

Załącznik nr 1

Do Regulaminu na udzielenia wsparcia   
 na modernizację budynków jednorodzinnych

Nr wniosku:…………………………

Data złożenia wniosku:……………..

**ZGŁOSZENIE**

**PRZYZNANIE GRANTU W RAMACH NABORU 2.15**

**Termomodernizacja budynków jednorodzinnych w gminie Bobolice**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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? |  |  |  | Jaki dokument potwierdza prawo  do dysponowania nieruchomością,  w której nastąpi zmiana systemu ogrzewania? |  |  |
|  | Czy lokal /budynek jest lokalem /budynkiem mieszkalnym? | | |  | | | |
|  | Rodzaj obecnie stosowanego paliwa na cele ogrzewania lub ogrzewania i przygotowania ciepłej wody użytkowej. | | |  |  |  | |
|  |  |  | |  |  |  | |
| Data montażu obecnie używanego źródła ciepła. | | | |  |  |  | |
|  | | | |  |  |  | |
|  | Czy dla budynku wykonano audyt energetyczny? | | |  |  |  | |
|  |  |  | |  |  |  | |
|  | Data sporządzenia audytu energetycznego  (jeśli wystawiono). | | |  |  |  | |
|  |  |  | |  |  |  | |
|  | Poziom zapotrzebowania budynku na energię zgodnie z wybranym wariantem modernizacji energetycznej (w kWh/m2 na rok). | | |  |  |  | |
|  |  |  | |  |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Informacje o nowym źródle ciepła | | | |
|  | Rodzaj planowanego źródła ciepła  (np. podłączenie do sieci ciepłowniczej, ogrzewanie gazowe, ogrzewanie elektryczne).  gazowe, ogrzewanie elektryczne) |  |  |
| Uzasadnienie wyboru nowego źródła ciepła. | | |  |
|  | | |  |
| Czy nowe źródło ciepła będzie spełniało normy dla ekoprojektu obowiązujące od 1 stycznia 2020 r.? | |  |  |
|  | Czy Wnioskodawca zamierza zlikwidować dotychczasowe źródło ciepła (kocioł lub piec węglowy)? |  |  |
|  | 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 Regulaminie  § 2 , p.10). |  |  |
|  | Informacja z Zakładu Gazowniczego  o możliwości podłączenia do sieci (zgodnie  z hierarchią wskazaną w Regulaminie  § 2 , p.10). |  |  |
|  | Dokument potwierdzający prawo do dysponowania nieruchomością od momentu złożenia zgłoszenia o przyznania grantu do zakończenia okresu trwałości, tj, 5 lat, licząc  od daty złożenia rozliczenia. |  |  |
| Zgoda właściciela lokalu (jeśli dotyczy) (Zgodnie  z SOOP - zad. 2.15 - poz. 9). | |  |  |
| Dokument potwierdzający posiadanie pozwolenia na użytkowanie / dokonania zawiadomienia o zakończeniu budowy \* (jeśli dotyczy) | | |  |

~~Zamierzam ubiegać się o zaliczkę na realizację zadania objętego zgłoszeniem:~~

~~TAK / NIE\*~~

Oświadczam, że nie uzyskałem/łam i nie będę się ubiegał/a o dofinansowanie na ten sam cel objęty zgłoszeniem w ramach PA (w tym działania 2.14 Poprawa jakości powietrza - Zachodniopomorski Program Antysmogowy Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014 -2020 oraz Program Czyste Powietrze).

\* niepotrzebne skreślić

data i czytelny podpis