Nazwa JST: GMINA NIELISZ

FORMULARZ KLIENTA

PYTANIA DOTYCZĄCE FINANSOWANIA I ZABEZPIECZEŃ

1. Prosimy o informację, czy:
    a. na wekslu i deklaracji wekslowej zostanie złożona kontrasygnata Skarbnika? **TAK**
    b. zostanie złożone oświadczenie o poddaniu się egzekucji, w formie aktu notarialnego zgodnie z art. 777 k.p.c.? Jeżeli tak, to czy pokryją Państwo koszt jego ustanowienia z własnych środków? **NIE**
2. W związku z zastrzeżeniem możliwości zmiany:
    a. terminów i kwot wypłat – prosimy o podanie ostatecznego terminu wypłaty kredytu – **nie później niż 30.12.2026r.**;
    b. terminów i kwot spłat (nie dotyczy wcześniejszej spłaty) – prosimy o informację czy dopuszczają Państwo następujące postanowienie w umowie kredytu:

    Wysokość i termin spłaty kredytu/raty kredytu, mogą być zmienione na wniosek Kredytobiorcy złożony wraz z odpowiednim uzasadnieniem, najpóźniej na 15 dni roboczych przed terminem spłaty kredytu/raty kredytu, zaakceptowanym przez Wykonawcę. Zmiany w powyższym zakresie są dokonywane w formie aneksu do umowy. **Akceptujemy**

    Jeżeli nie dopuszczają Państwo powyższego postanowienia, to prosimy o złożenie propozycji analogicznego postanowienia.

3. W przypadku inwestycji przewidzianej/-ych do finansowania wnioskowanym kredytem / pożyczką / emisją obligacji / inną ekspozycją kredytową oraz finansowanej / -ych dotacją /–ami z UE, prosimy o informację, czy założone dofinansowanie z UE wynika z zawartej umowy. **Kredyt nie będzie związany z finansowaniem zadań ze środkami UE**
    a. jeżeli tak - prosimy o podanie łącznej kwoty, na jaką zostały zawarte umowy o dofinansowanie inwestycji będących przedmiotem postępowania;
    b. jeżeli nie - prosimy o informację, czy w przypadku braku dotacji inwestycja będzie realizowana i z jakich źródeł.
4. Czy dopuszczają Państwo wprowadzenie zapisu w umowie kredytowej, iż w przypadku, gdy stawka bazowa jest ujemna to przyjmuje się stawkę bazową na poziomie 0,00%? **TAK**

5. Czy wyrażają Państwo zgodę na wprowadzenie do umowy klauzuli awaryjnej, zgodnej ze wzorem stosowanym przez bank, na wypadek zakończenia publikacji wskaźnika referencyjnego wykorzystywanego w umowie? **Tak**
   Klauzula ta określa zasady wyznaczenia wskaźnika zastępczego oraz korekty (spreadu korygującego) w oparciu o powszechnie obowiązujące przepisy prawa, rekomendacje właściwych organów publicznych, Narodowej Grupy Roboczej ds. reformy wskaźników referencyjnych lub innych grup bądź organizacji działających przy organach publicznych lub powołanych przez takie organy.
   Obecnie planowane jest zakończenie publikacji wskaźników WIBOR dla terminów 1M, 3M oraz 6M z dniem 31 grudnia 2036 r.
   Wprowadzenie klauzuli awaryjnej zapewni ciągłość wykonywania umowy oraz jednoznacznie określi sposób ustalania oprocentowania po zakończeniu publikacji stosowanego wskaźnika referencyjnego.

PYTANIA DOTYCZĄCE SYTUACJI EKONOMICZNO-FINANSOWEJ
(zgodnie ze stanem na dzień sporządzania odpowiedzi)

1. Prosimy o wskazanie czy:
    a. na Państwa rachunkach w bankach ciążą zajęcia egzekucyjne? ~~**TAK**~~ **/ NIE**
    Jeżeli tak, to prosimy o podanie kwoty zajęć egzekucyjnych (w tys. PLN).
    b. posiadają Państwo zaległe zobowiązania finansowe w bankach? ~~**TAK**~~ **/ NIE**
    Jeżeli tak, to prosimy o podanie kwoty zaległych zobowiązań w bankach (w tys. PLN).
    c. w ciągu ostatnich 18 miesięcy był prowadzony u Państwa program postępowania naprawczego w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych? ~~**TAK**~~ **/ NIE**
    d. w ciągu ostatnich 36 miesięcy były prowadzone wobec Państwa za pośrednictwem komornika sądowego postępowania egzekucyjne wszczynane na wniosek banków? ~~**TAK**~~ **/ NIE**
    e. posiadają Państwo zaległe zobowiązania wobec ZUS lub US? ~~**TAK**~~ **/ NIE**
    Jeżeli tak, to prosimy o podanie kwoty zaległych zobowiązań wobec ZUS i US (w tys. PLN).
    f. w ciągu ostatnich dwóch lat została podjęta uchwała o nieudzieleniu absolutorium organowi wykonawczemu reprezentującemu Państwa jednostkę (wójt / burmistrz / prezydent, zarząd powiatu, zarząd województwa)? ~~**TAK**~~ **/ NIE**
    Jeśli tak, to proszę o wskazanie z jakiego powodu podjęto uchwałę o nieudzieleniu absolutorium?

