|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wypełnia Gmina Kostrzyn nad Odrą: | |  | Data złożenia wniosku |
| Nr sprawy | 1. |  | 3. |
| Nr wniosku | 2. |  |  |

|  |
| --- |
| **Wniosek o płatność dla osoby fizycznej** |
| **w ramach programu priorytetowego „****Ciepłe Mieszkanie”** |
|  |

**Przed przystąpieniem do wypełnienia wniosku należy zapoznać się z Warunkami Umowy o dofinansowanie**

**A. INFORMACJE OGÓLNE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Informacje o umowie** | | | | |
| Numer umowy o dofinansowanie, której dotyczy wniosek: | |  | | |
| Dotyczy: | | | | |
| □ PODSTAWOWEGO poziomu dofinansowania | □ PODWYŻSZONEGO poziomu dofinansowania | | □ NAJWYŻSZEGO poziomu dofinansowania | |
| % powierzchni całkowitej wykorzystywanej na prowadzenie działalności gospodarczej | | |  | |
| Przy wymianie uzyskano dofinasowanie z innego programu jednostki samorządu terytorialnego | | **□** Tak | | **□** Nie |

**A.1 DANE WNIOSKODAWCY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane osoby fizycznej składającej wniosek:** | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | |
| Imię |  | | | | |
| PESEL |  | | | | |
| Ulica |  | Nr budynku |  | Nr Lokalu |  |
| Miejscowość |  | | Kod pocztowy |  | |

**B. INFORMACJE O REALIZACJI PRZEDSIĘWZIĘCIA**

**B.1. INFORMACJE O ROZLICZENIU PRZEDSIĘWZIĘCIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informacje o przedsięwzięciu zrealizowanym przez beneficjenta końcowego** | | |
| Adres lokalu, w którym zrealizowano przedsięwzięcie |  | |
| **□** Oświadczam, że przedsięwzięcie zostało zakończone | | |
| Data zakończenia przedsięwzięcia przez wnioskodawcę (data ostatniej faktury, równoważnego dokumentu księgowego lub innego dokumentu potwierdzającego wykonanie prac) | |  |

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

**B.2. INFORMACJE O ZREALIZOWANYM ZAKRESIE RZECZOWO - FINANSOWYM (przedsięwzięcia zrealizowane przez beneficjentów końcowych)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Łączna kwota kosztu kwalifikowanego przedsięwzięcia |  | | □ Pomniejszono dotację z powodu prowadzenia działalności gospodarczej |
| **B.2.1 W zakresie: Źródła ciepła, instalacje , wentylacja** | | | |
| Zakres rzeczowy wg rodzajów kosztów kwalifikowanych wykazanych w Zał. Nr 1 do Programu Priorytetowego Ciepłe Mieszkanie | | Kwota kosztów kwalifikowanych wg dokumentów zakupu | |
| □ Pompa ciepła powietrze/woda | |  | |
| □ Pompa ciepła powietrze/powietrze | |  | |
| □ Kocioł gazowy kondensacyjny | |  | |
| □ Kocioł na pellet drzewny o podwyższonym standardzie | |  | |
| □ Ogrzewanie elektryczne | |  | |
| □ Podłączenie lokalu do efektywnego źródła ciepła, w rozumieniu programu, w budynku (w tym do węzła cieplnego znajdującego się w budynku) | |  | |
| □ Instalacja centralnego ogrzewania oraz instalacja ciepłej wody użytkowej | |  | |
| □ Wentylacja mechaniczna z odzyskiem ciepła | |  | |
| **SUMA** | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Koszt kwalifikowany zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Programu Priorytetowego „Ciepłe Mieszkanie” | | | | Wpisać zakres przedsięwzięcia | | |
|  | | |
| Lp. | Nazwa wystawcy dokumentu i NIP wystawcy dokumentu | Numer faktury lub innego równoważnego dokumentu księgowego | Data wystawienia faktury | Kwota kosztu kwalifikowanego z dokumentu zakupu  [zł] | Dokument zakupu opłacony w całości  (Tak/Nie) | Uwagi |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| SUMA | | | |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Koszt kwalifikowany zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Programu Priorytetowego „Ciepłe Mieszkanie” | | | | Wpisać zakres przedsięwzięcia | | |
|  | | |
| Lp. | Nazwa wystawcy dokumentu i NIP wystawcy dokumentu | Numer faktury lub innego równoważnego dokumentu księgowego | Data wystawienia faktury | Kwota kosztu kwalifikowanego z dokumentu zakupu  [zł] | Dokument zakupu opłacony w całości  (Tak/Nie) | Uwagi |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| SUMA | | | |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **B.2.2. W zakresie: Stolarka okienna i drzwiowa,** | |
| Zakres rzeczowy wg rodzajów kosztów kwalifikowanych wykazanych w Zał. Nr 1 do Programu Priorytetowego Ciepłe Mieszkanie | Kwota kosztów kwalifikowanych wg dokumentów zakupu |
| □ Stolarka okienna |  |
| □ Stolarka drzwiowa |  |
| SUMA |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Koszt kwalifikowany zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Programu Priorytetowego „Ciepłe Mieszkanie” | | | | Wpisać zakres przedsięwzięcia | | |
|  | | |
| Lp. | Nazwa wystawcy dokumentu i NIP wystawcy dokumentu | Numer faktury lub innego równoważnego dokumentu księgowego | Data wystawienia faktury | Kwota kosztu kwalifikowanego z dokumentu zakupu  [zł] | Dokument zakupu opłacony w całości  (Tak/Nie) | Uwagi |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| SUMA | | | |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **B.2.3. W zakresie: Dokumentacja** | |
| Zakres rzeczowy wg rodzajów kosztów kwalifikowanych wykazanych w Zał. Nr 1 do Programu Priorytetowego Ciepłe Mieszkanie | Kwota kosztów kwalifikowanych wg dokumentów zakupu |
| □ Dokumentacja projektowa |  |
| SUMA |  |

