

Nr wniosku \_\_\_\_\_

Data złożenia wniosku \_\_\_\_\_

Placówka w \_\_\_\_\_

## Wniosek o udzielenie wsparcia, promesy lub pożyczki na spłatę zadłużenia dla kredytobiorcy<sup>1)</sup> który zaciągnął kredyt mieszkaniowy<sup>2)</sup> i znajduje się w trudnej sytuacji finansowej

### 1. Używamy zwrotów typu „Ty”, „my”:

- 1) jeśli piszemy w formie „Ty” (Twój, Ciebie, Ci, itp.) - mamy na myśli Ciebie, jako naszego klienta, kredytobiorcę, wnioskodawcę; stosujemy taką zasadę również wtedy, gdy używamy takich zwrotów jak np. „możesz”, „korzystasz”, „masz obowiązek”;
- 2) jeśli piszemy w formie „my” – mamy na myśli Gospodarczy Bank Spółdzielczy w Barlinku („Bank”); stosujemy taką zasadę również wtedy, gdy używamy takich zwrotów jak np. „prowadzimy”, „zmieniamy”, „mamy obowiązek”.

### 2. Wypełnij rubryki w kolorze białym, czytelnie, drukowanymi literami. Wniosek oraz załączniki składają wspólnie wszyscy kredytobiorcy zobowiązani do spłaty kredytu mieszkaniowego. Jeżeli wniosek składa więcej niż jeden kredytobiorca - wypełnij odpowiednią liczbę załączników nr 3 do tego wniosku. Załącznik dotyczy danych pozostałych kredytobiorców.

| Dane                | Dane do uzupełnienia |
|---------------------|----------------------|
| Numer Umowy kredytu |                      |
| Data zawarcia Umowy |                      |

### Dane osobowe<sup>3)</sup>:

| Dane               | Dane do uzupełnienia |
|--------------------|----------------------|
| Imię i Nazwisko    |                      |
| Adres zamieszkania |                      |

<sup>1)</sup> „Kredytobiorcą” jest osoba lub osoby, które pozostają we wspólnym gospodarstwie domowym i są zobowiązane do spłaty kredytu mieszkaniowego.

<sup>2)</sup> „Kredytem mieszkaniowym” jest kredyt mieszkaniowy, o którym mowa w art. 2 ust. 2 i ust. 3 ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wsparciu kredytobiorców, którzy zaciągnęli kredyt mieszkaniowy i znajdują się w trudnej sytuacji finansowej.

<sup>3)</sup> dane osobowe pozostałych Kredytobiorców wpisz w załączniku nr 1 do Wniosku.

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| Rodzaj dokumentu tożsamości        |  |
| Seria i numer dokumentu tożsamości |  |
| Numer PESEL <sup>4</sup>           |  |
| Adres e-mail                       |  |
| Numer telefonu                     |  |

#### Wnioskuje o:

1. udzielenie Wsparcia/Promesy/Pożyczki na spłatę zadłużenia w związku z udzielonym mi kredytem mieszkaniowym na podstawie art. 6 ust. 1 ustawy z dnia 9 października 2015 r. o wsparciu kredytobiorców, którzy zaciągnęli kredyt mieszkaniowy i znajdują się w trudnej sytuacji finansowej.
2. przekazanie przez Bank informacji o odmowie udzielenia Wsparcia, Promesy, Pożyczki na spłatę zadłużenia:
  - ☐ drogą mailową na adres e-mail podany we wniosku,
  - ☐ pisemnie, przesyłką pocztową, poprzez operatora wyznaczonego w rozumieniu art. 3 pkt 13 ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. Prawo pocztowe.

