



.....  
(miejsowość i data)

## **Wniosek o zmianę warunków umowy o udzielenie wsparcia/pożyczki w spłacie kredytu mieszkaniowego FWK**

**Na podstawie art. 3 ust. 3 ustawy z dnia 12.04.2024 r. o zmianie ustawy o wsparciu kredytobiorców, którzy zaciągnęli kredyt mieszkaniowy i znajdują się w trudnej sytuacji finansowej oraz ustawy o finansowaniu społecznościowym dla przedsięwzięć gospodarczych i pomocy kredytobiorcom wnoszę o zmianę warunków umowy o udzielenie wsparcia w spłacie kredytu mieszkaniowego nr ..... (nr umowy FWK) na warunki wynikające z ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wsparciu kredytobiorców, którzy zaciągnęli kredyt mieszkaniowy i znajdują się w trudnej sytuacji finansowej w brzmieniu nadanym powyższą nowelizacją.**

### **DANE OSOBOWE KREDYTOBIORCY**

Imię i nazwisko	
Adres zamieszkania	
Dowód osobisty lub inny dokument potwierdzający tożsamość	
PESEL <sup>1</sup>	

.....  
(data i podpis kredytobiorcy<sup>2</sup>)

Zostałem/am pouczoney/a o skutkach otrzymania nienależnego wsparcia lub nienależnej pożyczki na spłatę zadłużenia – w przypadku otrzymania nienależnego wsparcia lub nienależnej pożyczki kredytobiorca dokona zwrotu środków równych kwocie przyznanego wsparcia lub pożyczki na spłatę zadłużenia wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia przekazania przez Bank Gospodarstwa Krajowego środków z tytułu wsparcia lub pożyczki na spłatę zadłużenia, w terminie 30 dni od dnia doręczenia przez Bank pisemnej informacji o uzyskaniu nienależnego wsparcia lub pożyczki na spłatę zadłużenia.

<sup>1</sup> O ile został nadany.

<sup>2</sup> Wypełnia i podpisuje kredytobiorca, którego dane zostały podane na pierwszej stronie wniosku. W przypadku, gdy wniosek jest składany przez więcej niż jednego kredytobiorcę, pozostali kredytobiorcy podają dane osobowe w załączniku nr 3 do wniosku.

.....  
(data i podpis kredytobiorcy/kredytobiorców<sup>3</sup>)

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz.U. z 2024 r. poz. 17) za złożenie fałszywych oświadczeń.

.....  
(data i podpis kredytobiorcy/kredytobiorców<sup>4</sup>)

**WNIOSKUJĘ O ZMIANĘ UMOWY WSPARCIA Z „FUNDUSZU WSPARCIA KREDYTOBIORCÓW” W ZAKRESIE:**

---

Zmiana kwoty raty wsparcia, wydłużenie okresu wypłaty wsparcia do 40 miesięcy oraz wydłużenie łącznego okresu zwrotu wsparcia do 200 równych miesięcznych rat i ustalenie nowego harmonogramu zwrotu wsparcia z możliwym umorzeniem pozostałej części rat zwrotu wsparcia w przypadku spłaty bez opóźnienia 134 rat	<input type="checkbox"/> Tak
Wydłużenie okresu wypłaty wsparcia do 40 miesięcy oraz łącznego okresu zwrotu wsparcia do 200 równych miesięcznych rat i ustalenie nowego harmonogramu zwrotu wsparcia z możliwym umorzeniem pozostałej części rat zwrotu wsparcia w przypadku spłaty bez opóźnienia 134 rat	<input type="checkbox"/> Tak
Wydłużenie łącznego okresu zwrotu wsparcia do 200 równych miesięcznych rat i ustalenie nowego harmonogramu zwrotu wsparcia z możliwym umorzeniem pozostałej części rat zwrotu wsparcia w przypadku spłaty bez opóźnienia 134 rat	<input type="checkbox"/> Tak

**FORMA PODPISANIA ANEKSU**

Składam wniosek o podpisanie aneksu w formie:

---

elektronicznej – poprzez AUTENTI	<input type="checkbox"/> Tak
pisemnej w Oddziale/Centrum Hipotecznym .	<input type="checkbox"/> Tak

<sup>3</sup> Oświadczenie podpisuje jeden lub wszyscy kredytobiorcy składający wniosek.

