

**ZARZĄDZENIE NR 194/2018  
PREZYDENTA MIASTA SKARŻYSKA-KAMIENNEJ**

z dnia 20 czerwca 2018 r.

**w sprawie zmiany Zarządzenia Prezydenta Miasta Nr 144/2016 z dnia 01.06.2016 r.  
w sprawie: ogłoszenia naboru wniosków o udzielenie dotacji celowej na zadanie realizowane w ramach  
Programu Ograniczenia Niskiej Emisji na terenie miasta Skarżysko-Kamienna.**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2018 r., poz. 994 t.j. z późn. zm.), §18 ust. 1 Regulaminu Organizacyjnego Urzędu Miasta Skarżyska-Kamiennej stanowiącego załącznik do zarządzenia nr 54/2015 Prezydenta Miasta Skarżyska-Kamiennej z dnia 25 lutego 2015 r. w sprawie: Regulaminu Organizacyjnego Urzędu Miasta w Skarżysku-Kamiennej oraz §5 ust. 1 i 2 uchwały Nr XXIV/37/2016 Rady Miasta Skarżyska-Kamiennej z dnia 28 kwietnia 2016 r. w sprawie określenia zasad udzielania dotacji celowej na realizację Programu Ograniczenia Niskiej Emisji na terenie miasta Skarżysko-Kamienna (Dz. Urz. Województwa Świętokrzyskiego z dnia 6 maja 2016 r., poz. 1493), zarządzam co następuje:

**§ 1.** Zmienia się wzór:

- a) wniosku o udzielenie dotacji celowej związanej z realizacją Programu Ograniczenia Niskiej Emisji na terenie miasta Skarżysko-Kamienna stanowiący załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 144/2016 Prezydenta Miasta Skarżyska-Kamiennej z dnia 01.06.2016 r.,
- b) oświadczenia o posiadanym prawie do dysponowania nieruchomością w celu realizacji Programu Ograniczenia Niskiej Emisji na terenie miasta Skarżysko-Kamienna stanowiący załącznik Nr 3 do Zarządzenia Nr 144/2016 Prezydenta Miasta Skarżyska-Kamiennej z dnia 01.06.2016 r.,
- c) wniosku o rozliczenie dotacji celowej związanej z realizacją Programu Ograniczenia Niskiej Emisji na terenie miasta Skarżysko-Kamienna stanowiący załącznik Nr 6 do Zarządzenia Nr 144/2016 Prezydenta Miasta Skarżyska-Kamiennej z dnia 01.06.2016 r.,

**§ 2.** Wykonanie zarządzenia powierzam Naczelnikowi Wydziału Gospodarki Komunalnej i Ochrony Środowiska.

**§ 3.** Wzory wniosków i oświadczenia stanowią integralną część zarządzenia.

**§ 4.** Pozostałe zapisy Zarządzenia Prezydenta Miasta Nr 144/2016 z dnia 01.06.2016 r. i załączniki Nr 1, 4, 5 nie ulegają zmianie.

**§ 5.** Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Prezydent Miasta Skarżyska-  
Kamiennej

**PREZYDENT MIASTA**

**Konrad Krönig**  
*Konrad Krönig*

**Inspektor**  
*mgr inż. Tomasz Karczewski*

**Kierownik Referatu  
Gospodarki Odpadami i Ochrony  
Środowiska**  
*Michał Szuster*

**NACZELNIK WYDZIAŁU  
Gospodarki Komunalnej  
i Ochrony Środowiska**  
*Marek Chojnacki*

**OLIMPIA TOMASZEWSKA-KITA**  
*Olimpia Tomaszewska-Kita*  
KL-K-918

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

## WNIOSEK

**o udzielenie dotacji celowej związanej z realizacją Programu Ograniczenia Niskiej  
Emisji na terenie miasta Skarżysko-Kamienna**

### **1. DANE WNIOSKODAWCY**

Imię i nazwisko.....  
Seria i nr dowodu osobistego.....PESEL.....  
Adres zamieszkania.....  
Adres do korespondencji *(wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania)* .....  
.....  
Nr telefonu.....

