|  |  |
| --- | --- |
| Znak sprawy: OŚG.3153. |  |
| **WNIOSEK** **o udzielenie dofinansowania ze środków budżetu Gminy Kleszczów do kosztów termomodernizacjiw budynkach mieszkalnych położonych na terenie Gminy Kleszczów** |

|  |
| --- |
| 1. **DANE OGÓLNE WNIOSKODAWCY**
 |
| **Imię i nazwisko**  |  |
| **Pesel** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adres zamieszkania**  |  |
| **Telefon kontaktowy** |  | **E-mail** |  |
| **Numer rachunku bankowego Wnioskodawcy:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **Adres budynku objętego wnioskiem** |  |
| **Numer działki** |  | **Nazwa Obrębu** |  |
| **Powierzchnia użytkowa budynku** | **m2** | **Ilość zamieszkiwanych kondygnacji budynku** |  |
| **Rok oddania budynku do użytkowania / zakończenia budowy** |  |
| **Obecny rodzaj ogrzewania budynku** |  |
| **Czy w budynku mieszkalnym, objętym dofinansowaniem jest prowadzona działalność gospodarcza?** | * **TAK**
 | * **NIE**
 |
| **Powierzchnia budynku mieszkalnego wykorzystywana do działalności gospodarczej** | **m2** |
| 1. **DANE DOTYCZĄCE TERMOMODERNIZACJI**
 |
| **Deklarowany do realizacji wariant zgodny z audytem przedrealizacyjnym** |  | **Zgodna z wariantem deklarowana procentowa oszczędność zapotrzebowania na energię wynosi** |  |
| **Koszty kwalifikowane zgodne z deklarowanym do realizacji wariantem (w zł)** |  |
| **Wnioskowana kwota dofinansowania (w zł)** *Obliczona zgodnie z Regulaminem dofinansowania ze środków budżetu Gminy Kleszczów do kosztów termomodernizacji w budynkach mieszkalnych położonych na terenie Gminy Kleszczów*. |  |

**OSTATECZNY TERMIN ZAKOŃCZENIA INWESTYCJI –**

**31 PAŹDZIERNIKA BIEŻĄCEGO ROKU**

**Oświadczenia:**

1. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję Regulamin dofinansowania ze środków budżetu Gminy Kleszczów do kosztów termomodernizacji w budynkach mieszkalnych położonych na terenie Gminy Kleszczów, stanowiący załącznik do uchwały XLV/453/2018 Rady Gminy Kleszczów z dnia 27 czerwca 2018r. z późn.zm. w sprawie ustalenia zasad dofinansowania ze środków budżetu Gminy Kleszczów do kosztów termomodernizacji w budynkach mieszkalnych położonych na terenie Gminy Kleszczów.
2. Oświadczam, iż w ramach realizowanego projektu nie wystąpi podwójne finansowanie wydatków tzn. refundowanie całkowite lub częściowe wydatków dwa razy ze środków publicznych - wspólnotowych lub krajowych.
3. Oświadczam, że został sporządzony przedrealizacyjny audyt energetyczny budynku zgodnie z Regulaminem dofinansowania ze środków budżetu Gminy Kleszczów do kosztów termomodernizacji w budynkach mieszkalnych położonych na terenie Gminy Kleszczów.
4. Oświadczam, że budynek, w którym będzie realizowane przedsięwzięcie jest budynkiem mieszkalnym oddanym do użytkowania od minimum 5 lat przed dniem złożenia wniosku oraz aktualnie zamieszkiwanym.
5. W przypadku, gdy w budynku istnieją nieekologiczne piece np. węglowe nie spełniające 5 klasy wg normy PN – EN 303 – 5:2012 oświadczam, że zostaną one wymienione najpóźniej do dnia zakończenia prac termomodernizacyjnych.
6. W przypadku budynku, którego pokrycie dachowe zawiera azbest oświadczam, że zostanie ono wymienione najpóźniej w trakcie wykonywania prac termomodernizacyjnych.
7. Oświadczam, że prace w ramach przedsięwzięcia będą prowadzone zgodnie z Prawem budowlanym i Ustawą o ochronie przyrody, w szczególności zobowiązuje się do uzyskania wymaganych prawem decyzji lub zgłoszenia robót budowlanych (jeśli jest to wymagane prawem budowlanym).
8. Oświadczam, że budynek objęty dofinansowaniem nie jest wykorzystywany sezonowo (np. domek letniskowy, altana), zabudową gospodarczą, wolnostojącym garażem oraz innym budynkiem niebędącym budynkiem mieszkalnym w rozumieniu Ustawy z dnia 7 lipca 1994r. Prawo budowlane (Dz. U. z 2021 r. poz. 2351 z późn.zm).