<sup>4</sup> Podpisuje jeden lub wszyscy kredytobiorcy składający wniosek

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PRZESŁANEK PRYZNANIA WSPARCIA**

<b>Oświadczenia dotyczące przyznania</b>	WSPARCIA <input type="checkbox"/>	PROMESY <input type="checkbox"/>	POŻYCZKI NA SPŁATĘ ZADŁUŻENIA <input type="checkbox"/>
<b>A. Kredytobiorca oświadcza, że w dniu złożenia wniosku o zmianę warunków umowy:</b>			
<b>A.1</b>	Uzyskał już wsparcie na zasadach określonych w umowie		TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
	<b>A.1.1</b>	Wsparcie jest nadal udzielone:	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
	<b>A.1.2</b>	Okres udzielonego wsparcia przekroczył 39 miesięcy <sup>6</sup>	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>

.....  
(data i podpis kredytobiorcy)

<b>Imię i nazwisko Kredytobiorcy:</b>			
<b>B. Kredytobiorca oświadcza, że w dniu złożenia wniosku o zmianę warunków umowy o udzielenie wsparcia w spłacie kredytu mieszkaniowego:</b>			
<b>B.1</b>	Posiada status osoby bezrobotnej		TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
	<b>B.1.1</b>	W przypadku posiadania statusu osoby bezrobotnej – utrata zatrudnienia nastąpiła:	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
		<b>B.1.1.1</b> za wypowiedzeniem przez kredytobiorcę	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
		<b>B.1.1.2</b> bez wypowiedzenia z winy pracownika w trybie art. 52 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
<b>B.2.</b>	Wartość wskaźnika RdD za miesiąc poprzedzający miesiąc złożenia wniosku przekracza 40%	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
<b>B.3</b>	Miesięczny dochód jego gospodarstwa domowego, pomniejszony o miesięczne koszty obsługi kredytu mieszkaniowego nie przekracza: – w przypadku gospodarstwa domowego jednoosobowego – 2,5 krotności kwoty wskazanej w art. 8 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz. U. z 2023 r. poz. 901, z późn. zm.), zwaloryzowanej zgodnie z przepisami tej ustawy, – w przypadku gospodarstwa wieloosobowego – iloczynu 2,5 krotności kwoty wskazanej w art. 8 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej, zwaloryzowanej zgodnie z przepisami tej ustawy, i liczby członków gospodarstwa domowego kredytobiorcy.	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	
<b>B.4</b>	Kredytobiorca uzyskuje wsparcie na podstawie przesłanki <sup>7</sup>	B.1 <input type="checkbox"/> B.2 <input type="checkbox"/> B.3 <input type="checkbox"/>	

<sup>5</sup> Kredytobiorca wypełnia rubryki w kolorze białym. Załącznik należy wypełnić czytelnie

<sup>6</sup> Umowa wsparcia może być zmieniona, jeżeli okres udzielonego wsparcia nie przekroczył 39 miesięcy. W takim przypadku łączny okres wsparcia przyznanego kredytobiorcom na spłatę kredytu mieszkaniowego nie może przekroczyć 40 miesięcy  
Umowa wsparcia może być zmieniona, jeżeli okres udzielonego wsparcia nie przekroczył 39 miesięcy. W takim przypadku łączny okres wsparcia przyznanego kredytobiorcom na spłatę kredytu mieszkaniowego nie może przekroczyć 40 miesięcy