2. Prosimy o podanie:
   a. wartości łącznej udzielonych i planowanych do udzielenia poręczeń i gwarancji (w tys. PLN) według stanu na koniec bieżącego roku, **nie udzielono i nie planuje się do końca roku udzielenia poręczeń i gwarancji**
   b. podmiotu, któremu jednostka poręcza/udziela gwarancji wraz z informacjami:
      – jaki jest przedmiot umowy (czego dotyczy umowa objęta poręczeniem/gwarancją)?
      – jaki zakres obejmuje poręczenie/gwarancja (kapitał/odsetki/inne)?
      – jaka była pierwotna kwota poręczenia/gwarancji?
      – jakie jest planowane saldo poręczenia/gwarancji na koniec każdego roku prognozy?
      – czy były realizowane jakiekolwiek wypłaty z udzielonego poręczenia / gwarancji w latach ubiegłych?

Prosimy o podanie informacji o zawartych umowach **w formie załączonej na końcu formularza tabeli lub dowolnie innej, zawierającej jednak wymienione dane** (nazwa podmiotu, data zawarcia, typ długu, kwota i waluta pierwotna oraz bieżącego zadłużenia, data całkowitej spłaty): **załączona przez Zamawiającego tabela z zobowiązaniami finansowanymi zawiera już wszystkie zobowiązania finansowe**

   a. kredytowych, obligacji, pożyczek i innych;
   b. zbliżonych charakterem do umów kredytowych, pożyczek lub emisji papierów wartościowych, a więc np. leasing, sprzedaż zwrotną, sprzedaż na raty, forfaiting czy inne umowy nienazwane o terminie zapłaty dłuższym niż rok, które są związane z finansowaniem usług, dostaw czy robót budowlanych.

1. Prosimy o wskazanie kwoty środków otrzymanych w związku z uszczupleniem dochodów podatkowych w ramach uzupełnienia subwencji ogólnej, dodatkowych środków z tytułu udziału w PIT lub innego tytułu w ostatnim wykonanym roku. **Nie otrzymano w roku 2025 dodatkowych środków**

PYTANIA DOTYCZĄCE SYTUACJI ŚRODOWISKOWO-SPOŁECZNEJ

1. Czy w dokumentach strategicznych i planistycznych uwzględniliście Państwo działania na rzecz adaptacji do zmian klimatu w perspektywie co najmniej do 2030 roku, obejmujące:

a) ochronę przed suszą, **~~TAK~~ / NIE~~/ NIE DOTYCZY~~**
b) przeciwdziałanie skutkom upałów, **~~TAK~~ / NIE~~/ NIE DOTYCZY~~**
c) ochronę przed powodzią, **~~TAK~~ / NIE/ ~~NIE DOTYCZY~~**
d) ochronę przed podtopieniami, **~~TAK~~ / NIE/ ~~NIE DOTYCZY~~**
e) przeciwdziałanie niedoborom wody. **~~TAK~~ / NIE/ ~~NIE DOTYCZY~~**

2. Czy w dokumentach strategicznych i planistycznych uwzględniliście Państwo kierunki rozwoju w zakresie łagodzenia zmian klimatu w perspektywie co najmniej do 2030 roku, obejmujące:

a) instalacje OZE, **TAK / ~~NIE/ NIE DOTYCZY~~**
b) wymiany źródeł ciepła na ekologiczne, **TAK / ~~NIE/ NIE DOTYCZY~~**
c) termomodernizacje budynków, **TAK / ~~NIE/ NIE DOTYCZY~~**
d) poprawę efektywności wykorzystania energii, **TAK ~~/ NIE/ NIE DOTYCZY~~**
e) ochronę powietrza np. uchwały antysmogowe, monitoring zanieczyszczenia powietrza, strefy ograniczonego transportu **TAK / ~~NIE/ NIE DOTYCZY~~**
f) zalesianie i renaturyzycja, odbetonowanie, zielone rewitalizacje, błękitno-zielona infrastrukturę, **~~TAK / NIE/~~ NIE DOTYCZY**
g) odzysk energii i ciepła z instalacji spalania i unieszkodliwiania odpadów i ścieków, **TAK ~~/ NIE/ NIE DOTYCZY~~**
h) kampanie informacyjne dotyczące łagodzenia zmian klimatu. **TAK / ~~NIE/ NIE DOTYCZY~~**

