Załącznik nr 10 do Regulaminu Projektu grantowego

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSEK O PŁATNOŚĆ**  w ramach projektu pn. „*Poprawa jakości powietrza poprzez zwiększenie udziału OZE w wytwarzaniu energii na terenie Gminy Czechowice-Dziedzice*” dofinansowanego ze środków Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 | | | | | | | | | | | | | |
| **DANE GRANTOBIORCY** | | | | | | | | | | | | | |
| Data zawarcia umowy | | | |  | | Numer umowy | |  | | | | | |
| Imię i Nazwisko | | | |  | | | | | | | | | |
| PESEL | | | |  | | | | | | | | | |
| Numer rachunku bankowego | | | |  | | | | | | | | | |
| **LOKALIZACJA WYKONANEJ INWESTYCJI** | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | | |  | | | | | | | | | |
| Numer domu | | | |  | | | | Numer lokalu | | |  | | |
| Miasto | | | |  | | | | Kod pocztowy | | |  | | |
| Czy w nieruchomości prowadzona jest działalność gospodarcza (TAK/NIE) | | | | | | | | | | |  | | |
| **INFORMACJA O NIERUCHOMOŚCI PRZED ZMIANĄ** | | | | | | | | | | | | | |
| Powierzchnia ogrzewana lokalu [m2] | | | |  | | | | | | | | | |
| Rodzaj i ilość roczna opału zużywana przed zmianą: | | | | | | | | | | | | | |
| węgla | | | | ………………………….. | | oleju | | | | | ………………………….. | | |
| inna | | | | ………………………….. | |  | | | | |  | | |
| Ilość zużywanej energii elektrycznej przed zmianą | | | | | | | | | | | …………………………..kWh | | |
| **CHARAKTERYSTYKA WYKONANEGO ZADANIA PO ZMIANIE** | | | | | | | | | | | | | |
| Moc zainstalowanego OZE | | | |  | | Rodzaj zainstalowanego OZE | | | |  | | | |
| Moc zainstalowanego OZE | | | |  | | Rodzaj zainstalowanego OZE | | | |  | | | |
| Moc zainstalowanego OZE | | | |  | | Rodzaj zainstalowanego OZE | | | |  | | | |
| **KOSZTY KWALIFIKOWANE PONIESIONE NA WYKONANIE ZADANIA** | | | | | | | | | | | | | |
| Wartość netto [zł] | |  | | | Wartość brutto [zł] | |  | | Wartość  podatku VAT  [zł] | | |  | |
| Szczegółowe zestawienie kwalifikowanych kosztów inwestycji: | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | Pozycja (szczegółowe pozycje określa Beneficjent projektu  grantowego) | | | Koszty jednostkowe | | | | | | | | Maksymalny limit ustalony przez Beneficjenta projektu grantowego (jeśli  dotyczy) | |
| j.m. | Koszty  materiałów | | Koszt robocizny | | Razem | | |
| 1 | instalacja fotowoltaiczna | | | szt. |  | |  | |  | | |  | |
| 2 | instalacja solarna (Kolektory słoneczne) | | | szt. |  | |  | |  | | |  | |
| 3 | pompa ciepła powietrzna do c.w.u. | | | szt. |  | |  | |  | | |  | |
| 4 | pompa ciepła powietrzna do c.o. wraz z c.w.u. | | | szt. |  | |  | |  | | |  | |
| 5 | pompa ciepła gruntowa do c.o. wraz z c.w.u. | | | szt. |  | |  | |  | | |  | |
| 6 | kocioł na biomasę (pellet) | | | szt. |  | |  | |  | | |  | |
| **TERMIN REALIZACJI ZADANIA** | | | | | | | | | | | | | |
| Data rozpoczęcia realizacji inwestycji [d/m/r] | | | | | | | | |  | | | | |
| Data zakończenia realizacji inwestycji [d/m/r] | | | | | | | | |  | | | |
| **WYKAZ DOKUMENTÓW3 WYMAGANYCH PRZY SKŁADANIU ROZLICZENIA** | | | | | | | | | | | | |
| Protokół odbioru  zatwierdzony przez Grantodawcę | | | Numer dokumentu | | | Data wystawienia [d/m/r] | | | Zatwierdzony przez | | | |
| 1 |  | |  | | |  | | |  | | | |
| 2 |  | |  | | |  | | |  | | | |
| … |  | |  | | |  | | |  | | | |
| Faktura VAT/rachunek wraz z potwierdzeniem  płatności | | | Numer dokumentu | | | Data wystawienia [d/m/r] | | | Zatwierdzony przez | | | |
| 1 |  | |  | | |  | | |  | | | |
| 2 |  | |  | | |  | | |  | | | |
| … |  | |  | | |  | | |  | | | |
| Oświadczenie dot. stopnia redukcji emisji pyłów zawieszonych/  gazów cieplarnianych | | | Numer dokumentu | | | Data wystawienia [d/m/r] | | | Zatwierdzony przez | | | |
| 1 |  | |  | | |  | | |  | | | |
| 2 |  | |  | | |  | | |  | | | |
| … |  | |  | | |  | | |  | | | |
| Załączniki | | | | | | | | | | | | |
| 1 |  | | | | | | | | | | | |
| 2 |  | | | | | | | | | | | |
| …. |  | | | | | | | | | | | |

# Data wypełnienia formularza [dd/mm/rrrr] Podpis Grantobiorcy

Data weryfikacji formularza Podpis osoby weryfikującej formularz

[dd/mm/rrrr]

3 Wykaz oryginałów lub urzędowo poświadczonych kopii dokumentów wymaganych przy składaniu rozliczenia, których złożenie jest wymagane wraz z niniejszym formularzem.