

**WNIOSEK O ZAWIESZENIE SPŁATY KREDYTU HIPOTECZNEGO
 (USTAWOWE WAKACJE KREDYTOWE w 2024 roku)**

zgodnie z ustawą z dnia 12 kwietnia 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 przedsiębiorców gospodarczych i pomocy kredytobiorcom.

Dotyczy umowy kredytu hipotecznego¹ nr: _____ z dnia _____

udzielonego przez Spółdzielczą Kasę Oszczędnościowo-Kredytową Świdnik z siedzibą w Świdniku przy ul. Niepodległości 13, wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000044526 przez Sąd Rejonowy Lublin-Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, NIP: 713-10-04-410.

Wniosek musi zostać złożony przed terminem wymagalności raty/rat kredytu, która/re miałyby ulec zawieszeniu.

WNIOSKUJĘ O ZAWIESZENIE RAT W MIESIĄCU/MIESIĄCACH²:

Okres:	Miesiące w których możesz zawiesić spłatę kredytu			
od 1 czerwca 2024 r. do 31 sierpnia 2024 r. (max. 2 m-ce)	<input type="checkbox"/> wrzesień	<input type="checkbox"/> czerwiec	<input type="checkbox"/> lipiec	<input type="checkbox"/> sierpień
od 1 września 2024 r. do 31 grudnia 2024 r. (max. 2 m-ce)	<input type="checkbox"/> październik	<input type="checkbox"/> listopad	<input type="checkbox"/> grudzień	

DANE WNIOSKODAWCY³:

Nazwisko i imiona: _____ Nr członkowski: _____

PESEL: _____ Seria i nr dowodu osobistego : _____

Adres korespondencyjny:

Ulica: _____ Nr domu _____ Nr mieszkania _____

Kod: _____ Miejscowość: _____ Województwo: _____

Telefon _____ email: _____

Oświadczam, że wniosek dotyczy umowy kredytu zawartej w celu zaspokojenia własnych potrzeb mieszkaniowych i wartość udzielonego mi kredytu nie przekracza 1 200 000 zł oraz spełniam co najmniej jedno z dwóch kryteriów²:

średnia arytmetyczna wartości wskaźnika RdD za okres ostatnich trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia niniejszego wniosku przekracza 30%⁴.

lub

na dzień złożenia niniejszego wniosku mam na utrzymaniu co najmniej troje dzieci, o których mowa w art. 4 ust. 2 pkt 3 ustawy z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny, spełniających warunki, o których mowa w art. 4 ust. 2b tej ustawy⁴.

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

_____ podpis Wnioskodawcy (Kredytobiorcy)

¹ wniosek może dotyczyć tylko jednej umowy kredytu hipotecznego zawartej w celu zaspokojenia własnych potrzeb mieszkaniowych, która spełnia wymogi określone ustawą z dnia 12 kwietnia 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 przedsiębiorców gospodarczych i pomocy kredytobiorcom.

² wybrany wariant/y zaznaczyć poprzez wstawienie znaku X w pustym polu.

³ w przypadku, gdy stroną w/w Umowy jest kilku kredytobiorców i Wniosek o zawieszenie spłaty składa jeden z nich, Kasa uznaje, że Wniosek został złożony za zgodą i wiedzą pozostałych kredytobiorców i zastrzega sobie prawo do weryfikacji akceptacji tego Wniosku przez pozostałych kredytobiorców.

⁴ wskazówki dotyczące kryteriów znajdują się na drugiej stronie w sekcji „Informacje dodatkowe dla Klienta”.

