

Urząd Gminy Sejny
ul. Jerzego Grodzińskiego 1
16-500 Sejny

WNIOSEK O UDZIELENIE POŻYCZKI
Z BUDŻETU GMINY SEJNY

Udzielenie pierwszej pożyczki : TAK/NIE*

Udzielenie kolejnej pożyczki: TAK/NIE*

1. Identyfikacja wniosku: **	
Data wpływu	
Numer Wniosku	
2. Działanie (dotyczy dofinansowania projektów ze środków pomocowych)	
Nazwa zadania	
Nazwa programu pomocowego	
3. Wnioskodawca	
Nazwa Wnioskodawcy	
Adres siedziby (województwo, powiat, gmina, kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu, numer lokalu)	
Numer identyfikacji podatkowej (NIP)	
REGON	
4. Osoba upoważniona / upoważnione do podpisania pożyczki	
Imię i nazwisko	
Zajmowane stanowisko/ pełniona funkcja	

Imię i nazwisko	
Zajmowane stanowisko/ pełniona funkcja	
5. Osoba upoważniona do kontaktów	
Imię i nazwisko	
Zajmowane stanowisko/ pełniona funkcja	
6. Opis przedsięwzięcia	
Tytuł	
Planowany cel	
Miejsce realizacji (województwo, powiat, gmina, miejscowość)	
7. Wnioskowana kwota pożyczki (zł)	
Słownie	

* Niewłaściwe skreślić

** Wypełnia Gmina

.....
.....
.....

Podpisy Wnioskodawców