Załącznik nr 2 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 prowadzenia kontroli przestrzegania przepisów ograniczających używanie paliw lub urządzeń do celów grzewczych oraz zakazu spalania odpadów

#  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] |

## CZĘŚĆ MERYTORYCZNA

### Nazwa i miejsce realizacji *zadania*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa zadania****(nie więcej niż 10 wyrazów)** | [do uzupełnienia] |  |  |
|  | **Miejsce realizacji zadania:** |  |  |
| **województwo** | [do uzupełnienia] | **powiat** | [do uzupełnienia] |
| **gmina** | [do uzupełnienia] | **miejscowość** | [do uzupełnienia] |
| **Jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej, która będzie realizowała zadanie (jeżeli dotyczy):** |  | [do uzupełnienia] |

### Opis *zadania* – zakres rzeczowy (należy przedstawić krótką charakterystykę zadania, w tym np. podstawowe parametry techniczne, przeznaczenie, parametry użytkowe. Opis powinien zawierać wyszczególnione wszystkie działania planowane do wykonania w ramach zadania oraz wskazanie czy zadanie zostanie wykonane siłami własnymi *wnioskodawcy* czy przez podmiot zewnętrzny)

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

### Prowadzone działania w zakresie ochrony powietrza w okresie od 01.09.2020 r. do 31.12.2023 r. [[2]](#footnote-3) (należy wskazać i opisać jakie działania w zakresie ochrony powietrza przeprowadzono w gminie we wskazanym okresie, np. organizacja akcji edukacyjno-informacyjnych dla mieszkańców, programy na dofinansowanie wymiany kotłów lub instalacji OZE, realizacja działań naprawczych wynikających z programów ochrony powietrza, kontrole przestrzegania przepisów uchwały antysmogowej, itp.)

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

## 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 [[3]](#footnote-4)**

**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.**

## **SZACOWANIE *KOSZTÓW* *KWALIFIKOWALNYCH* *ZADANIA***

|  |  |
| --- | --- |
| **Wartość brutto/netto[[4]](#footnote-5) oferty nr 1** | [do uzupełnienia] zł |
| **Wartość brutto/netto oferty nr 2** | [do uzupełnienia] zł |
| **Wartość brutto/netto oferty nr 3** | [do uzupełnienia] zł |
| **Oszacowana wartość zadania** | [do uzupełnienia] zł |
| **Uzasadnienie szacowania kosztów kwalifikowalnych zadania** (należy wskazać, czym wnioskodawca kierował się przy oszacowaniu kosztów kwalifikowalnych zadania): | [do uzupełnienia] |

Uwaga:

Wycena *kosztów* *kwalifikowalnych* *zadania* może nastąpić na podstawie: ofert otrzymanych od wykonawców w zapytaniu ofertowym, prośby o wycenę, cenników/katalogów przedsiębiorców, cen poszczególnych towarów w sklepach internetowych itp.
Nie ma konieczności przesyłać dokumentów. Jako potwierdzenie szacowania wypełnia się tyko powyższą tabelę.

## 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 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. *wnioskodawca* **nie ma możliwości/ma możliwość[[5]](#footnote-6)** odzyskania kosztu podatku VAT ujętego
w kategorii wydatków kwalifikowalnych zadania;
4. w przypadku powstania okoliczności umożliwiających odzyskanie przez *wnioskodawcę* podatku VAT, zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania o tym Województwo Świętokrzyskie[[6]](#footnote-7);
5. zadanie zostanie zrealizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych;
6. wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

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

Wnioskodawca Skarbnik Wnioskodawcy

*Podpisano elektronicznie Podpisano elektronicznie*

1. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
2. można również wskazać działanie rozpoczęte przed 01.09.2020 r., a zakończone do 31.12.2023 r. oraz rozpoczęte w okresie
od 01.09.2020 r. do 31.12.2023 r. i będące w trakcie realizacji [↑](#footnote-ref-3)
3. niepotrzebne usunąć/skreślić [↑](#footnote-ref-4)
4. kwota netto tylko w przypadku, gdy *wnioskodawca* ma możliwość odzyskania kosztu podatku VAT, traktowanego wówczas jako wydatek niekwalifikowalny zadania (nieodpowiednie skreślić) [↑](#footnote-ref-5)
5. nieodpowiednie skreślić [↑](#footnote-ref-6)
6. w przypadku, gdy *wnioskodawca* oświadczy, że ma możliwość odzyskania podatku VAT ujętego w kategorii wydatków kwalifikowalnych zadania (pkt 3) całe zdanie w pkt 4 należy skreślić [↑](#footnote-ref-7)