#### Oświadczenia:

1. Jestem świadomy/a skutków otrzymania nienależnego wsparcia lub nienależnej pożyczki na spłatę zadłużenia. W przypadku otrzymania nienależnego wsparcia lub nienależnej pożyczki, zwrócę środki równe kwocie przyznanego wsparcia lub pożyczki na spłatę zadłużenia wraz z odsetkami ustawowymi naliczonymi od dnia przekazania przez BGK środków z tytułu wsparcia lub pożyczki na spłatę zadłużenia. Zwrotu dokonam w ciągu 30 dni od doręczenia przez Bank pisemnej informacji o uzyskaniu nienależnego wsparcia lub pożyczki na spłatę zadłużenia.
2. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń, wynikającej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny.
3. Jestem świadomy/a, że skorzystanie ze środków Funduszu Wsparcia Kredytobiorców zostanie odnotowane w Biurze Informacji Kredytowej.
4. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że w związku z wymogami art. 105d ustawy Prawo Bankowe, przed zawarciem Umowy o udzielenie Wsparcia, Promesy lub Pożyczki na spłatę zadłużenia Bank dokonuje weryfikacji w Rejestrze zastrzeżeń numerów PESEL, czy mój/nasz numer PESEL jest zastrzeżony. Jeżeli w wyniku weryfikacji okaże się, że mój/nasz numer PESEL jest zastrzeżony lub Bank nie będzie mógł dokonać jego weryfikacji w związku z niedostępnością Rejestru zastrzeżeń numerów PESEL, Bank ma prawo odmówić zawarcia w/w Umowy.

---

data i podpis kredytobiorcy uprawnionego do uzyskania Wsparcia/Pożyczki i składającego Wniosek

---

<sup>4</sup> Wpisz o ile został nadany.

## Oświadczenie dotyczące statusu nabywcy nieruchomości w przypadku wnioskowania o Promesę/Pożyczki na spłatę zadłużenia

Oświadczam, że nabywcą nieruchomości nie jest członek mojej rodziny, w rozumieniu art. 5 pkt 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, tj. osoba pozostająca we wspólnym gospodarstwie domowym lub osoba będąca z nim w bliskim stosunku w rozumieniu art. 527 § 3 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny.

---

data i podpis kredytobiorcy uprawnionego do uzyskania Wsparcia/Pożyczki i składającego Wniosek

### Załączniki

1. ☐ Załącznik nr 1
2. ☐ Załącznik nr 2
3. ☐ Załącznik nr 3. Liczba sztuk.....
4. ☐ Załącznik nr 4. Liczba sztuk.....
5. ☐ Przedwstępna umowa sprzedaży kredytowanej nieruchomości<sup>5)</sup>
6. ☐ Inne<sup>6)</sup>. Liczba sztuk.....

---

data, imię i nazwisko, stanowisko służbowe i podpis osoby przyjmującej wniosek

---

<sup>5</sup> W przypadku, gdy ubiegasz się o udzielenie promesy do wniosku załączasz przedwstępną umowę sprzedaży kredytowanej nieruchomości.

<sup>6</sup> Podaj liczbę dokumentów, jakie dołączasz do wniosku. Zweryfikujemy prawdziwość informacji i oświadczeń, które składasz we wniosku.

## Załącznik nr 1 do wniosku

### Oświadczenia dotyczące przesłanek przyznania Wsparcia, Promesy lub Pożyczki na spłatę zadłużenia

1. ☐ Wsparcie
2. ☐ Promesa
3. ☐ Pożyczka na spłatę zadłużenia

#### A. Oświadczam, że w dniu złożenia wniosku:

|     |                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                              |                              |
|-----|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| A.1 | Uzyskałem/am już wsparcie na zasadach określonych w ustawie: |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
|     | A.1.1                                                        | wsparcie jest nadal udzielane:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
|     | A.1.2                                                        | okres udzielonego wsparcia przekroczył 39 miesięcy <sup>7)</sup> :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| A.2 | A.2.1                                                        | <p>poinformowałem/am pozostałych Kredytobiorców o złożeniu wniosku oraz o konieczności podpisania Umowy Wsparcia/Pożyczki na spłatę zadłużenia przez wszystkich pozostałych Kredytobiorców uprawnionych do uzyskania Wsparcia/Pożyczki na spłatę zadłużenia Informuję również, że pozostali Kredytobiorcy akceptują złożenie niniejszego wniosku przeze mnie, tj:</p> <p>1. ....<br/>/imię, nazwisko, PESEL/</p> <p>2. ....<br/>/imię, nazwisko, PESEL/</p> <p>3. ....<br/>/imię, nazwisko, PESEL/</p> | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
|     | A.2.2                                                        | jest prowadzona egzekucja z nieruchomości, która jest przedmiotem umowy udzielonego kredytu mieszkaniowego:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |

