

FORMULARZ KLIENTA

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

1. Prosimy o wskazanie czy:
 - a. na Państwa rachunkach w bankach ciąży zajęcie egzekucyjne?
Jeżeli tak, to prosimy o podanie kwoty zajęć egzekucyjnych (w tys. PLN). ~~TAK~~ / NIE
 - b. posiadają Państwo zaległe zobowiązania finansowe w bankach?
Jeżeli tak, to prosimy o podanie kwoty zaległych zobowiązań w bankach (w tys. PLN). ~~TAK~~ / NIE
 - 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?
Jeżeli tak, to prosimy o podanie kwoty zaległych zobowiązań wobec ZUS i US (w tys. PLN). ~~TAK~~ / NIE
 - f. w ciągu ostatnich dwóch lat została podjęta uchwała o nieudzieleniu absolutorium organowi wykonawczemu reprezentującemu Państwa jednostkę (wójt / burmistrz / prezydent, zarząd powiatu, zarząd województwa)?
Jeśli tak, to proszę o wskazanie z jakiego powodu podjęto uchwałę o nieudzieleniu absolutorium? ~~TAK~~ / NIE
2. Prosimy o podanie: **Gmina Wapno nie udzielała poręczeń i gwarancji.**
 - a. wartości łącznej udzielonych i planowanych do udzielenia poręczeń i gwarancji (w tys. PLN) według stanu na koniec bieżącego roku,
 - 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 jakiegokolwiek wypłaty z udzielonego poręczenia / gwarancji w latach ubiegłych?
3. 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): **TABELA W ZAŁĄCZENIU DO FORMULARZA**
 - 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.
4. 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.
Gmina Wapno w 2025 roku nie otrzymała dochodów z ww. tytułów.
5. Prosimy o wyjaśnienie przyczyn planowanego deficytu bieżącego oraz informację, w jaki sposób zamierzają Państwo uniknąć przekroczenia wskaźnika określonego w art. 242 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych .

Planowany deficyt operacyjny w 2026 roku wynika ze wzrostu planowanych wydatków bieżących na realizację obligatoryjnych zadań użyteczności publicznej. Do głównych czynników powodujących wzrost wydatków na które Gmina nie ma wpływu należy zaliczyć, w szczególności: wzrost minimalnego wynagrodzenia za pracę, wzrost cen energii, paliw, odpisów na FŚS oraz innych opłat. Jednocześnie wzrost dochodów bieżących, w tym m.in. dochodów własnych z tytułu podatków i opłat lokalnych jest relatywnie zbyt niski w stosunku do bieżącej strony wydatkowej budżetu. Zachowanie relacji, o której mowa w art. 242 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych nawet przy utrzymaniu wysokiego stopnia zdyscyplinowania przy wydatkowaniu środków publicznych jest trudne, co potwierdza znaczna część JST różnych szczebli. Plany na 2027 rok również nie zapowiadają się zbyt optymistycznie w tym zakresie, z uwagi na dalszy postępujący wzrost minimalnego wynagrodzenia za pracę, opłat za media przy jednoczesnym zwaloryzowaniu górnych granic stawek kwotowych w podatkach i opłatach lokalnych o wskaźnik w przedziale 2,7%-3,9%. W związku z powyższym ustawodawca w art. 296 a ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych – przepisy epizodyczne, zliberalizował na lata 2022-2029 zasady w zakresie przestrzegania reguły wynikającej z art. 242 ww. ustawy.

PYTANIA DOTYCZĄCE SYTUACJI ŚRODOWISKOWO-SPOŁECZNEJ

1. Czy w dokumentach strategicznych i planistycznych uwzględniście 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 uwzględniście 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 renaturyzacja, odbetonowanie, zielone rewitalizacje, błękitno-zielona infrastruktura, **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 uwzględniście 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: **Gmina Wapno nie posiada podmiotów powiązanych kapitałowo, w tym szpitali jako podmiot tworzący oraz SPZOZ.**
 - a. podanie aktualnego wykazu podmiotów powiązanych kapitałowo z gminą wraz z podaniem nr regon i % w kapitałach;
 - 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.
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.

WYKAZ ZAANGAŻOWAŃ

TYP zobowiązania:

1. kredyty, obligacje, pożyczki
2. poręczenia, umowy wsparcia, gwarancje
3. inne np. leasing, sprzedaż zwrotną, sprzedaż na raty, forfaiting czy inne umowy nienazwane o terminie zapłaty dłuższym niż rok, które są związane finansowaniem usług, dostaw czy robót budowlanych;

Kwoty zaangażowań prezentowane są w PLN według stanu na dzień (rrrr-mm-dd 2026-06-30) – prosimy o dane za ostatni zakończony i rozliczony miesiąc: 2026-06-30

Lp.	Nazwa podmiotu (np. bank, NFOŚ, WFOŚ, firma leasingowa, firma factoringowa)	Kwota wg umowy	Waluta zadłużenia	TYP zobowiązania (1, 2 lub 3)	Data zawarcia umowy	Kwota bieżącego zadłużenia - wypłaconego	Kwota zadłużenia - jeszcze niewypłaconego oraz kwoty niewymagalnych i wymagalnych poręczeń i gwarancji	Data całkowitej spłaty
1	PKO BP S.A.	1 537 000,00	PLN	1	09.06.2022	462 000,00	0,00	2031
2	BGK	2 129 000,00	PLN	1	06.07.2022	1 311 000,00	0,00	2029
3								
4								
5								
6								
7								
8								
Razem						1 773 000,00	0,00	

Wiarygodność danych zawartych we wniosku i załączonych dokumentach oraz ich zgodność ze stanem faktycznym i prawnym potwierdzam/y** własnoręcznym podpisem

Za JST Osoba/y upoważniona/e przez JST (imię i nazwisko)	Data (2026-07-29)	Podpis osoby/osób upoważnionej/ych**
--	----------------------	--

* Wypełnia Pracownik Relacji

** Niepotrzebne skreślić