Informacje dodatkowe dla Klienta

Weryfikacja kryterium 1: (Rata do Dochodu)

Wskaźnik **RdD** – stosunek wydatków kredytobiorcy związanych z obsługą miesięcznej raty kapitałowej i odsetkowej kredytu mieszkaniowego wskazanego w niniejszym wniosku do miesięcznego dochodu gospodarstwa domowego kredytobiorcy. Wartość wskaźnika jest liczona w procentach.

$$RdD = \frac{\text{rata kredytu hipotecznego}}{\text{miesięczne dochody gospodarstwa domowego}}$$

Średnia arytmetyczna wskaźnika **RdD** za okres ostatnich **3 miesięcy** – należy niezależnie dla każdego miesiąca obliczyć wskaźnik RdD, zsumować wynik obliczeń i otrzymaną sumę podzielić przez liczbę obliczonych wskaźników RdD.

$$RdD\ 3M = \frac{RdD\ 1m + RdD\ 2m + RdD\ 3m}{3}$$

Weryfikacja kryterium 2: (Dzieci)

Dziecko na utrzymaniu oznacza dziecko kredytobiorcy, w tym dziecko, nad którym kredytobiorca sprawuje rodzinną pieczę zastępczą, oraz osobę przebywającą w dotychczasowej rodzinie zastępczej albo w rodzinnym domu dziecka, o której mowa w art. 37 ust. 2 ustawy z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej, które spełnia przynajmniej jeden z następujących warunków:

- nie ukończyło 18. roku życia;
- nie ukończyło 25. roku życia – w przypadku, gdy dziecko uczy się w:
 - szkole - kryterium jest spełnione, jeżeli nie minął 30 września następujący po końcu roku szkolnego, w którym jest planowane ukończenie nauki,
 - szkole wyższej – kryterium jest spełnione, jeżeli nie minął 30 września roku, w którym jest planowane ukończenie nauki.
- w przypadku dzieci legitymujących się orzeczeniem o umiarkowanym albo znacznym stopniu niepełnosprawności – bez ograniczeń wiekowych.

W przypadku pytań lub wątpliwości dotyczących sposobu wypełnienia wniosku należy skontaktować się z Kasą pod numerem telefonu 790 333 522 lub w Placówce Kasy.

Wypełniony wniosek należy złożyć w oddziałach Kasy albo mailowo na adres email: info@skokswidnik.pl lub przesać na adres: Spółdzielcza Kasa Oszczędnościowo-Kredytowa „Świdnik”, ul. Niepodległości 13, 21-040 Świdnik.

W okresie zawieszenia spłaty kredytu Wnioskodawca nie jest zobowiązany do dokonywania płatności wynikających z umowy kredytu, z wyjątkiem opłat z tytułu ubezpieczeń powiązanych z tą umową.

Okresu zawieszenia spłaty kredytu nie wlicza się do okresu kredytowania. Okres kredytowania oraz terminy przewidziane w umowie ulegają przedłużeniu o okres zawieszenia spłaty kredytu.

W przypadku, gdy wniosek nie spełnia ustawowych przesłanek, Kasa informuje pisemnie wnioskodawcę o braku możliwości skorzystania z wakacji kredytowych, albo o konieczności ponownego złożenia wniosku uzupełnionego o przewidziane ustawą informacje. Również ten wniosek musi zostać złożony przed terminem wymagalności raty kredytu, która miałyby ulec zawieszeniu.

Adnotacje SKOK Świdnik											
Data wpływu Wniosku do Kasy	d	d	-	m	m	-	2	0	2	4	Uwagi
Podpis i pieczętka Pracownika przyjmującego Wniosek											
Forma przekazania Kredytobiorcy informacji o zawieszeniu spłaty kredytu wraz z Harmonogramem spłaty	<input type="checkbox"/> pisemnie na adres mail klienta <input type="checkbox"/> przekazane osobiście podczas wizyty w Placówce										
Data przekazania Kredytobiorcy informacji o zawieszeniu spłaty kredytu	d	d	-	m	m	-	2	0	2	4	termin do 21 dni od daty wpływu Wniosku
Podpis i pieczętka Pracownika przekazującego informacje o zawieszeniu spłaty kredytu											