<sup>7</sup> Należy zaznaczyć jedną przesłankę, na podstawie której zostało przyznane wsparcie w spłacie kredytu mieszkaniowego

<b>C. Kredytobiorca oświadcza, że w chwili złożenia wniosku o zmianę warunków umowy o wsparcie:</b>			
C.1.1	jest właścicielem innego lokalu mieszkalnego lub domu jednorodzinnego lub był nim w okresie 6 miesięcy przed złożeniem wniosku	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
C.1.2	posiada spółdzielcze prawo do lokalu mieszkalnego lub domu jednorodzinnego w spółdzielni mieszkaniowej lub posiadał takie prawo w okresie 6 miesięcy przed złożeniem wniosku	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
C.1.3	posiada roszczenie o przeniesienie na niego prawa własności lokalu mieszkalnego, domu jednorodzinnego, spółdzielczego prawa do lokalu mieszkalnego lub domu jednorodzinnego w spółdzielni mieszkaniowej lub posiadał takie roszczenie w okresie 6 miesięcy przed złożeniem wniosku	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>

.....  
(data i podpis kredytobiorcy)

**OŚWIADCZENIA KREDYTOBIORCY DOTYCZĄCE DOCHODU I LICZBY OSÓB  
TWORZĄCYCH GOSPODARSTWO DOMOWE LUB WSPÓŁCZYNNIKA  
WYRAŻAJĄCEGO RELACJĘ MIESIĘCZNYCH KOSZTÓW OBSŁUGI KREDYTU  
MIESZKANIOWEGO DO OSIĄGANÝCH MIESIĘCZNIE DOCHODÓW**

<b>E. Kredytobiorca/cy oświadcza/ją, że w dniu złożenia wniosku</b>		
<b>E.1</b>	Liczba osób tworząca gospodarstwo domowe kredytobiorcy/ów na moment złożenia wniosku wynosi <sup>8</sup>	
<b>E.2</b>	Dochód gospodarstwa domowego w rozumieniu ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej wynosi <sup>9</sup>	
<b>E.3</b>	Miesięczny dochód na osobę w gospodarstwie domowym wynosi (Należy podzielić kwotę z pozycji E.2 przez liczbę z pozycji E.1)	
<b>E.4</b>	Współczynnik wyrażający relację miesięcznych kosztów obsługi kredytu mieszkaniowego do osiągniętych miesięcznie dochodów (W celu obliczenia współczynnika wyrażającego relację miesięcznych kosztów obsługi kredytu mieszkaniowego do osiągniętych miesięcznie dochodów gospodarstwa domowego należy podzielić kwotę miesięcznej raty kapitałowej i odsetkowej - z miesiąca poprzedzającego dzień złożenia wniosku o udzielenie wsparcia - przez dochód obliczony zgodnie z odnośnikiem nr 23	

.....  
(data i podpis kredytobiorcy/ów<sup>10</sup>)

<sup>8</sup> Za dochód uważa się dochód w rozumieniu ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej

<sup>9</sup> Za dochód uważa się dochód w rozumieniu ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej

<sup>10</sup> odpisują wszyscy kredytobiorcy składający wniosek.

**DANE OSOBOWE POZOSTAŁYCH KREDYTOBIORCÓW<sup>11</sup>**

<b>F.1</b>	IMIĘ I NAZWISKO:	
<b>F.2</b>	ADRES ZAMIESZKANIA:	
<b>F.3</b>	DOWÓD OSOBISTY LUB INNY DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY TOŻSAMOŚĆ	
<b>F.4</b>	PESEL:	

---

<sup>11</sup> Kredytobiorca wypełnia rubryki w kolorze białym. Załącznik należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami. Wypełnia i podpisuje kredytobiorca, którego dane wpisano w załączniku. W przypadku gdy wniosek składany jest przez jednego kredytobiorcę załącznik nie jest wypełniany i nie jest dołączany do wniosku.