…………………………………………………..

(miejscowość i data)

………………………………………………….

(imię i nazwisko)

…………………………………………………

(adres zamieszkania)

………………………………………………….

………………………………………………….

**Burmistrz Miasta i Gminy Dobrzyca**

**ul. Rynek 14**

**63-330 Dobrzyca**

**Wniosek o wypłatę dotacji celowej z budżetu Gminy Dobrzyca na dofinansowanie kosztów wymiany źródeł ciepła.**

 Zgodnie z umową nr ……………. z dnia …………………. przedkładam/y rozliczenie końcowe wraz z następującymi załącznikami:

1. Kserokopie faktur VAT lub rachunków potwierdzających poniesione koszty inwestycji:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp.  | Nr faktury/rachunku  | Data faktury/rachunku  | Kwota netto | Kwota brutto  |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| Suma |  |  |

2. Protokół odbioru końcowego robót budowlanych lub oświadczenie uprawnionego instalatora o prawidłowości wykonania robót zgodnie z obowiązującymi przepisami i normami.

3. W przypadku kotłów na paliwo stałe \* – certyfikat wystawiony przez akredytowaną jednostkę badawczą stwierdzający spełnienie przez kocioł wszystkich parametrów związanych ze sprawnością urządzenia oraz emisją zanieczyszczeń do powietrza zgodnie z wymogami określonymi w uchwale Sejmiku Województwa Wielkopolskiego, o której mowa w art. 2 ust. 5 pkt 1 Regulaminu udzielania dotacji celowej.

4. Oświadczenie o zlikwidowaniu pieców/kotłowni węglowych, kominków.

5. Oświadczenie o rodzaju i mocy zainstalowanego ogrzewania oraz terminie zrealizowania przedsięwzięcia.

6. Zdjęcie nowego zamontowanego źródła ciepła z widoczną tabliczką informacyjną pochodzącą od producenta.

7. Protokół z wykonania przeglądu kominiarskiego po zamontowaniu nowego źródła ciepła- kopia

8. Inne:

…...……………………………………..……………………………………..…………………………

…………..……………….………………………..……………………………………..………………

……………………..…………………………….…..……………………………………..……………

……………………..…………………………….…..……………………………………..……………

……………………………………………….

(data, czytelny podpis wnioskodawcy/wnioskodawców)

\* skreślić, jeśli nie dotyczy.