

## WNIOSEK

o udzielenie dotacji celowej ze środków budżetu Gminy Miasto Świnoujście na dofinansowanie kosztów inwestycyjnych służących ochronie powietrza realizowanych na terenie Gminy Miasto Świnoujście.

1. Imię i nazwisko Beneficjenta:

.....

2. Adres zamieszkania Beneficjenta:

.....

3. Adres do korespondencji Beneficjenta:

.....

4. Dane kontaktowe:

a) adres e-mail:.....

b) telefon:.....

5. Dane osoby reprezentującej Beneficjenta/Pełnomocnika <sup>1</sup>:

<sup>1</sup>W przypadku wskazania pełnomocnika, Beneficjent dodatkowo zobowiązany jest przedłożyć pełnomocnictwo w formie pisemnej oraz dowód uiszczenia opłaty skarbowej od pełnomocnictwa. Pełnomocnictwo należy złożyć z wnioskiem o przyznanie dotacji. W przypadku jeśli Beneficjenta reprezentuje wstępny, zstępny, brat, siostra lub małżonek, dopuszcza się upoważnienie w formie pisemnej, podpisane przez Beneficjenta.

a) nazwisko, imię osoby reprezentującej/pełnomocnika:.....

b) adres:.....

c) nr PESEL: ..... telefon, fax, e-mail: .....

6. Rachunek bankowy, na który należy przekazać dofinansowanie:

a) imię i nazwisko właściciela rachunku bankowego:.....

b) nr rachunku bankowego:.....

7. Stan formalno-prawny i rzeczowy nieruchomości:

a) stan prawny nieruchomości, na której realizowane będzie zadanie:

własność

współwłasność

wraz z dokumentem potwierdzającym prawo do nieruchomości, w przypadku współwłasności, Beneficjent dodatkowo winien posiadać i przedłożyć wraz z niniejszym wnioskiem zgodę wszystkich współwłaścicieli nieruchomości na realizację zadania i podpisanie umowy o udzielenie dofinansowania.

użytkowanie wieczyste bądź inne prawo do dysponowania nieruchomością

b) na terenie nieruchomości jest/nie jest prowadzona działalność gospodarcza

- c) dokumentacja określająca zakres rzeczowo-finansowy inwestycji (np., kosztorys powykonawczy, schemat i opis inwestycji, itp.)
- .....
- .....
- .....

8. Charakterystyka zadania:

- a) lokalizacja:

miejsceowość: .....kod pocztowy:.....

ulica:.....nr domu/nr lokalu:.....

- b) rodzaj istniejącego źródła ciepła (rodzaj spalanego paliwa/opalu):.....  
rok produkcji:..... moc kotła, typ:.....

- c) rodzaj i parametry planowanego do zainstalowania ogrzewania (rodzaj spalanego paliwa/opalu):

ogrzewanie gazowe (podać jakie, np. piec kondensacyjny, niskotemperaturowy, itp.).....

ogrzewanie elektryczne.....

odnawialne źródła energii.....

podłączenie do miejskiej sieci ciepłowniczej.....

- d) powierzchnia lokalu faktycznie ogrzewana likwidowanymi piecami/kotłowniami na paliwa stałe: .....m<sup>2</sup>

- e) ilość paliwa stałego/węgla zużyta w sezonie grzewczym.....roku:.....Mg (ton)

9. Źródła finansowania:

Łączna wartość poniesionych kosztów na realizację zadania (zł).....z czego:

- a) koszty ze środków własnych (zł).....

- b) koszty ze środków pochodzących z innych źródeł (zł).....

10. Zestawienie faktur/rachunków:

Lp.	Nazwa wydatku	Nr faktury/ rachunku	Data wystawienia faktury/rachunku	Data zapłaty	Kwota brutto (zł)

Lp.	Nazwa wydatku	Nr faktury/ rachunku	Data wystawienia faktury/rachunku	Data zapłaty	Kwota brutto (zł)
<b>Razem poniesione wydatki:</b>					

W tabeli należy wymienić zapłacone faktury/rachunki, które Beneficjent dołącza do wniosku.

### **U p o w a ż n i a m**

Urząd Miasta Świnoujście do sporządzenia kserokopii wszelkich dokumentów dotyczących mojego udziału w wymianie starych systemów grzewczych.

### **P r z y j m u j ę d o w i a d o m o ś c i, ż e :**

1. Moje dane osobowe zawarte w dokumentach związanych z wymianą palenisk opalanych paliwem węglowym na ekologiczny system ogrzewania dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu dofinansowania będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

2. Moje dane kontaktowe (imię i nazwisko/nazwa, adres nieruchomości, adres do korespondencji/siedziba, telefon, adres e-mail) będą udostępniane w celach realizacji dotacji zadań objętych niniejszym wnioskiem.

3. Znana jest mi treść uchwały Rady Miasta Świnoujście w sprawie określenia zasad udzielania i rozliczania dotacji celowej ze środków budżetu Gminy Miasto Świnoujście na dofinansowanie kosztów inwestycyjnych służących ochronie powietrza.

4. W przypadku zmiany stanu prawnego w trakcie realizacji umowy o udzieleniu dofinansowania z budżetu Gminy Miasto Świnoujście, o fakcie tym niezwłocznie poinformuję Urząd Miasta Świnoujście.

**Podpis Beneficjenta lub Pełnomocnika / Data złożenia wniosku**

**Kwalifikacja wniosku (wypełnia Urząd Miasta Świnoujście):**

1. Zadanie jest objęte dotacją	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
2. Beneficjent jest podmiotem uprawnionym do złożenia wniosku	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
3. Wniosek został prawidłowo wypełniony	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
4. Wniosek został złożony z kompletem obowiązkowych załączników	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
5. Beneficjent posiada tytuł prawny do nieruchomości	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
6. Zestawienie w pkt. 10 wniosku jest zgodne z dokumentami źródłowymi (faktury/rachunki) dołączonymi do wniosku	tak <input type="checkbox"/>	nie <input type="checkbox"/>
Stwierdzam, że Beneficjentowi przysługuje dotacja w wysokości.....zł		
Słownie.....		
..... data	..... podpis i pieczęć osoby kwalifikującej wniosek	

**Adnotacje (wypełnia Urząd Miasta Świnoujście):**

Data wezwania do uzupełnienia wniosku:.....	Znak pisma:.....
Data uzupełnienia wniosku:.....	
Data zawarcia umowy:.....	Numer umowy:.....
Inne adnotacje:.....	
.....	
.....	