

**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 (proszę 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 OGÓŁEM

.....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

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

2. Dowody zapłaty 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)