Załącznik nr 1 do Regulaminu pomocy finansowej udzielanej gminom na dofinansowanie zadań własnych w zakresie ochrony powietrza

Miejscowość …………….. data ……………

# WNIOSEK (priorytetowy/niepriorytetowy[[1]](#footnote-2)) o przyznanie pomocy finansowej z budżetu województwa na zadanie związane z ochroną powietrza w zakresie ograniczenia emisji pochodzącej z sektora komunalno-bytowego

# CZĘŚĆ INFORMACYJNA

### Pełna nazwa *wnioskodawcy* oraz dane teleadresowe:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pełna nazwa wnioskodawcy:** | | [do uzupełnienia] |  |  |
| **adres:** | [do uzupełnienia] | | **powiat:** | [do uzupełnienia] |
| **kod i poczta:** | [do uzupełnienia] | | **telefon:** | [do uzupełnienia] |
| **adres ePUAP:** | [do uzupełnienia] | | **e-mail:** | [do uzupełnienia] |
| **NIP:** | [do uzupełnienia] | | **REGON:** | [do uzupełnienia] |

### Dane teleadresowe osoby odpowiedzialnej za przygotowanie *wniosku* i upoważnionej do kontaktów roboczych:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **imię:** | [do uzupełnienia] | **nazwisko:** | [do uzupełnienia] |
| **telefon:** | [do uzupełnienia] | **e-mail:** | [do uzupełnienia] |

### Rodzaj *zadania* (zaznaczyć właściwe):

**1) dofinansowanie trwałej zmiany systemu ogrzewania na jeden z systemów nisko   
lub zeroemisyjnych w ramach programu gminnego,**

**2) dofinansowanie kosztów koniecznych do poniesienia przy przystąpieniu do programu polegającego na poprawie efektywności energetycznej budynków w ramach przedsięwzięć niskoemisyjnych na rzecz najmniej zamożnych gospodarstw domowych w budynkach mieszkalnych jednorodzinnych, w tym w szczególności tych, których członkami są osoby mające prawo do korzystania ze świadczeń pieniężnych na podstawie ustawy z dnia 12 marca 2004 r.   
o pomocy społecznej, o którym mowa w art. 11b ust. 1 ustawy z dnia 21 listopada 2008 r.   
o wspieraniu termomodernizacji i remontów oraz o centralnej ewidencji emisyjności budynków.**

## CZĘŚĆ MERYTORYCZNA

### Nazwa zadania

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zadania:** (należy podać syntetyczną nazwę zadania – maksymalnie do 10 wyrazów) | [do uzupełnienia] |  | |  |
| **Jednostka organizacyjna wnioskodawcy, która będzie realizowała zadanie (jeżeli dotyczy):** | |  | [do uzupełnienia] | |

### Opis *zadania* – zakres rzeczowy (należy przedstawić krótką charakterystykę zadania, w tym w szczególności wskazać rodzaj nośnika energii, systemu ogrzewania niskoemisyjnego lub odnawialnego źródła ciepła wraz z podstawowymi parametrami technicznymi, rodzaj wykonanych działań termomodernizacyjnych. Opis powinien zawierać wyszczególnione wszystkie działania planowane do wykonania w ramach zadania oraz szacunkową liczbę mieszkańców, którym zostanie przyznana dotacja)

………………………………..………………………………..………………………………..……………………………………………………………..………………………………..………………………………..……………………………………………………………..………………………………..………………………………..……………

### Gminny program dotacyjny (należy podać link do uchwały rady gminy lub załączyć projekt uchwały wraz z informacją o jej statusie) */jeżeli dotyczy*

………………………………..………………………………..………………………………..……………………………………………………………..………………………………..………………………………..……………………………………………………………..………………………………..………………………………..……………

### Regulamin, o którym mowa w §5 ust. 3 *regulaminu* (należy podać link do uchwały rady gminy lub załączyć projekt uchwały wraz z informacją o jej statusie) */jeżeli dotyczy*

………………………………..………………………………..………………………………..……………………………………………………………..………………………………..………………………………..……………………………………………………………..………………………………..………………………………..……………

