

**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 (prosze 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 OGÓŁEM

.....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:

.....
.....

.....
(*miejsowość, data*)

.....
(*podpis Wnioskodawcy*)