWIĄZUJE STAWKA

AKTUALNA						
OBYWIAZUJĄCA W OKRESIE OSTATNICH 6 MIESIĘCY (W PRZYPADKU ZMIANY PODAĆ WSZYSTKIE ZMIENIONE STAWKI W TYM OKRESIE)						
DEKLAROWANA (W ZWIĄZKU Z ZACIĄgnięciem KREDYTU)						
FUNDUSZ REMONTOWY (FR)	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 osiągnęte, zgodnie z przedłożonymi do wniosku kredytowego dokumentami finansowymi.

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

WYPEŁNIAJĄC NINIEJSZY FORMULARZ PROSIMY ZAZNACZYĆ „X” W ODPOWIEDNIM OKIENKU PROSIMY WYPEŁNIĆ WSZYSTKIE PUNKTY FORMULARZA, JEŻELI NIE DOTYCZY WSTAWIĆ „-”

*/ NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