#### B. Oświadczam, że w dniu złożenia wniosku:

|     |                                                                                                                                                                    |                              |                              |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| B.1 | Status osoby bezrobotnej posiada:.....<br>/imię i nazwisko/<br>i jest zarejestrowany jako osoba bezrobotna <sup>8)</sup><br>W.....<br>/nazwa i adres urzędu pracy/ | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|

<sup>7)</sup> Wsparcie nie może być przyznane, jeżeli jeden z kredytobiorców uzyskał już wsparcie na zasadach określonych w ustawie. Wyjątkiem jest sytuacja gdy wsparcie nie jest obecnie wypłacane, a łączny okres udzielonego wsparcia nie przekroczył 39 miesięcy.

<sup>8)</sup> „status osoby bezrobotnej” oznacza, że posiadasz status osoby bezrobotnej w Urzędzie Pracy na moment złożenia wniosku.

|  |       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                          |                                                           |
|--|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
|  |       | utrata zatrudnienia nastąpiła (w przypadku posiadania statusu osoby bezrobotnej)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                          |                                                           |
|  | B.1.1 | B.1.1.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | za wypowiedzeniem przez kredytobiorcę                                                                    | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> |
|  |       | B.1.1.2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 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.2   | Wartość wskaźnika RdD za miesiąc poprzedzający miesiąc złożenia wniosku przekracza 40% <sup>9</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                          | TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> |
|  | B.3   | Miesięczny dochód jego gospodarstwa domowego, pomniejszony o miesięczne koszty obsługi kredytu mieszkaniowego nie przekracza <sup>10</sup> :<br>– w przypadku gospodarstwa domowego jednoosobowego – dwuipółkrotności kwoty wskazanej w art. 8 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (zwaloryzowanej zgodnie z przepisami tej ustawy,<br>– w przypadku gospodarstwa wieloosobowego – iloczynu dwuipółkrotności 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.4   | Wnioskuję o wsparcie, promesę lub pożyczkę na spłatę zadłużenia na podstawie przesłanki <sup>11</sup> :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | B.1 <input type="checkbox"/> <sup>12</sup>                                                               | B.2 <input type="checkbox"/> B.3 <input type="checkbox"/> |

**C. Oświadczam, że w chwili złożenia wniosku:**

| Numer | Treść oświadczenia                                                                                                                                                                   | Odpowiedź TAK                | Odpowiedź NIE                |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| C.1.1 | jestem właścicielem <sup>13</sup> innego lokalu mieszkalnego lub domu jednorodzinnego lub byłem nim w okresie 6 miesięcy przed złożeniem wniosku                                     | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| C.1.2 | posiadam inne spółdzielcze prawo do lokalu mieszkalnego lub domu jednorodzinnego w spółdzielni mieszkaniowej lub posiadałem takie prawo w okresie 6 miesięcy przed złożeniem wniosku | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| C.1.3 | posiadam inne roszczenie o przeniesienie na mnie prawa własności <sup>11</sup> lokalu mieszkalnego, domu jednorodzinnego,                                                            | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |

<sup>9</sup>) W celu obliczenia współczynnika, która wyraża relację miesięcznych kosztów obsługi kredytu mieszkaniowego do osiąganych przez Ciebie miesięcznie dochodów (RdD) podziel kwotę miesięcznej raty kapitałowej i odsetkowej (z miesiąca poprzedzającego dzień złożenia wniosku o udzielenie Wsparcia, Promesy lub Pożyczki na spłatę zadłużenia) przez dochód Twojego gospodarstwa domowego w rozumieniu ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (poz. E.2 w załączniku nr 2 do wniosku).