□ Oświadczam, że wszystkie prace będące przedmiotem dokumentacji projektowej, zostały zrealizowane do dnia zakończenia realizacji przedsięwzięcia.

**C. INFORMACJA O RACHUNKU BANKOWYM DO WYPŁATY DOFINANSOWANIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rachunek bankowy Beneficjenta do wypłaty dotacji:** | |
| Numer rachunku bankowego: |  |

**D. WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI DOŁĄCZONE DO WNIOSKU**

Załączam do wniosku dokumenty potwierdzające realizację przedsięwzięcia w rozliczanym zakresie zgodnie z wymaganiami Programu.

Do wniosku o płatność dołączam oryginały faktur lub innych równoważnych dokumentów księgowych (wystawionych na Beneficjenta), w tym dokumentów potwierdzających dokonanie zapłaty na rzecz wykonawcy lub sprzedawcy, w sytuacji, kiedy Beneficjent wnioskuje o wypłatę na swój rachunek bankowy.

**Dokumenty wymagane:**

1. Dokument potwierdzający likwidację trwałe wyłączenie z użytku źródła ciepła na paliwo stałe.

2. Dokumenty zakupu (wystawione na Beneficjenta).

3. Dokumenty potwierdzające dokonanie zapłaty na rzecz wykonawcy lub sprzedawcy.

4. W przypadku zainstalowania kotła gazowego kondensacyjnego:

a) protokół ze sprawdzenia szczelności instalacji

b) protokół sporządzony przez kominiarza w zakresie prawidłowego działania kanałów spalinowych i wentylacyjnych.

5. Karta produktu i etykieta energetyczna potwierdzająca spełnienie wymagań technicznych dla źródła ciepła, wentylacji.

6. W przypadku zakupu źródła ciepła na paliwo stałe (kocioł na pellet o podwyższonym standardzie) Certyfikat/świadectwo potwierdzające: spełnienie wymogów dotyczących ekoprojektu.

7. Protokół odbioru prac wykonawcy/montażu źródła ciepła, wentylacji mechanicznej z odzyskiem ciepła, wykonania instalacji c.o. oraz c.w.u., wykonania podłączenia lokalu do efektywnego źródła ciepła w budynku.

8. Protokół odbioru prac w zakresie wymiany stolarki okiennej i drzwiowej.

9. Dokumentacja projektowa.

10. Inne dokumenty.

**E. OŚWIADCZENIA**

**Oświadczenie o odpowiedzialności karnej**

Oświadczam, że jest mi znana odpowiedzialność karna, w szczególności za złożenie podrobionego, przerobionego, poświadczającego nieprawdę albo nierzetelnego dokumentu albo złożenie nierzetelnego, pisemnego oświadczenia dotyczącego okoliczności mających istotne znaczenie dla uzyskania dofinansowania od Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej wynikająca z art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku – Kodeks karny.

…………….(podpis wnioskodawcy)…………….

**Oświadczenie o spełnieniu warunków Programu**

Oświadczam, że przedsięwzięcie zostało zrealizowane zgodnie z umową, o której mowa w polu A.1.1, a oświadczenia złożone w tej umowie są aktualne, a także, że nabór i obsługa wniosków dla beneficjentów końcowych, których dotyczy niniejszy wniosek o płatność, przeprowadzony został zgodnie z warunkami Programu, beneficjenci końcowi spełniają warunki Programu, wszystkie przedsięwzięcia beneficjentów końcowych wskazane w niniejszym wniosku zostały zrealizowane, zweryfikowane przez Gminę i spełniają wszystkie warunki programu i wymagania techniczne określone w załączniku nr 1 do Programu.

…………….(podpis wnioskodawcy)…………….

**Oświadczenie o likwidacji źródeł ciepła na paliwo stałe niespełniających warunków Programu**

Oświadczam, że w ramach każdego przedsięwzięcia zrealizowanego przez beneficjenta końcowego przedstawionego do rozliczenia w tym wniosku o płatność nastąpiła likwidacja wszystkich źródeł ciepła na paliwo stałe niespełniających warunków Programu.

…………….(podpis wnioskodawcy)…………….

