

<b>WNIOSEK ROZLICZENIA DOTACJI</b>						
na wymianę starych źródeł ciepła na nowe proekologiczne na terenie Miasta Myszkowa						
<b>DANE WNIOSKUJĄCEGO</b>						
Data zawarcia umowy		Numer umowy				
Imię i nazwisko						
PESEL						
<b>LOKALIZACJA WYKONANEJ INWESTYCJI</b>						
Ulica						
Numer domu						
Miasto		Kod pocztowy				
Czy w nieruchomości prowadzona jest działalność gospodarcza			(TAK/NIE)			
Czy otrzymano dotację w programie Czyste Powietrze z WFOŚiGW (jeśli tak, należy załączyć dokument potwierdzający wysokość otrzymanej dotacji)			(TAK/NIE)			
<b>CHARAKTERYSTYKA WYKONANEJ INWESTYCJI</b>						
Moc zainstalowanego ogrzewania		Rodzaj zainstalowanego ogrzewania:				
<input type="checkbox"/> Ogrzewanie gazowe			<input type="checkbox"/> Odnawialne źródła ciepła (biomasa)			
<input type="checkbox"/> Ciepło sieciowe			<input type="checkbox"/> Odnawialne źródła energii (pompa ciepła)			
<b>KOSZTY KWALIFIKOWANE PONIESIONE NA WYKONANIE INWESTYCJI</b>						
Wartość netto [zł]		Wartość brutto [zł]		Wartość podatku VAT [zł]		
Szczegółowe zestawienie kwalifikowanych kosztów inwestycji:						
Lp.	Pozycja	Koszty jednostkowe				Maksymalny limit ustalony przez Gminę (jeśli dotyczy)
		j.m.	Koszty materiałów	Koszt robocizny	Razem	
1						
2						
...						
...						
...						
<b>TERMIN REALIZACJI INWESTYCJI</b>						
Data rozpoczęcia realizacji inwestycji [d/m/r]						
Data zakończenia realizacji inwestycji [d/m/r]						
<b>WYKAZ DOKUMENTÓW WYMAGANYCH PRZY SKŁADANIU ROZLICZENIA</b>						
Protokół likwidacji starego pieca/kotła/paleniska	Numer dokumentu	Data wystawienia [d/m/r]	Wystawiony przez			
1						
2						
...						

Faktura VAT/rachunek wraz z potwierdzeniem płatności		Numer dokumentu	Data wystawienia [d/m/r]	Wystawiony przez
1				
2				
...				
Zaświadczenie (np. obowiązkowa opinia kominiarska w przypadku ogrzewania gazowego)		Numer dokumentu	Data wystawienia [d/m/r]	Zatwierdzony przez
1				
2				
...				
Inne dokumenty				
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Data wypełnienia formularza  
[dd/mm/rrrr]

Podpis wnioskującego

Data weryfikacji formularza  
[dd/mm/rrrr]

Podpis osoby weryfikującej formularz