### **2. CHARAKTERYSTYKA PLANOWANEGO 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**

Obecnie funkcjonujące źródło ciepła na paliwo stałe:

Rodzaj.....  
Rok produkcji.....  
Paliwo.....  
Ilość paliwa stałego zużytego w ostatnim sezonie grzewczym *(t, m<sup>3</sup>)*.....  
Moc pieca *(kW)*.....

Planowane do montażu źródło ciepła:

Rodzaj<sup>1</sup>.....  
Paliwo<sup>1</sup>.....  
Moc pieca *(kW)*<sup>1</sup>.....



### 3. POZOSTAŁE DANE DOTYCZĄCE ZADANIA:

Adres budynku/lokalu<sup>2</sup>, w którym planowane jest wykonanie zadania .....

Planowany termin zakończenia zadania .....

Planowana wysokość kosztów realizacji zadania (zł) .....

### 4. ZAŁĄCZNIKI:

- Oświadczenie o posiadaniu prawa do dysponowania nieruchomością w celu realizacji Programu Ograniczenia Niskiej Emisji wraz z dokumentem potwierdzającym to prawo (*wzór stanowi załącznik nr 3 do Zarządzenia Nr 144/2016 Prezydenta Miasta Skarżyska-Kamiennej z dnia 1 czerwca 2016 r.*).

### 5. OŚWIADCZAMY/ŹE:

- Wszelkie dane, które zostały zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym. Przyjmuję/jemy także do wiadomości, iż podanie danych osobowych we wniosku jest dobrowolne, jednak niezbędne dla jego ważności. Dane będą przetwarzane (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2018 r., poz.1000 t.j.) przez administratora danych - Prezydenta Miasta Skarżyska-Kamiennej z siedzibą w Skarżysku-Kamiennej przy ul. Sikorskiego 18, w celu procedowania wniosku. Przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych oraz ich poprawienia.  
Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: [inspektor@um.skarzysko.pl](mailto:inspektor@um.skarzysko.pl) lub **CORE Consulting Sp. z o.o., ul. Z. Krasieńskiego 16, 60-830 Poznań**. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne są w biurze podawczym oraz na [www.bip.skarzysko.pl](http://www.bip.skarzysko.pl).
- Wyrażam zgodę na przeprowadzenie oględzin w miejscu planowanej realizacji zadania przed podpisaniem umowy oraz oględzin wykonania i funkcjonowania zadania po zakończeniu jego realizacji pod kątem jego zgodności z umową.
- Zapoznałam(em) się z Regulaminem dofinansowania ze środków budżetu Gminy Skarżysko-Kamienna inwestycji realizowanych w ramach *Programu Ograniczenia Niskiej Emisji na terenie miasta Skarżysko-Kamienna* i zobowiązuje się do jego przestrzegania.
- Budynek/lokal<sup>2</sup> jest użytkowany zgodnie z przepisami *ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz. U. z 2017 r. poz. 1332 t.j. z późn. zm.)*.
- Wnioskowana przeze mnie dotacja nie jest objęta przepisami dotyczącymi pomocy publicznej.
- W przypadku zmiany stanu prawnego nieruchomości w trakcie realizacji umowy o udzielenie dotacji celowej objętej niniejszym wnioskiem, o powyższym fakcie niezwłocznie poinformuję Urząd Miasta Skarżysko-Kamienna.
- Nowe źródło ciepła dofinansowane w ramach niniejszego wniosku będzie jedynym głównym źródłem ciepła budynku/lokalu<sup>2</sup> użytkowanym przez okres minimum 5 lat od dnia wypłaty dotacji.
- Kwota VAT finansowana z dotacji nie będzie odliczana w rozliczeniach z Urzędem Skarbowym.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis)

