

**ZARZĄDZENIE NR 194/2018
PREZYDENTA MIASTA SKARŻYSKA-KAMIENNEJ**

z dnia 20 czerwca 2018 r.

**w sprawie zmiany Zarządzenia Prezydenta Miasta Nr 144/2016 z dnia 01.06.2016 r.
w sprawie: ogłoszenia naboru wniosków o udzielenie dotacji celowej na zadanie realizowane w ramach
Programu Ograniczenia Niskiej Emisji na terenie miasta Skarżysko-Kamienna.**

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2018 r., poz. 994 t.j. z późn. zm.), §18 ust. 1 Regulaminu Organizacyjnego Urzędu Miasta Skarżyska-Kamiennej stanowiącego załącznik do zarządzenia nr 54/2015 Prezydenta Miasta Skarżyska-Kamiennej z dnia 25 lutego 2015 r. w sprawie: Regulaminu Organizacyjnego Urzędu Miasta w Skarżysku-Kamiennej oraz §5 ust. 1 i 2 uchwały Nr XXIV/37/2016 Rady Miasta Skarżyska-Kamiennej z dnia 28 kwietnia 2016 r. w sprawie określenia zasad udzielania dotacji celowej na realizację Programu Ograniczenia Niskiej Emisji na terenie miasta Skarżysko-Kamienna (Dz. Urz. Województwa Świętokrzyskiego z dnia 6 maja 2016 r., poz. 1493), zarządzam co następuje:

§ 1. Zmienia się wzór:

- a) wniosku o udzielenie dotacji celowej związanej z realizacją Programu Ograniczenia Niskiej Emisji na terenie miasta Skarżysko-Kamienna stanowiący załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 144/2016 Prezydenta Miasta Skarżyska-Kamiennej z dnia 01.06.2016 r.,
- b) oświadczenia o posiadanym prawie do dysponowania nieruchomością w celu realizacji Programu Ograniczenia Niskiej Emisji na terenie miasta Skarżysko-Kamienna stanowiący załącznik Nr 3 do Zarządzenia Nr 144/2016 Prezydenta Miasta Skarżyska-Kamiennej z dnia 01.06.2016 r.,
- c) wniosku o rozliczenie dotacji celowej związanej z realizacją Programu Ograniczenia Niskiej Emisji na terenie miasta Skarżysko-Kamienna stanowiący załącznik Nr 6 do Zarządzenia Nr 144/2016 Prezydenta Miasta Skarżyska-Kamiennej z dnia 01.06.2016 r.,

§ 2. Wykonanie zarządzenia powierzam Naczelnikowi Wydziału Gospodarki Komunalnej i Ochrony Środowiska.

§ 3. Wzory wniosków i oświadczenia stanowią integralną część zarządzenia.

§ 4. Pozostałe zapisy Zarządzenia Prezydenta Miasta Nr 144/2016 z dnia 01.06.2016 r. i załączniki Nr 1, 4, 5 nie ulegają zmianie.

§ 5. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Prezydent Miasta Skarżyska-
Kamiennej

PREZYDENT MIASTA

Konrad Krönig
Konrad Krönig

Inspektor
mgr inż. Tomasz Karczewski

Kierownik Referatu
Gospodarki Odpadami i Ochrony
Środowiska
Michał Szuster

NACZELNIK WYDZIAŁU
Gospodarki Komunalnej
i Ochrony Środowiska
Marek Chojnacki

Olimpia Tomaszewska-Kita
KL-K-918

Urząd Miasta Skarżysko-Kamienna
ul. Sikorskiego 18
26-110 Skarżysko-Kamienna

WNIOSEK

**o udzielenie dotacji celowej związanej z realizacją Programu Ograniczenia Niskiej
Emisji na terenie miasta Skarżysko-Kamienna**

1. DANE WNIOSKODAWCY

Imię i nazwisko.....
Seria i nr dowodu osobistego.....PESEL.....
Adres zamieszkania.....
Adres do korespondencji *(wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania)*
.....
Nr telefonu.....

2. CHARAKTERYSTYKA PLANOWANEGO ZADANIA *(proszę zaznaczyć właściwe)*

- a) trwała likwidacja systemu ogrzewania opartego na paliwie stałym i jego zamiana na **podłączenie do miejskiej sieci ciepłowniczej**
b) trwała likwidacja systemu ogrzewania opartego na paliwie stałym i jego zamiana na **ogrzewanie gazowe**
c) trwała likwidacja systemu ogrzewania opartego na paliwie stałym i jego zamiana na **ogrzewanie elektryczne**
d) trwała likwidacja systemu ogrzewania opartego na paliwie stałym i jego zamiana na **ogrzewanie olejowe**

Obecnie funkcjonujące źródło ciepła na paliwo stałe:

Rodzaj.....
Rok produkcji.....
Paliwo.....
Ilość paliwa stałego zużytego w ostatnim sezonie grzewczym *(t, m³)*.....
Moc pieca *(kW)*.....

