

**Urząd Miasta Skarżysko-Kamienna
ul. Sikorskiego 18
26-110 Skarżysko-Kamienna**

WNIOSEK O ROZLICZENIE DOTACJI

**celowej na wymianę źródeł ciepła w celu ograniczenia zanieczyszczeń powietrza na
terenie miasta Skarżyska-Kamiennej**

*(Wnioskodawca przedkłada w Urzędzie Miasta w Skarżysku-Kamiennej wniosek o rozliczenie dotacji
wraz z dokumentami potwierdzającymi w szczególności wykonanie zadania i poniesienie
kosztów kwalifikowanych zrealizowanego zadania - §4 ust. 1 umowy)*

Imię i nazwisko Wnioskodawcy.....

Adres miejsca realizacji zadania.....

Data zawarcia umowy z Gminą Skarżysko-Kamienna.....

Nr umowy zawartej z Gminą Skarżysko-Kamienna.....

**1. NR RACHUNKU BANKOWEGO WNIOSKODAWCY, NA KTÓRE MA
NASTĄPIĆ PRZEKAZANIE DOTACJI:**

.....

2. CHARAKTERYSTYKA ZREALIZOWANEGO ZADANIA *(prosze zaznaczyć właściwe)*

- a) trwała likwidacja systemu ogrzewania opartego na paliwie stałym i jego zamiana na **podłączenie do miejskiej sieci ciepłowniczej**
- b) trwała likwidacja systemu ogrzewania opartego na paliwie stałym i jego zamiana na **ogrzewanie gazowe**
- c) trwała likwidacja systemu ogrzewania opartego na paliwie stałym i jego zamiana na **ogrzewanie elektryczne**
- d) trwała likwidacja systemu ogrzewania opartego na paliwie stałym i jego zamiana na **ogrzewanie olejowe**
- e) trwała likwidacja systemu ogrzewania opartego na paliwie stałym i jego zamiana na **pompę ciepła**

Liczba trwale zlikwidowanych kotłów (pieców).....

Moc (kW) zlikwidowanych kotłów (pieców).....

Rodzaj paliwa wykorzystywanego w zlikwidowanych kotłach (piecach).....
 Moc (*kW*) zainstalowanego kotła (pieca).....

3. PONIESIONE KOSZTY REALIZACJI ZADANIA OGÓLEM

.....zł.
 (słownie)

4. TERMIN REALIZACJI ZADANIA:

Data rozpoczęcia zadania (*dzień, miesiąc, rok*)

Data zakończenia zadania (*dzień, miesiąc, rok*)

5. WYKAZ WYMAGANYCH ZAŁĄCZNIKÓW

1. Kopie faktur/rachunków wraz z oryginałami do wglądu

<i>Lp.</i>	<i>Nr faktury / rachunku</i>	<i>Kwota faktury / rachunku (zł)</i>	<i>Kwota kwalifikowana (zł)</i>	<i>Kwota niekwalifikowana (zł)</i>	<i>Data wystawienia</i>	<i>Data zapłaty wg dowodu zapłaty</i>	<i>Wystawiający fakturę</i>
Razem							

2. Dowody zapłaty za faktur/rachunków.....

6. INNE DOKUMENTY:

.....
.....

OŚWIADCZAM/Y ŻE:

- Wszelkie dane, które zostały zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
- Przyjmuję/jemy do wiadomości, iż podanie danych osobowych we wniosku jest dobrowolne, jednak niezbędne do rozpatrzenia sprawy.
- Zapoznałam/em się z treścią Klauzuli Informacyjnej dot. przetwarzania danych osobowych do spraw dotyczących udzielania dotacji celowej na wymianę źródeł ciepła w celu ograniczenia zanieczyszczeń powietrza na terenie Miasta Skarżysko-Kamienna.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis Wnioskodawcy)