3. Czy w dokumentach strategicznych uwzględniliście Państwo działania na rzecz niwelowania ryzyk społecznych, obejmujące:

a) działania na rzecz równego traktowania i przeciwdziałania dyskryminacji kobiet i mężczyzn (również wewnątrz organizacji własnej), **TAK ~~/ NIE/ NIE DOTYCZY~~**
b) działania na rzecz równego traktowania i przeciwdziałania dyskryminacji społeczności mniejszościowych (np. mniejszości narodowe i etniczne, religijne, społeczności migranckie, LGBT, itp.), **TAK ~~/ NIE/ NIE DOTYCZY~~**
c) działania z zakresu poprawy dostępności usług i miejsc publicznych dla osób z niepełnosprawnościami (w tym także dostępności cyfrowej), **TAK / ~~NIE/ NIE DOTYCZY~~**
d) włączanie grup marginalizowanych, **TAK / ~~NIE/ NIE DOTYCZY~~**

e) wyrównywanie nierówności społecznych.

TAK ~~/ NIE/ NIE DOTYCZY~~

PYTANIA DOTYCZĄCE PODMIOTÓW POWIĄZANYCH

1. Prosimy o:
   a. podanie aktualnego wykazu podmiotów powiązanych kapitałowo z gminą wraz z podaniem nr regon i % w kapitałach; **NIE DOTYCZY**
   b. informację, czy w przeszłości wystąpiły lub planowane są przejęcia z mocy prawa przez Państwo zadłużenia po podmiocie, dla którego Państwo są/byli podmiotem założycielskim/na podstawie umowy z wierzycielem spółki prawa handlowego/ stowarzyszenia tj. czy Państwo wstąpili/wstąpią na miejsce dłużnika, który został/zostanie z długu zwolniony. **NIE DOTYCZY**

2. Czy wśród podmiotów powiązanych znajduje się szpital (w tym także dla którego JST jest organem tworzącym lub udziałowcem?) ~~TAK~~ / NIE
3. Jeżeli TAK to prosimy o:
   a. udostępnienie bilansu i rachunku zysków i strat szpitala za ostatnie dwa lata obrotowe;
   b. podanie, oddzielnie dla każdego z nich, informacji określonych poniżej w pkt A-C

   A. Informacje czy szpital:
      a) realizuje program naprawczy? **TAK / NIE**
      b) korzysta z kredytów (w tym poręczonych przez Państwa)? **TAK / NIE**
      Jeżeli tak, prosimy o podanie: kwoty kredytu (w tys. PLN); okresu kredytowania; kwoty poręczenia (w tys. PLN) oraz okresu poręczenia;

   B. Czy wspieracie Państwo szpital finansowo (poprzez dopłaty na kapitał lub dopłaty do działalności bieżącej/inwestycyjnej lub udzielane pożyczki). **TAK / NIE**
      Jeżeli tak, prosimy o podanie okresu wsparcia oraz kwoty udzielonego szpitalowi finansowania w ostatnich dwóch latach obrotowych oraz roku bieżącym (w tys. PLN).
      ……

   C. Prosimy o informację, czy:
      a) przeprowadzili lub przewidują Państwo likwidację jakiegokolwiek szpitala wraz z przejęciem jego długu? **TAK / NIE**
      Jeżeli tak, to prosimy o podanie łącznej kwoty przejętego długu.
      b) czy w okresie obowiązywania ekspozycji kredytowej w Banku przewidywane jest przejęcie zobowiązań powstałych w wyniku likwidacji zakładu opieki zdrowotnej przez Państwo po przeniesieniu działalności medycznej do innego pomiotu (komercjalizacja, prywatyzacja, dzierżawa itp.)? **TAK / NIE**
      Jeżeli tak, prosimy o podanie poniesionych lub ewentualnych szacowanych skutków wyżej wymienionych zmian dla Państwa budżetu.

Wiarygodność danych zawartych we wniosku i załączonych dokumentach oraz ich zgodność ze stanem faktycznym i prawnym potwierdzamy własnoręcznym podpisem

Adam Wal
Elektronicznie podpisany przez Adam Wal
Data: 2026.11.03 11:45:23 +01'00'

Za JST Osoba/y upoważniona/e przez JST (imię i nazwisko)	Data (rrrr-mm-dd)	Podpis osoby/osób upoważnionej/ych**

Alicja Barbara Kozak-Krzyżanowska
Elektronicznie podpisany przez Alicja Barbara Kozak-Krzyżanowska
Data: 2026.11.03 11:44:55 +01'00'