|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wypełnia Gmina Karlino  |  | Data złożenia wniosku:  |
| Nr umowydofinansowania: |   |   |

Wersja formularza 1.0

# **WNIOSEK**

**o płatność w ramach Programu Priorytetowego „Ciepłe Mieszkanie” – II nabór
dla beneficjenta końcowego Gminy Karlino**

## A. INFORMACJE OGÓLNE

|  |  |
| --- | --- |
| a) Dane Beneficjenta  |  |
| Nazwisko  |   | Imię  |   |
| PESEL  |   | Telefon kontaktowy  |   |
| e-mail kontaktowy  |   |

|  |
| --- |
| b) Informacje o dofinansowaniu  |
| Poziom dofinansowania beneficjenta (zgodnie z Wnioskiem o dofinansowanie):PODSTAWOWY poziom dofinansowania (Część 1 Programu)PODWYŻSZONY poziom dofinansowania (Część 2 Programu) NAJWYŻSZY poziom dofinansowania (Część 3 Programu) |
| %powierzchni całkowitej wykorzystywanej na prowadzenie działalności gospodarczej (zgodnie z umową dofinansowania):  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_%  |

 Oświadczam, że od daty złożenia wniosku o dofinansowanie nie dokonałem zbycia lokalu mieszkalnego objętego dofinansowaniem.

## B. INFORMACJE O REALIZACJI PRZEDSIĘWZIĘCIA

### B.1 OKRES REALIZACJI PRZEDSIĘWZIĘCIA

|  |  |
| --- | --- |
| Data rozpoczęcia przedsięwzięcia (data wystawienia pierwszej faktury lub równoważnego dokumentu księgowego)  | \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_ (d-m-r)  |
| Data zakończenia przedsięwzięcia (data wystawienia ostatniej faktury lub równoważnego dokumentu księgowego)  | \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_ (d-m-r)  |

### B.2 LIKWIDACJA ŹRÓDEŁ CIEPŁA NA PALIWO STAŁE

|  |  |
| --- | --- |
| Łączna liczba zlikwidowanych źródeł ciepła na paliwo stałe (dokument potwierdzający likwidację wszystkich źródeł jest wymagany jako załącznik do wniosku o płatność) zgodnie z Opisu Programu Priorytetowego „Ciepłe Mieszkanie – II nabór” dla beneficjenta końcowego Gminy Karlino  |   |

### B.3 DOKUMENTY ZAKUPU POTWIERDZAJĄCE REALIZACJĘ ZAKRESU RZECZOWEGO

Przez dokumenty zakupu rozumiane są faktury lub inne równoważne dokumenty księgowe, potwierdzające nabycie materiałów, urządzeń lub usług. Należy wprowadzić kolejno wymagane dane rozliczanych dokumentów zakupu potwierdzających realizację zakresu rzeczowego objętego niniejszym wnioskiem.

Uwaga: dokumenty zakupu muszą być wystawione imiennie na Beneficjenta lub wspólnie na Beneficjenta i współmałżonka.

Uwaga: warunkiem kwalifikowalności kosztów jest spełnienie wymagań technicznych wskazanych w załączniku nr 1 i 1a do Programu Priorytetowego „Ciepłe Mieszkanie – II nabór”.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data wystawienia dokumentu (d-m-r)  | Nr faktury / równoważnego dokumentu księgowego  | Kwota brutto faktury  | Kwota kosztu kwalifikowanego  |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|   |   |   |   |

W przypadku zbyt małej ilości pozycji w tabeli należy dołączyć do wniosku osobny wykaz dokumentów zakupu.

 Oświadczam, że prace będące przedmiotem dokumentacji projektowej, zostały zrealizowane w ramach przedsięwzięcia (zaznaczyć jeśli dotyczy)

## C. ROZLICZENIE FINANSOWE PRZEDSIĘWZIĘCIA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Procent i maksymalna kwota dotacji zgodnie z umową o dofinansowanie:  | \_\_\_\_\_\_\_%  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł  |
| Suma dotacji wynikająca z kosztów kwalifikowanych:  |   |  |
| Wnioskowana kwota dotacji do wypłaty w ramach wniosku: Uwaga: w wysokości kwoty należy uwzględnić obniżenie z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej.  |   |  |

## D. OŚWIADCZENIA

### Oświadczenie o odpowiedzialności karnej

Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku o płatność oraz jego załącznikach rzetelnie odzwierciedlają zakres rzeczowy i finansowy, są prawdziwe oraz zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń, wynikające z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny.

### Oświadczenie o realizacji zakresu rzeczowego w lokalu mieszkalnym objętym dofinansowaniem

Zakres rzeczowy przedsięwzięcia podlegający rozliczeniu w niniejszym wniosku o płatność odpowiada przeznaczeniu, któremu ma służyć, został zamontowany w lokalu mieszkalnym objętym dofinansowaniem i jest gotowy do eksploatacji.

### Oświadczenie o spełnieniu warunków Programu

Oświadczam, że wszystkie urządzenia, materiały i usługi przedstawione do rozliczenia w ramach tego wniosku o płatność zostały zrealizowane zgodnie z warunkami Programu i wymaganiami technicznymi określonymi w załączniku nr 1 i 1a do Programu, w tym wszystkie materiały i urządzenia zakupiono oraz zainstalowano jako fabrycznie nowe.

### Oświadczenie o uniknięciu podwójnego dofinansowania

Oświadczam, że łączna kwota dofinansowania realizowanego przedsięwzięcia w ramach Programu ze wszystkich środków publicznych nie przekracza 100% kosztów kwalifikowanych przedsięwzięcia.

## E. ZAŁĄCZNIKI

 Oświadczam, że do wniosku zostały dołączone wszystkie wymagane dokumenty zgodnie z załącznikiem nr 2 do Umowy dofinansowania.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Data i podpis Beneficjenta

## F. ZATWIERDZENIE DOFINANSOWANIA (wypełnia Urząd Miejski)

|  |  |
| --- | --- |
| Suma kosztów kwalifikowanych:  |   |
| Suma dotacji wynikająca z kosztów kwalifikowanych:  |   |
| Kwota dotacji do wypłaty w ramach wniosku: (uwzględniająca obniżenie z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej)  |   |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data i podpis akceptują