***Potwierdzam prawdziwość danych i informacji podanych we wniosku.***

***Jestem świadomy, że złożenie we wniosku nieprawdziwych informacji lub oświadczeń skutkować może koniecznością zwrotu dotacji po ujawnieniu nieprawidłowości.***

|  |
| --- |
|  |
| **Data i podpis Wnioskodawcy**  |

**Do wniosku należy dołączyć:**

1. Oświadczenie o dysponowanym tytule prawnym do nieruchomości położonej na terenie Gminy Kleszczów – Załącznik nr 1 do wniosku;
2. W przypadku gdy wnioskodawca nie jest właścicielem nieruchomości wymagana jest pisemna zgoda właściciela budynku/lokalu na realizację prac objętych wnioskiem bądź pełnomocnictwo udzielone przez właściciela nieruchomości;
3. Zgodę na udostępnienie danych dotyczących zaległości podatkowych – Załącznik nr 2 do wniosku.
4. \*\*\* W przypadku gdy wnioskodawca nie jest właścicielem nieruchomości wymagane jest pisemne pełnomocnictwo – Załącznik nr 3 udzielone przez właściciela nieruchomości.

Załącznik nr 1 do wniosku o udzielenie dofinansowania ze środków budżetu Gminy Kleszczów do kosztów termomodernizacji w budynkach mieszkalnych położonych na terenie Gminy Kleszczów

**OŚWIADCZENIE O POSIADANYM TYTULE PRAWNYM DO NIERUCHOMOŚCI**

**Ja niżej podpisany/a:**

|  |
| --- |
|  |
| (imię i nazwisko lub nazwa wnioskodawcy) |
| PESEL: |  | (osoby fizyczne) |
| REGON: |  | NIP: |  | (firma, osoba prawna) |
|

|  |  |
| --- | --- |
| zamieszkały/a |  |

 |
| (adres wnioskodawcy) |
| oświadczam, że posiadam tytuł prawny: |
|[ ]  własność / współwłasność |
|[ ]  inne: |  |
| do nieruchomości |  |
|  | (adres) |
| oznaczonej w ewidencji gruntów i  budynków jako: |
| działka/i nr |  |
| w obrębie ewidencyjnym (nazwa obrębu) |  |
|  |  |  |
| (miejscowość, data) |  | (podpis Wnioskodawcy) |

|  |
| --- |
| Oświadczam, że posiadam zgodę wszystkich współwłaścicieli budynku na otrzymanie dofinansowania ze środków budżetu Gminy Kleszczów do kosztów termomodernizacji w budynkach mieszkalnych położonych na terenie Gminy Kleszczów. |
|  |  |  |
| (miejscowość, data) |  | (podpis Wnioskodawcy) |

Załącznik nr 2 do wniosku o udzielenie dofinansowania ze środków budżetu Gminy Kleszczów do kosztów termomodernizacji w budynkach mieszkalnych położonych na terenie Gminy Kleszczów

|  |
| --- |
|  |
| Miejscowość i data |
|  |
| Imię i nazwisko |
|  |
|  |
| Adres |

**Urząd Gminy w Kleszczowie**

**Referat Podatków i Opłat Lokalnych**

Proszę o udostępnienie moich danych dotyczących zaległości podatkowych „Komisji Oceny Wniosków ds. dofinansowania termomodernizacji budynków mieszkalnych” na potrzeby uzyskania dotacji ze środków budżetu Gminy Kleszczów do kosztów termomodernizacji w budynkach mieszkalnych położonych na terenie Gminy Kleszczów.

|  |
| --- |
|  |
| Podpis |