<sup>1</sup> nie wypełniać w przypadku podłączenia do miejskiej sieci ciepłowniczej

<sup>2</sup> niepotrzebne skreślić

.....  
Imię i nazwisko

.....  
PESEL

.....  
Adres zamieszkania

## OŚWIADCZENIE

### o posiadanym prawie do dysponowania nieruchomością w celu realizacji Programu Ograniczenia Niskiej Emisji na terenie miasta Skarżysko-Kamienna

oświadczam, że posiadam prawo do dysponowania nieruchomością w celu realizacji Programu Ograniczenia Niskiej Emisji, wynikające z tytułu:

1. własności\*,
2. współwłasności\* .....  
*(imię, nazwisko, adres zamieszkania współwłaścicieli)*
3. użytkowania wieczystego\* .....  
*(należy wskazać właściciela nieruchomości)*
4. trwałego zarządu\* .....  
*(należy wskazać właściciela nieruchomości)*
5. ograniczonego prawa rzeczowego\* .....  
*(należy wskazać właściciela nieruchomości)*
6. stosunku zobowiązaniowego (najmu/dzierżawy)\*, przewidującego uprawnienia do wykonania zadania (okres na jaki został zawarty)\* .....  
*(należy wskazać właściciela nieruchomości)*

oraz zgodę właścicieli, na wykonanie zadania określonego we wniosku o dotację. Prawo do dysponowania nieruchomością wynika z następujących dokumentów (należy wskazać oraz dostarczyć do wglądu oryginał dokumentu, z którego wynika tytuł prawny do dysponowania nieruchomością):

.....

.....

Oświadczam/y, że wszelkie dane, które zostały zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym. Przyjmuję/jemy także do wiadomości, iż podanie danych osobowych w oświadczeniu jest dobrowolne, jednak niezbędne dla jego ważności. Dane będą przetwarzane (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2018 r., poz.1000 t.j.) przez administratora danych - Prezydenta Miasta Skarżyska-Kamiennej z siedzibą w Skarżysku-Kamiennej przy ul. Sikorskiego 18, w celu procedowania wniosku. Przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych oraz ich poprawienia.

Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: [inspektor@um.skarzysko.pl](mailto:inspektor@um.skarzysko.pl) lub **CORE Consulting Sp. z o.o., ul. Z. Krasieńskiego 16, 60-830 Poznań**. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne są w biurze podawczym oraz na [www.bip.skarzysko.pl](http://www.bip.skarzysko.pl).

.....  
*(miejsowość, data)*

.....  
*(podpis)*



Załącznik Nr 6 do Zarządzenia Nr 144/2016  
Prezydenta Miasta Skarżyska-Kamiennej  
z dnia 1 czerwca 2016 r.

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

### **WNIOSEK O ROZLICZENIE DOTACJI**

**celowej związanej z realizacją Programu Ograniczenia Niskiej Emisji na terenie miasta  
Skarżysko-Kamienna**

*(Nie później niż w terminie 7 dni od daty zakończenia zadania 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.....

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**

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

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

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 także do wiadomości, iż podanie danych osobowych we wniosku jest dobrowolne, jednak niezbędne dla jego ważności. Dane będą przetwarzane (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2018 r., poz.1000 t.j.) przez administratora danych - Prezydenta Miasta Skarżyska-Kamiennej z siedzibą w Skarżysku-Kamiennej przy ul. Sikorskiego 18, w celu procedowania wniosku. Przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych oraz ich poprawienia.

Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: [inspektor@um.skarzysko.pl](mailto:inspektor@um.skarzysko.pl) lub **CORE Consulting Sp. z o.o., ul. Z. Krasińskiego 16, 60-830 Poznań**. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne są w biurze podawczym oraz na [www.bip.skarzysko.pl](http://www.bip.skarzysko.pl).

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis Wnioskodawcy)