|  |
| --- |
| Wypełnia Urząd Gminy Kwidzyn |
| Nr wniosku |  |

**Wniosek o płatność**

**w ramach Programu Priorytetowego „Ciepłe Mieszkanie” – edycja II,**

**na terenie Gminy Kwidzyn**

|  |  |
| --- | --- |
| **A.**  | **INFORMACJE OGÓLNE (dane Beneficjenta, informacje o umowie)** |
| 1. | Imię i nazwisko / Nazwa |  |
| 2. | Adres zamieszkania / siedziby |  |
| 3. | PESEL / NIP |  |
| 4. | Poziom dofinansowania  | Podstawowy (30%) | Podwyższony (60%) | Najwyższy (90%) |
|  |  |  |
| 5. | Numer umowy o dofinansowanie |  |
| 6. | Data wydania decyzji o dofinansowaniu przedsięwzięcia (data zawarcia umowy) |  |
| 7. | % powierzchni całkowitej lokalu / budynku wykorzystywanej na prowadzenie działalności gospodarczej  |  |
| 8. | Numer rachunku bankowego Beneficjenta |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **B.**  | **INFORMACJE O REALIZACJI PRZEDSIĘWZIECIA (okres, miejsce)** |
| 1. | Data rozpoczęcia przedsięwzięcia |  |
| 2. | Data zakończenia przedsięwzięcia |  |
| 3. | Adres lokalu / budynku objętego dofinansowaniem |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **C.** | **ZAKRES ZREALIZOWANEGO PRZEDSIĘWZIĘCIA** |
| **KATEGORIA KOSZTU** | **RODZAJ KOSZTU KWALIFIKOWALNEGO (PRZEDSIĘWZIĘCIA)** |
| **1.** | **Dokumentacja:** |
| 1.1 |  | Dokumentacja projektowa |
| 1.2 |  | Audyt energetyczny – *tylko dla Części 4) Programu* |
| 1.3 |  | Ekspertyzy – *tylko dla Części 4) Programu* |
| **2.** | **Źródło ciepła, instalacje, wentylacja:** |
| 2.1 |  | Źródło ciepła |
| 2.2 |  | Kotłownia gazowa – *tylko dla Części 4) Programu* |
| 2.3 |  | Instalacja centralnego ogrzewania oraz instalacja ciepłej wody użytkowej |
| 2.4 |  | Wentylacja mechaniczna z odzyskiem ciepła |
| 2.5 |  | Mikroinstalacja fotowoltaiczna – *tylko dla Części 4) Programu* |
| **3.** | **Ocieplenie przegród budowalnych, stolarka okienna i drzwiowa:** |
| 3.1 |  | Ocieplenie przegród budowlanych – *tylko dla Części 4) Programu* |
| 3.2 |  | Stolarka okienna |
| 3.3 |  | Stolarka drzwiowa  |

|  |  |
| --- | --- |
| **D.**  | **ZESTAWIENIE DOKUMENTÓW ZAKUPU (faktury lub inne równoważne dokumenty księgowe)** |
| **1.** | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** |
| **Lp.** | **Kategoria kosztu** | **Nr dokumentu księgowego** | **Nazwa i NIP** **wystawcy dokumentu** | **Kwota netto kosztu kwalifikowalnego** | **Kwota brutto kosztu kwalifikowalnego** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |
| **E.**  | **ROZLICZENIE FINANSOWE PRZEDSIĘWZIĘCIA** |
| 1. | Suma kosztów kwalifikowalnych netto |  |
| 2. | Suma kosztów kwalifikowalnych brutto |  |
| 3. | Kwalifikowalność podatku od towarów i usług (VAT) | TAK | NIE |
| 4. | Wyliczona kwota dotacji w ramach wniosku |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **F.**  | **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, w tym zgodne z umową, o której mowa w polu A.5. Znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń, wynikające z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny.Oświadczam, że jestem świadomy, że wprowadzenie przeze mnie w błąd Gminy Kwidzyn odnośnie przesłanek uprawniających do otrzymania dotacji lub podanie nieprawdziwych danych może wiązać się z moją odpowiedzialnością karną oraz zwrotem wypłaconych mi środków finansowych. |
| **Oświadczenie o realizacji przedsięwzięcia zgodnie z umową** Oświadczam, że przedsięwzięcie zrealizowałem zgodnie z umową, o której mowa w polu A.9, a oświadczenia złożone w tej umowie są aktualne. Zakres rzeczowy przedsięwzięcia podlegający rozliczeniu w niniejszym wniosku o płatność został zrealizowany i jest zgodny z rodzajem przedsięwzięcia wskazanym w umowie, o której mowa w polu A.5, odpowiada przeznaczeniu, któremu ma służyć, został zamontowany w budynku / 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 §1 Regulaminu naboru, w tym wszystkie materiały i urządzenia zakupiono oraz zainstalowano jako fabrycznie nowe. |
| **Oświadczenie dotyczące przewodów kominowych (jeśli rozliczany jest zakup kotła na paliwo stałe)**Oświadczam, że posiadam protokół z odbioru kominiarskiego podpisany przez mistrza kominiarskiego, potwierdzający dostosowanie przewodów kominowych / spalinowych do pracy z zamontowanym kotłem na paliwo stałe. |
| **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. |
| **Oświadczenie o wypełnieniu wniosku zgodnie z Instrukcją**Oświadczam, że zapoznałem się z Instrukcją wypełniania wniosku o płatność i wypełniłem wniosek zgodnie z jej treścią. Rozumiem i akceptuję zobowiązania i konsekwencje wynikające z tej Instrukcji. |
|  | Potwierdzam, że zapoznałem się ze wszystkimi oświadczeniami i akceptuję je. |
| Data i podpis Beneficjenta: ……………………………………………………………………………….….. |

|  |  |
| --- | --- |
| **G.**  | **ZAŁĄCZNIKI** |
| 1. |  | Dokument potwierdzający likwidację/trwałe wyłączenie z użytku źródła ciepła na paliwo stałe. |
| 2. |  | Dokumenty zakupu wraz z dokumentami potwierdzającymi dokonanie zapłaty na rzecz wykonawcy / sprzedawcy. |
| 3. |  | Dokumenty potwierdzające spełnienie wymagań technicznych zamontowanych urządzeń określonych w §4 Regulaminu naboru (np. karty produktu / certyfikaty / świadectwa / etykiety energetyczne / specyfikacje techniczne). |
| 4. |  | Dokument potwierdzający instalację źródła ciepła przez instalatora posiadającego odpowiednie uprawnienia (w szczególności, w przypadku kotłów gazowych, protokołu ze sprawdzenia szczelności instalacji czy protokołu sporządzonego przez kominiarza w zakresie prawidłowego działania kanałów spalinowych i wentylacyjnych). |
| 5. |  | Protokół odbioru prac Wykonawcy |
| 6. |  | …………………………………………………………………………………………………………...………………………… |
| 7. |  | …………………………………………………………………………………………………………...………………………… |

Data i podpis Beneficjenta: ……………………………………………………………………………….…..