Nr wniosku:

Data złożenia wniosku:

ZGŁOSZENIE

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

|  |
| --- |
| Dane wnioskodawcy |
| Nazwisko |  | Imię |  |
| PESEL |  | Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |  |  |
| Adres zamieszkania |
| Ulica |  | Nr domu/lokalu |  |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  |
| Gmina |  | Województwo |  |
| Adres do korespondencji (wypełnić wyłącznie, gdy jest inny niż adres zamieszkania) |
| Ulica |  | Nr domu/lokalu |  |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  |
| Gmina |  | Województwo |  |
| Informacje dotyczące budynku/lokalu |
| Ulica |  | Nr domu/lokalu |  |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  |
| Gmina |  | Województwo |  |
| Nr księgi wieczystej |  | Powierzchnia całkowita budynku/lokalu |  |
| Numer ewidencyjny działki |  | Rok oddania budynku do użytkowania |  |
| Czy w budynku/lokalu\*) prowadzona jest działalność gospodarcza? | TAK/NIE | Jaki dokument potwierdza prawo do dysponowania nieruchomością, w której nastąpi zmiana systemu ogrzewania? |  |
| Czy lokal /budynek jest lokalem /budynkiem mieszkalnym? | TAK/NIE |
| Rodzaj obecnie stosowanego paliwa na cele ogrzewania lub ogrzewania i przygotowania ciepłej wody użytkowej |  |
| Data montażu obecnie używanego źródła ciepła |  |
| Czy dla lokalu /budynku wystawiono świadectwo charakterystyki energetycznej?W przypadku braku świadectwa charakterystyki energetycznej Gmina zleci jego wykonanie. | TAK/NIE |
| Data wystawienie świadectwa charakterystyki energetycznej (jeśli wystawiono) \*\* |  |
| Poziom zapotrzebowania lokalu /budynku na energię zgodnie ze świadectwem charakterystyki energetycznej (w kWh/m2 na rok) \*\* |  |
| Czy w lokalu wymieniono stolarkę okienną i drzwiową? | TAK/NIE |
| Czy w budynku mieszkalnym przeprowadzono prace termomodernizacyjne?  | TAK/NIE |
| Oświadczenie w formie pisemnej o ubieganiu się o dofinansowanie na ten sam cel z innych źródeł np. Program Czyste Powietrze lub inne  | TAK/NIE |
| Podać liczbę zlikwidowanych pieców węglowych, Podać powierzchnię ogrzewania, Podać moc cieplną likwidowanego źródła ciepła | ……. szt……. m2……… kW / ……. m2 lub………m2 |
| Zgoda na przeprowadzanie kontroli związanych z przeprowadzaniem zadania przez osoby wyznaczone przez Prezydenta od momentu złożenia zgłoszenia do zakończenia okresu trwałości projektu tj. 6 lat daty płatności końcowej na rzecz Beneficjenta – Gminy Miasto Szczecin | TAK/NIE |
| Informacje o nowym źródle ciepła |
| Rodzaj planowanego źródła ciepła(np. podłączenie do sieci ciepłowniczej, ogrzewanie gazowe, ogrzewanie elektryczne) |  |
| Uzasadnienie wyboru nowego źródła ciepła – wypełnia pracownik Urzędu Miasta Szczecin | Brak możliwości podłączenia do sieci ciepłowniczej – TAK/NIEBrak możliwości podłączenia do sieci gazowej –TAK/NIE |
| Czy nowe źródło ciepła będzie spełniało normy dla ekoprojektu obowiązujące od 1 stycznia 2020 r.? | TAK/NIE |
| Czy Wnioskodawca zamierza zlikwidować dotychczasowe źródło ciepła(kocioł lub piec węglowy) | TAK/NIE |
| Czy nowe źródło ciepła będzie indywidualne czy obejmujące także innych mieszkańców (dotyczy lokalu mieszkalnego) | INDYWIDUALNE |
| Termin realizacji przedsięwzięcia (data rozpoczęcia i data zakończenia w formacie dzień/miesiąc/rok) |  |
| Dodatkowe załączniki |
| Informacja z Przedsiębiorstwa Energetyki Cieplnej o możliwości podłączenia do sieci (zgodnie z hierarchią wskazaną w załączniku nr 3 Kryterium wyboru projektów – l.p. 1.8) – wypełnia pracownik Urzędu Miasta Szczecin |  |
| Informacja z Zakładu Gazowniczego o możliwości podłączenia do sieci (zgodnie z hierarchią wskazaną w załączniku nr 3 Kryterium wyboru projektów – l.p. 1.8) – wypełnia pracownik Urzędu Miasta Szczecin |  |
| Dokument potwierdzający prawo do dysponowania nieruchomością od momentu złożenia zgłoszenia o przyznania grantu do zakończenia okresu trwałości, tj, 6 lat od daty płatności końcowej na rzecz Beneficjenta – Gminy Miasto Szczecin.  |  |
| Zgoda właściciela lokalu (jeśli dotyczy) (Zgodnie z SOOP – zad. 2.14 – poz. 9) |  |
| Dokumentacja fotograficzna prezentująca źródło ciepła przeznaczone do likwidacji | TAK/NIE |
| Ekspertyza techniczno-ekonomiczna w przypadku kombinacji instalacji  | TAK/NIE |

data i czytelny podpis