**Oświadczenie dotyczące zweryfikowania istnienia technicznych i ekonomicznych możliwości przyłączenia do sieci ciepłowniczej i dostarczania ciepła z sieci ciepłowniczej dla budynków wielorodzinnych, w których znajduję się lokal, którego dotyczy ten wniosek o płatność.**

W związku z tym, że otrzymanie dofinansowania na zakup i montaż indywidulanego źródła ciepła w lokalu mieszkalnym nie jest możliwe w przypadku, gdy dla budynku mieszkalnego wielorodzinnego, w którym znajduje się lokal, którego dotyczy wniosek, istnieją techniczne i ekonomiczne warunki przyłączenia do sieci ciepłowniczej i dostarczania ciepła z sieci ciepłowniczej lub jest on podłączony do sieci ciepłowniczej:

Oświadczam, że dla budynku, w którym znajduje się lokal nie istnieją techniczne i ekonomiczne warunki przyłączenia do sieci ciepłowniczej i dostarczania ciepła z sieci ciepłowniczej i nie jest on podłączony do sieci ciepłowniczej .

…………….(podpis wnioskodawcy)…………….

**Oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych wnioskodawcy**

Wyrażam zgodę na udostępnienie moich danych osobowych Gminie Kostrzyn nad Odrą, które będą przetwarzane ze względu na udzielenie dofinansowania przedsięwzięcia w ramach Programu „Ciepłe Mieszkanie” na terenie Gminy Kostrzyn nad Odrą.

INFORMACJA DLA OSÓB, KTÓRYCH DANE OSOBOWE SĄ PRZETWARZANE W PROGRAMIE

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO) informuję, iż:

1. Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Miasta Kostrzyn nad Odrą; adres email: [boi@kostrzyn.um.gov.pl](mailto:boi@kostrzyn.um.gov.pl); nr tel.: 95-72-78-100 lub 95-72-78-179.

2. Powołany jest Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu e-mail: [insprktor@cbi24.pl](mailto:insprktor@cbi24.pl) lub pisemnie pod adres Administratora.

3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji zadań związanych z rozpatrzeniem wniosku o dofinansowanie, zawarcia i realizacji umowy, a także dla dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami wynikającymi z przepisów prawa, jeśli takie się pojawią, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) (tzn. osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę), lit. b) (tzn. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której Pani/Pan jest stroną) oraz w przypadku uzyskania dotacji lit. c) (tzn. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego, który ciąży na administratorze danych jak np. obowiązek archiwizacyjny) i lit. f) (tzn. przetwarzanie jest niezbędne do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń) lub art.9 ust. 2 lit a (tzn. osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę) RODO.

4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres realizacji zadań, o których mowa w pkt 3. Okres przechowywania danych może zostać każdorazowo przedłużony w celu ustalenia, wykonania lub obrony roszczeń albo o okres wymagany lub dozwolony przez obowiązujące prawo, w tym potrzebny do przeprowadzenia archiwizacji.

5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem.

6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu realizacji zadań związanych z rozpatrzeniem wniosku o dofinansowanie oraz zawarcia i realizacji umowy.

8.Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą te podmioty, którym administrator danych osobowych, ma obowiązek przekazywać dane na gruncie obowiązujących przepisów prawa oraz podmioty przetwarzające dane osobowe na zlecenie administratora danych osobowych, w związku z wykonywaniem powierzonego im zadania w drodze zawartej umowy lub porozumienia, m.in. dostawcy IT.

9. Dane osobowe będą przekazane NFOŚiGW, między innymi ze względu na udostępnienie systemów informatycznych NFOŚiGW, w tym Microsoft w celu przechowywania danych osobowych w ich chmurze Azure, a także w celu udostępnienia środków WFOŚiGW Zielona Góra na udzielenie Panu/Pani dotacji, kontroli wykorzystywania dotacji i realizacji przedsięwzięć, sprawozdawczości, w tym ewidencjonowania osiągniętych efektów w ramach realizacji Programu.

10. Pani/Pana dane nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

11. Pani/Pana dane nie będą przekazane odbiorcom w państwach znajdujących się poza Unią Europejską i Europejskim Obszarem Gospodarczym lub do organizacji międzynarodowej.

…………….(podpis wnioskodawcy)…………….

...............................................................................

data i podpis wnioskodawcy

**F. ROZLICZENIE FINANSOWE PRZEDSIEWZIĘCIA (WYPEŁNIA GMINA KOSTRZYN NAD ODRĄ)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wyliczona kwota dotacji do wypłaty w ramach wniosku** |  |
| Wyliczona **kwota dotacji** do wypłaty w ramach wniosku, **z uwzględnieniem obniżenia z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej** *(jeśli dotyczy)* |  |
| Wyliczona **kwota dotacji** do wypłaty w ramach wniosku, **z uwzględnieniem obniżenia z tytułu otrzymania innej dotacji na inwestycję** *(jeśli dotyczy)* |  |
| **Zatwierdzona kwota dotacji do wypłaty w ramach wniosku** |  |

………………………………… ………………………………………………..

Data Podpis akceptującego