Data złożenia rozliczenia:

ROZLICZENIE UMOWY NR………………

PRZYZNANIA GRANTU W RAMACH NABORU UDZIELANIA WSPARCIA NA WYMIANĘ KOTŁÓW I PIECÓW W ZWIĄZKU Z DOFINANSOWANIEM PROJEKTU PN. „ZEFIREK – PROGRAM WYMIANY PIECÓW I KOTŁÓW WĘGLOWYCH NA TERENIE SZCZECINA” W RAMACH REGIONALNEGO PROGRAMU OPERACYJNEGO WOJEWÓDZTWA ZACHODNIOPOMORSKIEGO 2014-2020 - DZIAŁANIE 2.14 POPRAWA JAKOŚCI POWIETRZA – ZACHODNIOPOMORSKI PROGRAM ANTYSMOGOWY

|  |  |
| --- | --- |
| Oświadczam, że dokonano wymiany źródła ciepła zgodnie z umową nr……………………………………*Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź.* | TAK/NIE |
| Zobowiązuję się do zachowania nowego źródła ciepła zainstalowanego zgodnie z umową nr……………………w niezmienionym stanie przez okres 6 lat od daty płatności końcowej na rzecz Beneficjenta – Gminy Miasto Szczecin.*Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź.* | TAK/NIE |
| Wyrażam zgodę na kontrolę zainstalowanego źródła ciepła przez osoby upoważnione przez Prezydenta Gminy Miasto Szczecin do zakończenia okresu trwałości projektu.*Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź.* | TAK/NIE |
| Do rozliczenia dołączam: |  |
| Protokół odbioru robót wystawiony przez podmiot zewnętrzny*Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź.* | TAK/NIE |
| Ekspertyzę lub inny równoważny dokument z wyników przeprowadzenia oględzin urządzeń grzewczo-kominowych*Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź.* | TAK/NIE |
| Dowód zlecenia wykonania inwestycji tj. umowa z podmiotem zewnętrznym na usługę likwidacji i montażu nowego źródła ciepła*Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź.* | TAK/NIE |
| Dowód zlikwidowania pierwotnego źródła ciepła tj. protokół wystawiony przez podmiot zewnętrzny*Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź* | TAK/NIE |
| Dowód montażu nowego źródła ciepła tj. dokumentacja fotograficzna po zrealizowaniu inwestycji*Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź.* | TAK/NIE |
| Kopię pozwolenia na budowę\**Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź.* | TAK/NIE |
| Zawiadomienie organu nadzoru budowlanego o zakończeniu budowy wraz z zaświadczeniem o braku podstaw do wniesienia sprzeciwu/pozwoleniem na użytkowanie (jeśli dotyczy)*Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź.* | TAK/NIE |

data i czytelny podpis