

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**

*(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).....

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 realizację Programu Ograniczenia Niskiej Emisji na terenie Miasta Skarżysko-Kamienna.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Wnioskodawcy)