1. **Doświadczenie w realizacji programów wsparcia finansowego dla mieszkańców, w szczególności   
   w zakresie ochrony powietrza** (należy wskazać jakie programy wsparcia były realizowane przez gminę   
   w okresie od 2020 r. wraz z podaniem linków do uchwał)

………………………………..………………………………..………………………………..………………………………………………………..………………………………..………………………………..……………………………………………………………..………………………………..………………………………..…………………

## CZĘŚĆ FINANSOWA

### Szacunkowy całkowity koszt realizacji *zadania*:

|  |  |
| --- | --- |
| **Szacunkowy całkowity koszt realizacji *zadania*** | [do uzupełnienia] |
| w tym koszty kwalifikowalne | [do uzupełnienia] |

### Proponowany montaż finansowy *kosztów* *kwalifikowalnych* realizacji *zadania*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj wydatków** | **Koszty kwalifikowalne**  **[zł]** |
| 1. | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] |
| 2. | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] |
| [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] | [do uzupełnienia] |
|  | **RAZEM:** | [do uzupełnienia] |

### Deklarowany minimalny udział własny w *kosztach* *kwalifikowalnych* realizowanego *zadania*:

|  |
| --- |
| [do uzupełnienia] **zł**  **co stanowi,** [do uzupełnienia] **%** |

(kwota w pełnych złotych, a wartość procentowa do dwóch miejsc po przecinku)

(kwota słownie:………………………………………………………….…..……..zł)

### Wnioskowana *pomoc* *finansowa* z budżetu Województwa Świętokrzyskiego:

|  |
| --- |
| [do uzupełnienia] **zł**  **co stanowi,** [do uzupełnienia] **%** |

(kwota w pełnych złotych, a wartość procentowa do dwóch miejsc po przecinku)

(kwota słownie: ……………………………………………………….…..……..zł)

### Nazwa banku oraz numer konta bankowego, na który zostanie przyjęta *pomoc* *finansowa* ze środków własnych budżetu Województwa Świętokrzyskiego:

**Nazwa banku:** [do uzupełnienia]

**Nr konta bankowego:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  |

## **Klasyfikacja budżetowa przyjęcia przez *wnioskodawcę pomocy finansowej* ze środków własnych budżetu Województwa Świętokrzyskiego (dział, rozdział, paragraf):**

## **Dział 900, Rozdział 90005, § 2710 / 6300**

## **Uwaga:**

## ***Wnioskodawca*** może zaproponować dla przyznawanej mu pomocy finansowej ze środków własnych budżetu Województwa Świętokrzyskiego przeznaczonej na dofinansowanie zadania tylko jedną klasyfikację budżetową poprzez wybranie spośród dwóch, tj.: § 2710 lub § 6300, przy czym **§ 2710** – jest przeznaczony dla zadania o charakterze **bieżącym**, a **§ 6300** – jest przeznaczony dla zadania o charakterze **inwestycyjnym**.

## **DEKLARACJE I OŚWIADCZENIA**

**Oświadczam, że:**

1. składając *wniosek* na realizację *zadania,* zobowiązuję się do pokrycia z własnych środków wymaganego wkładu własnego zgodnie z warunkami określonymi w *regulaminie*;
2. środki finansowe, z których zostanie pokryty wkład własny nie pochodzą z innych środków Samorządu Województwa Świętokrzyskiego lub środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi innych środków pochodzących ze źródeł zagranicznych, o których mowa w art. 5 ust. 1 pkt 2, 2a i pkt 3 oraz ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;
3. wszystkie dane zawarte w niniejszym *wniosku* są zgodne ze stanem faktycznym.

**………………………………….……… …………..……………………………….**

Wnioskodawca Skarbnik Wnioskodawcy

*Podpisano elektronicznie Podpisano elektronicznie*

## **ZAŁĄCZNIKI**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wyszczególnienie** | **TAK** | **NIE** |
| 1. | Inne niż wymienione w części I pkt 3-5 (wymienić jakie) |  |  |

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)