Załącznik nr 1 do Umowy o dofinansowanie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wypełnia Urząd Miejski w Czaplinku | | Data złożenia wniosku: |
| Nr umowy o dofinansowanie: |  |  |

Wersja formularza 1.0 Obowiązuje od dnia: 03.07.2023 r.

# Wniosek o płatność

w ramach Programu Priorytetowego „Ciepłe Mieszkanie” na terenie gminy Czaplinek

## A. INFORMACJE OGÓLNE

**A.1 DANE WNIOSKODAWCY**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **a) Dane ogólne** |  | | |
| Nazwisko |  | Imię |  |
| PESEL |  | Telefon kontaktowy |  |
|  |  | E-mail |  |

**A.2 INFORMACJE O DOFINANSOWANIU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Poziom dofinansowania (zgodnie z Wnioskiem o dofinansowanie)** | | | |
| □ Jestem uprawniona/y do **PODSTAWOWEGO** poziomu dofinansowania (Część 1 Programu) | □ Jestem uprawniona/y do **PODWYŻSZONEGO** poziomu dofinansowania (Część 2 Programu) | | □ Jestem uprawniona/y do **NAJWYŻSZEGO** poziomu 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 dofinansowanie.

1. **INFORMACJE O REALIZACJI PRZEDSIĘWZIĘCIA**

* 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) |

* 1. **LIKWIDACJA ŹRÓDEŁ CIEPŁA NA PALIWO STAŁE**

|  |  |
| --- | --- |
| Łączna liczba zlikwidowanych nieefektywnych źródeł ciepła na paliwo stałe (dokument potwierdzający likwidację wszystkich źródeł ciepła niespełniających wymagań Programu jest wymagany jako załącznik do wniosku o płatność) |  |

* 1. **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 do Programu.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Data wystawienia faktury  (d-m-r) | Nr faktury/równoważnego dokumentu księgowego | Kwota brutto faktury | Kwota kosztu kwalifikowanego |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

*W przypadku za 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. (jeśli dotyczy)

## C. ROZLICZENIA FINANSOWE PRZEDSIĘWZIĘCIA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Procent i maksymalna kwota dotacji zgodnie z umową dofinansowania | \_\_\_\_\_\_\_\_ % | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku - 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 niniejszego wniosku o płatność zostały zrealizowane zgodnie z warunkami Programu i wymaganiami technicznymi określonymi w załączniku nr 1 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 przekroczy 100% kosztów kwalifikowanych przedsięwzięcia.

## E. ZAŁĄCZNIKI

□ Oświadczam, że do wniosku zostały dołączone wszystkie wymagane dokumenty zgodnie z Załącznikiem nr

3 do Umowy dofinansowania

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

Data i podpis Wnioskodawcy

## F. ZATWIERDZENIE DOFINANSOWANIA (wypełnia Urząd Miejski w Czaplinku)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data i podpis osoby zatwierdzającej