Planowane do montażu źródło ciepła:

Rodzaj¹.....
Paliwo¹.....
Moc pieca *(kW)*¹.....

3. POZOSTAŁE DANE DOTYCZĄCE ZADANIA:

Adres budynku/lokalu², w którym planowane jest wykonanie zadania

Planowany termin zakończenia zadania

Planowana wysokość kosztów realizacji zadania (zł)

4. ZAŁĄCZNIKI:

- Oświadczenie o posiadaniu prawa do dysponowania nieruchomością w celu realizacji Programu Ograniczenia Niskiej Emisji wraz z dokumentem potwierdzającym to prawo (*wzór stanowi załącznik nr 3 do Zarządzenia Nr 144/2016 Prezydenta Miasta Skarżyska-Kamiennej z dnia 1 czerwca 2016 r.*).

5. OŚWIADCZAMY/ŹE:

- Wszelkie dane, które zostały zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym. Przyjmuję/jemy także do wiadomości, iż podanie danych osobowych we wniosku jest dobrowolne, jednak niezbędne dla jego ważności. Dane będą przetwarzane (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2018 r., poz.1000 t.j.) przez administratora danych - Prezydenta Miasta Skarżyska-Kamiennej z siedzibą w Skarżysku-Kamiennej przy ul. Sikorskiego 18, w celu procedowania wniosku. Przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych oraz ich poprawienia.
Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: inspektor@um.skarzysko.pl lub **CORE Consulting Sp. z o.o., ul. Z. Krasieńskiego 16, 60-830 Poznań**. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne są w biurze podawczym oraz na www.bip.skarzysko.pl.
- Wyrażam zgodę na przeprowadzenie oględzin w miejscu planowanej realizacji zadania przed podpisaniem umowy oraz oględzin wykonania i funkcjonowania zadania po zakończeniu jego realizacji pod kątem jego zgodności z umową.
- Zapoznałam(em) się z Regulaminem dofinansowania ze środków budżetu Gminy Skarżysko-Kamienna inwestycji realizowanych w ramach *Programu Ograniczenia Niskiej Emisji na terenie miasta Skarżysko-Kamienna* i zobowiązuje się do jego przestrzegania.
- Budynek/lokal² jest użytkowany zgodnie z przepisami *ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz. U. z 2017 r. poz. 1332 t.j. z późn. zm.)*.
- Wnioskowana przeze mnie dotacja nie jest objęta przepisami dotyczącymi pomocy publicznej.
- W przypadku zmiany stanu prawnego nieruchomości w trakcie realizacji umowy o udzielenie dotacji celowej objętej niniejszym wnioskiem, o powyższym fakcie niezwłocznie poinformuję Urząd Miasta Skarżysko-Kamienna.
- Nowe źródło ciepła dofinansowane w ramach niniejszego wniosku będzie jedynym głównym źródłem ciepła budynku/lokalu² użytkowanym przez okres minimum 5 lat od dnia wypłaty dotacji.
- Kwota VAT finansowana z dotacji nie będzie odliczana w rozliczeniach z Urzędem Skarbowym.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis)

¹ nie wypełniać w przypadku podłączenia do miejskiej sieci ciepłowniczej

² niepotrzebne skreślić

.....
Imię i nazwisko

.....
PESEL

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

o posiadanym prawie do dysponowania nieruchomością w celu realizacji Programu Ograniczenia Niskiej Emisji na terenie miasta Skarżysko-Kamienna

oświadczam, że posiadam prawo do dysponowania nieruchomością w celu realizacji Programu Ograniczenia Niskiej Emisji, wynikające z tytułu:

1. własności*,
2. współwłasności*
(imię, nazwisko, adres zamieszkania współwłaścicieli)
3. użytkowania wieczystego*
(należy wskazać właściciela nieruchomości)
4. trwałego zarządu*
(należy wskazać właściciela nieruchomości)
5. ograniczonego prawa rzeczowego*
(należy wskazać właściciela nieruchomości)
6. stosunku zobowiązaniowego (najmu/dzierżawy)*, przewidującego uprawnienia do wykonania zadania (okres na jaki został zawarty)*
(należy wskazać właściciela nieruchomości)

oraz zgodę właścicieli, na wykonanie zadania określonego we wniosku o dotację. Prawo do dysponowania nieruchomością wynika z następujących dokumentów (należy wskazać oraz dostarczyć do wglądu oryginał dokumentu, z którego wynika tytuł prawny do dysponowania nieruchomością):

.....

.....