<sup>10</sup> Aktualne kwoty uprawniające do ubiegania się o wsparcie znajdziesz na naszej stronie internetowej: <https://gbsbank.pl/indywidualni/kredyty/fundusz-wsparcia-kredytobiorcow>

<sup>11</sup>) Zaznacz jedną przesłankę, na podstawie której ubiegasz się o Wsparcie, Promesę lub Pożyczkę na spłatę zadłużenia.

<sup>12</sup>) W przypadku przesłanki określonej w części B.1, wystarczy, że jeden z kredytobiorców posiada status osoby bezrobotnej, o ile utrata zatrudnienia nie nastąpiła za wypowiedzeniem przez kredytobiorcę lub bez wypowiedzenia z winy pracownika w trybie art. 52 § 1 ustawy – Kodeks pracy. W przypadku, gdy wnioskujesz o udzielenie wsparcia, gdy jeden z kredytobiorców ma status osoby bezrobotnej (część B.1), zaznacz również tę pozycję. W przypadku przesłanek, które wymieniamy w częściach B.2 i B.3 każdy z kredytobiorców musi spełniać te warunki. Wsparcie przyznawane jest wyłącznie na podstawie tej samej przesłanki dla Was wszystkich.

<sup>13</sup>) Dotyczy również współwłasności nieruchomości.

|  |                                                                                                                                                                                   |  |  |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|  | spółdzielczego prawa do lokalu mieszkalnego lub domu<br>jednorodzinne w spółdzielni mieszkaniowej lub posiadałem takie<br>roszczenie w okresie 6 miesięcy przed złożeniem wniosku |  |  |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

**D. Oświadczam, że:**

| Numer | Treść oświadczenia                                                                                                                                                                                                    | Odpowiedź<br>TAK             | Odpowiedź<br>NIE             |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| D.1   | kredyt mieszkaniowy został zaciągnięty w związku z zaspokojeniem<br>potrzeb mieszkaniowych kredytobiorcy                                                                                                              | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| D.2   | do dnia złożenia wniosku moja umowa kredytu mieszkaniowego<br>została wypowiedziana                                                                                                                                   | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |
| D.3   | na dzień złożenia wniosku przysługuje mi świadczenie z tytułu utraty<br>pracy wynikające z zawartej umowy ubezpieczenia spłaty kredytu,<br>która gwarantuje wypłatę świadczenia na wypadek utraty pracy <sup>14</sup> | TAK <input type="checkbox"/> | NIE <input type="checkbox"/> |

\_\_\_\_\_

data i podpis kredytobiorcy uprawnionego do uzyskania Wsparcia/Pożyczki i składającego Wniosek

<sup>14</sup> W przypadku przesłanki, którą wymieniamy w części D.3 wystarczy, że jednemu z kredytobiorców przysługuje świadczenie z tytułu utraty pracy, które wynika z zawartej umowy ubezpieczenia spłaty kredytu i które gwarantuje wypłatę świadczenia na wypadek utraty pracy. W przypadku gdy zaznaczysz część D.3 - wypełnij odpowiednią liczbę załączników nr 4.

## Załącznik nr 2 do wniosku

**Oświadczenia dotyczące dochodu i liczby osób tworzących gospodarstwo domowe lub współczynnika wyrażającego relację miesięcznych kosztów obsługi kredytu mieszkaniowego do osiągniętych miesięcznie dochodów**

Wypełnij rubryki w kolorze białym i czytelnie. Załącznik nr 2 dołączasz w przypadku ubiegania się o wsparcie, promesę lub pożyczkę na spłatę zadłużenia na podstawie wartości wskaźnika RdD lub na podstawie kwot dochodów gospodarstwa domowego, pomniejszonych o miesięczne koszty obsługi kredytu mieszkaniowego – przesłanki zawarte w części B2 lub B3 załącznika nr 1 do wniosku.

