Załącznik nr 1 do Regulaminu

FISZKA PROJEKTU

zgłaszanego do realizacji w ramach Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych

Miejskiego Obszaru Funkcjonalnego Kwidzyna

„Efektywność energetyczna – termomodernizacja budynków komunalnych oraz użyteczności publicznej na terenie MOF Kwidzyna”.

UWAGA: Należy obowiązkowo wypełnić wszystkie pola!

W miejscach oznaczonych należy zaznaczyć symbol x.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Tytuł projektu |  | |
|  | Dane beneficjenta | Imię i nazwisko/nazwa podmiotu |  |
| Adres |  |
| NIP (jeśli dotyczy) |  |
| KRS (jeśli dotyczy) |  |
|  | Forma prawna beneficjenta |  | |
|  | Dane przedstawiciela beneficjenta upoważnionego do kontaktu | Imię i nazwisko |  |
| Adres do korespondencji |  |
| Numer telefonu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
|  | Lokalizacja projektu  KRYTERIUM DOSTĘPU NR 1 |  | |
|  | Rodzaj nieruchomości na cele projektu  KRYTERIUM DOSTĘPU NR 2 | * Wielorodzinny budynek mieszkalny należący w 100% do jst znajdujący się na obszarze MOF Kwidzyna * Budynek komunalny użyteczności publicznej * Zabytkowy budynek wspólnoty mieszkaniowej | |
|  | Cel projektu wraz  z uzasadnieniem potrzeb jego realizacji (zgodny z SzOP FEP 2021-2027)  KRYTERIUM DOSTĘPU NR 3 |  | |
|  | Zakres rzeczowy projektu zgodny z rodzajami zadań obszaru tematycznego (priorytetu inwestycyjnego) określonego w Strategii ZIT MOF Kwidzyna oraz SzOP FEP 2021-2027 Opis powinien zawierać również opis grup docelowych, ewentualnych współrealizatorów zadań i wskazanie lokalizacji.  KRYTERIUM DOSTĘPU NR 4 |  | |
|  | Opis efektu projektu, w tym w oparciu o wskaźniki produktu  i rezultatu określone w Strategii ZIT MOF Kwidzyna zgodnego z SzOP FEP 2021-2027  Wskaźniki produktu:   1. Lokale mieszkalne o udoskonalonej charakterystyce energetycznej (sztuki) 2. Liczba zmodernizowanych energetycznie budynków (sztuki) 3. Budynki publiczne o udoskonalonej charakterystyce energetycznej (m2) 4. Ludność objęta projektami w ramach strategii zintegrowanego rozwoju terytorialnego (osoby)   Wskaźniki rezultatu:   1. Ilość zaoszczędzonej energii elektrycznej i cieplnej (MWh/rok) 2. Ilość zaoszczędzonej energii cieplnej (MWh/rok) 3. Roczne zużycie energii pierwotnej (w tym: w lokalach mieszkalnych, budynkach publicznych, przedsiębiorstwach, innych) (MWh/rok) 4. Szacowana emisja gazów cieplarnianych (tony równoważnika CO2/rok)   KRYTERIUM DOSTĘPU NR 5 |  | |
|  | Projekt zapewni osiągnięcie oszczędności energii pierwotnej:   1. co najmniej 30% (dotyczy Gminy Sadlinki i Gminy Gardeja i Gminy Kwidzyn), 2. co najmniej 40% (dotyczy Miasta Kwidzyna).   KRYTERIUM DOSTĘPU NR 6 | * Tak * Nie | |
|  | Planowany okres realizacji projektu (miesiąc, rok) | Termin rozpoczęcia |  |
| Termin zakończenia |  |
|  | Szacunkowa całkowita wartość projektu ogółem (PLN) |  | |
|  | Szacunkowa wartość netto kosztów kwalifikowanych (PLN) |  | |
|  | Szacunkowa wartość kosztów niekwalifikowanych (PLN) |  | |
|  | Szacunkowa wartość dofinansowania (PLN) |  | |
|  | Szacunkowa wartość wkładu własnego (PLN) |  | |
|  | Planowana liczba odbiorców korzystających z efektów projektu  KRYTERIUM PUNKTOWE NR 1 | * do 10 os. * do 50 os. * powyżej 50 os. | |
|  | Projekt dotyczy poprawy efektywności energetycznej budynków wpisanych do rejestru zabytków lub objętych ochroną konserwatorską  KRYTERIUM PUNKTOWE NR 2 | * Tak * Nie | |
|  | Opis doświadczenia w realizacji projektów współfinansowanych ze środków zewnętrznych dotyczących obszaru tematycznego  KRYTERIUM PUNKTOWE NR 3 |  | |

W związku ze złożeniem fiszki projektu do realizacji w ramach ZIT MOF Kwidzyna oświadczam, że:

1. Realizacja projektu przyczyni się do zwiększenia poziomu ochrony środowiska i poprawy jego jakości.
2. Realizacja projektu będzie uwzględniać obszar równości kobiet i mężczyzn, z uwzględnieniem aspektu płci oraz zapobiegania wszelkiej dyskryminacji podczas przygotowywania, wdrażania, monitorowania, sprawozdawczości i ewaluacji projektu.

Załączniki:

1. ………………………………………………………………………………………………..
2. ………………………………………………………………………………………………..
3. ………………………………………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………....................................  Miejscowość i data | ……………………………………………..……… Czytelny podpis osoby upoważnionej do reprezentowania beneficjenta |