

**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.....  
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 ( $t, m^3$ ).....  
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. **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 realizację Programu Ograniczenia Niskiej Emisji na terenie Miasta Skarżysko-Kamienna.
- 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 zobowiązuję 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 2018 r. poz. 1202 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