**E. Oświadczam, że w dniu złożenia wniosku:**

| Numer | Treść oświadczenia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Do uzupełnienia |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| E.1   | Liczba osób tworząca moje gospodarstwo domowe wynosi <sup>15)</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                 |
| E.2   | Dochód gospodarstwa domowego w rozumieniu ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej wynosi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                 |
| E.3   | Miesięczny dochód na osobę w moim gospodarstwie domowym wynosi (Należy podzielić kwotę z pozycji E.2 przez liczbę z pozycji E.1)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                 |
| E.4   | Współczynnik wyrażający relację miesięcznych kosztów obsługi kredytu mieszkaniowego do osiągniętych miesięcznie dochodów wynosi:<br><i>(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 w pozycji E.2)</i> |                 |

---

data i podpis kredytobiorcy uprawnionego do uzyskania Wsparcia/Pożyczki i składającego Wniosek

---

<sup>15)</sup> Wpisz liczbę osób prowadzących Twoje gospodarstwo domowe w nieruchomości, która jest kredytowana naszym kredytem.

## Załącznik nr 3 do wniosku

### Dane osobowe pozostałych kredytobiorców

Wypełnij rubryki w kolorze białym, czytelnie, drukowanymi literami. Wypełnia i podpisuje kredytobiorca, którego dane wpisano w załączniku. W przypadku, gdy wniosek składa jeden kredytobiorca, załącznik ten nie jest wypełniany i nie jest dołączany do wniosku. W przypadku wniosku składanego za pośrednictwem bankowości elektronicznej – załącznik nr 3 nie jest wypełniany.

| Numer | Dane                         | Dane do uzupełnienia |
|-------|------------------------------|----------------------|
| F.1   | Imię i nazwisko:             |                      |
| F.2   | Adres zamieszkania:          |                      |
| F.3   | Rodzaj dokumentu tożsamości: |                      |
| F.4   | Numer dokumentu tożsamości:  |                      |
| F.5   | Pesel:                       |                      |

| Numer | Dane                         | Dane do uzupełnienia |
|-------|------------------------------|----------------------|
| F.1   | Imię i nazwisko:             |                      |
| F.2   | Adres zamieszkania:          |                      |
| F.3   | Rodzaj dokumentu tożsamości: |                      |
| F.4   | Numer dokumentu tożsamości:  |                      |
| F.5   | Pesel:                       |                      |

| Numer | Dane                         | Dane do uzupełnienia |
|-------|------------------------------|----------------------|
| F.1   | Imię i nazwisko:             |                      |
| F.2   | Adres zamieszkania:          |                      |
| F.3   | Rodzaj dokumentu tożsamości: |                      |
| F.4   | Numer dokumentu tożsamości:  |                      |
| F.5   | Pesel:                       |                      |

---

data i podpis kredytobiorcy uprawnionego do uzyskania Wsparcia/Pożyczki i składającego Wniosek

## Załącznik nr 4 do wniosku

### Informacje dotyczące umowy ubezpieczenia spłaty kredytu, gwarantującej wypłatę świadczenia na wypadek utraty pracy

Nie możemy przyznać Ci wsparcia za okres, w którym co najmniej jednemu z kredytobiorców przysługuje świadczenie z tytułu utraty pracy, które wynika z zawartej umowy ubezpieczenia spłaty kredytu gwarantujące wypłatę świadczenia na wypadek utraty pracy.

Złącznik ten wypełniasz, jeżeli zawarłeś umowę ubezpieczenia, na podstawie której przysługuje kredytobiorcy/om zobowiązanym do spłaty kredytu mieszkaniowego świadczenie z tytułu utraty pracy.

| Numer | Dane                                                                            | Dane do uzupełnienia |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| G.1   | Powyższa umowa ubezpieczenia została zawarta w dniu: (dd-mm-rrrr)               |                      |
| G.2   | Powyższa umowa ubezpieczenia będzie zawarta od dnia: (dd-mm-rrrr)               |                      |
| G.3   | Nazwa ubezpieczyciela                                                           |                      |
| G.4   | Okres wypłaty świadczenia z tytułu zawartej umowy (od dd-mm-rrrr do dd-mm-rrrr) | od ..... do .....    |

---

data i podpis kredytobiorcy uprawnionego do uzyskania Wsparcia/Pożyczki i składającego Wniosek