Oświadczam/y, że wszelkie dane, które zostały zawarte w niniejszym oświadczeniu są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym. Przyjmuję/jemy także do wiadomości, iż podanie danych osobowych w oświadczeniu jest dobrowolne, jednak niezbędne dla jego ważności. Dane będą przetwarzane (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2018 r., poz.1000 t.j.) przez administratora danych - Prezydenta Miasta Skarżyska-Kamiennej z siedzibą w Skarżysku-Kamiennej przy ul. Sikorskiego 18, w celu procedowania wniosku. Przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych oraz ich poprawienia.

Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: inspektor@um.skarzysko.pl lub **CORE Consulting Sp. z o.o., ul. Z. Krasieńskiego 16, 60-830 Poznań**. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne są w biurze podawczym oraz na www.bip.skarzysko.pl.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis)

Załącznik Nr 6 do Zarządzenia Nr 144/2016
Prezydenta Miasta Skarżyska-Kamiennej
z dnia 1 czerwca 2016 r.

Urząd Miasta Skarżysko-Kamienna
ul. Sikorskiego 18
26-110 Skarżysko-Kamienna

WNIOSEK O ROZLICZENIE DOTACJI

**celowej związanej z realizacją Programu Ograniczenia Niskiej Emisji na terenie miasta
Skarżysko-Kamienna**

*(Nie później niż w terminie 7 dni od daty zakończenia zadania Wnioskodawca przedkłada w Urzędzie Miasta w Skarżysku
-Kamiennej wniosek o rozliczenie dotacji wraz z dokumentami potwierdzającymi w szczególności wykonanie zadania
i poniesienie kosztów kwalifikowanych zrealizowanego zadania - §4 ust. 1 umowy)*

Imię i nazwisko Wnioskodawcy.....

Data zawarcia umowy z Gminą Skarżysko-Kamienna.....

Nr umowy zawartej z Gminą Skarżysko-Kamienna.....

**1. NR RACHUNKU BANKOWEGO WNIOSKODAWCY, NA KTÓRE MA
NASTĄPIĆ PRZEKAZANIE DOTACJI:**

.....

2. CHARAKTERYSTYKA ZREALIZOWANEGO ZADANIA (proszę zaznaczyć właściwe)

- a) trwała likwidacja systemu ogrzewania opartego na paliwie stałym i jego zamiana na **podłączenie do miejskiej sieci ciepłowniczej**
- b) trwała likwidacja systemu ogrzewania opartego na paliwie stałym i jego zamiana na **ogrzewanie gazowe**
- c) trwała likwidacja systemu ogrzewania opartego na paliwie stałym i jego zamiana na **ogrzewanie elektryczne**
- d) trwała likwidacja systemu ogrzewania opartego na paliwie stałym i jego zamiana na **ogrzewanie olejowe**

Liczba trwale zlikwidowanych kotłów (pieców).....

Moc (kW) zlikwidowanych kotłów (pieców).....

Rodzaj paliwa wykorzystywanego w zlikwidowanych kotłach (piecach).....

Moc (kW) zainstalowanego kotła (pieca).....

3. **PONIESIONE KOSZTY REALIZACJI ZADANIA OGÓLEM**

.....zł.
(słownie)

4. **TERMIN REALIZACJI ZADANIA:**

Data rozpoczęcia zadania (dzień, miesiąc, rok)

Data zakończenia zadania (dzień, miesiąc, rok)

5. **WYKAZ WYMAGANYCH ZAŁĄCZNIKÓW**

1. Kopie faktur/rachunków wraz z oryginałami do wglądu

Lp.	Nr faktury / rachunku	Kwota faktury / rachunku (zł)	Kwota kwalifikowana (zł)	Kwota niekwalifikowana (zł)	Data wystawienia	Data zapłaty wg dowodu zapłaty	Wystawiający fakturę
Razem					-----		

2. Dowody zapłaty za faktur/rachunków.....

.....

6. **INNE DOKUMENTY:**

.....
.....

Oświadczam/y, że wszelkie dane, które zostały zawarte w niniejszym wniosku są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym. Przyjmuję/jemy także do wiadomości, iż podanie danych osobowych we wniosku jest dobrowolne, jednak niezbędne dla jego ważności. Dane będą przetwarzane (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2018 r., poz.1000 t.j.) przez administratora danych - Prezydenta Miasta Skarżyska-Kamiennej z siedzibą w Skarżysku-Kamiennej przy ul. Sikorskiego 18, w celu procedowania wniosku. Przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych oraz ich poprawienia.

Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: inspektor@um.skarzysko.pl lub **CORE Consulting Sp. z o.o., ul. Z. Krasińskiego 16, 60-830 Poznań**. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne są w biurze podawczym oraz na www.bip.skarzysko.pl.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Wnioskodawcy)