

**ROZLICZENIE DOTACJI CELOWEJ POD NAZWĄ „CZyste ciepło”  
NA DOFINANSOWANIE ZADAŃ SŁUŻĄCYCH LIKWIDACJI NISKIEJ EMISJI  
SZKODLIWYCH SUBSTANCJI I OCHRONIE POWIETRZA W 2020 ROKU**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |              |              |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|-----------|
| <b>ORGAN WŁAŚCIWY DO PRZYJĘCIA ROZLICZENIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |              |           |
| Burmistrz Miasta Złotowa<br>al. Piasta 1<br>77-400 Złotów                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |              |           |
| <b>DANE SKŁADAJĄCEGO ROZLICZENIE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |              |           |
| <b>DANE IDENTYFIKACYJNE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |              |              |           |
| Imię i nazwisko/Pełna nazwa <sup>1)*</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |              |           |
| Identyfikator: <sup>2)</sup>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |              |           |
| PESEL: _____ / NIP: _____ / REGON: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |              |              |           |
| Numer telefonu kontaktowego (podanie numeru telefonu jest dobrowolne w celu przyspieszenia kontaktu)<br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |              |           |
| <b>ADRES<sup>3)</sup></b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |              |           |
| <input type="checkbox"/> SIEDZIBY (w przypadku rozliczającego niebędącego osobą fizyczną)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |              |              |           |
| <input type="checkbox"/> ZAMIESZKANIA (w przypadku rozliczającego będącego osobą fizyczną)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |              |              |           |
| Kraj                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Ulica        | Nr domu      | Nr lokalu |
| Miejscowość                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Kod pocztowy | Pocztą       |           |
| <b>ADRES DO KORESPONDENCJI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |              |              |           |
| <b>UWAGA:</b> Pola należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do korespondencji jest inny niż adres siedziby/zamieszkania składającego rozliczenie                                                                                                                                                                                                                                                                             |              |              |           |
| Kraj                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Ulica        | Nr domu      | Nr lokalu |
| Miejscowość                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Kod pocztowy | Pocztą       |           |
| <b>DANE DOTYCZĄCE UMOWY O UDZIELENIU DOTACJI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |              |              |           |
| Data zawarcia umowy:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              | Numer umowy: |           |
| <b>INFORMACJE DOTYCZĄCE ZREALIZOWANEGO ZADANIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |              |              |           |
| <b>INFORMACJE DOTYCZĄCE ZLIKWIDOWANEGO SYSTEMU OGRZEWANIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |              |              |           |
| Rodzaj zlikwidowanego źródła ogrzewania:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |              |              |           |
| <b>INFORMACJE DOTYCZĄCE NOWEGO ŹRÓDŁA OGRZEWANIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |              |           |
| <b>UWAGA:</b> należy zaznaczyć właściwą kratkę poprzez postawienie znaku „X”                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |              |           |
| <input type="checkbox"/> podłączenie do miejskiej sieci ciepłowniczej<br><input type="checkbox"/> podłączenie do sieci gazowej<br><input type="checkbox"/> zakup kotła gazowego<br><input type="checkbox"/> ogrzewanie elektryczne<br><input type="checkbox"/> zakup kotła olejowego<br><input type="checkbox"/> zakup urządzenia grzewczego opartego na odnawialnych źródłach energii (należy podać jakiego) .....<br>..... |              |              |           |

**ADRES BUDYNKU LUB JEGO CZĘŚCI (LOKAŁU/LOKALI), W KTÓRYM NASTĄPIŁA WYMIANA  
ŹRÓDŁA OGRZEWANIA WĘGLOWEGO NA EKOLOGICZNE ŹRÓDŁO CIEPŁA**

Gmina  
**MIASTO ŻŁOTÓW**

| Ulica | Nr domu | Nr lokalu/lokali <sup>4)</sup> | Kod pocztowy<br>77 - 400 Złotów |
|-------|---------|--------------------------------|---------------------------------|
|-------|---------|--------------------------------|---------------------------------|

## ROZLICZENIE DOTACJI

## DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE PONIESIONE WYDATKI

| Nr faktury/rachunku     | Data wystawienia | Wystawiający | <b><u>Kwota netto</u></b> [zł] |
|-------------------------|------------------|--------------|--------------------------------|
|                         |                  |              |                                |
|                         |                  |              |                                |
|                         |                  |              |                                |
|                         |                  |              |                                |
|                         |                  |              |                                |
|                         |                  |              |                                |
|                         |                  |              |                                |
|                         |                  |              |                                |
|                         |                  |              |                                |
| <b>Wydatki łącznie:</b> |                  |              |                                |

**ŁĄCZNA LICZBA LOKALI W BUDYNKU WYNOŚI:** .....

**ZESTAWIENIE WSZYSTKICH LOKALI ZNAJDUJĄCYCH SIĘ W BUDYNKU:**

| Numer lokalu | Imię i nazwisko właściciela | Likwidowane źródło ciepła | Nowe źródło ciepła |
|--------------|-----------------------------|---------------------------|--------------------|
|              |                             |                           |                    |
|              |                             |                           |                    |
|              |                             |                           |                    |
|              |                             |                           |                    |
|              |                             |                           |                    |

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

#### **INFORMACJE DOTYCZĄCE WYKORZYSTANIA DOTACJI**

**UWAGA: należy wpisać kwoty netto**

| Kwota przyznanej dotacji [zł] | Wykorzystana część dotacji [zł] | Niewykorzystana część dotacji [zł] |
|-------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| .....                         | .....                           | .....                              |

#### **ZAŁĄCZNIKI:**

**UWAGA: należy zaznaczyć właściwą kratkę poprzez postawienie znaku „X”**

#### **Informacja dotycząca załączników, które zostały załączone do rozliczenia dotacji:**

☐ kopie dokumentów (faktur/rachunków) poświadczonych przez wnioskodawcę za zgodność z oryginałem, wystawionych na podmiot uprawniony, potwierdzające poniesione wydatki na realizację przedsięwzięcia zgodnie z zawartą umową wraz z potwierdzeniem zapłaty, przy czym w przypadku:

- podłączenia budynku do sieci gazowej i miejskiej sieci c.o. - koszty robocizny;
- zakupu kotła gazowego, olejowego oraz nowego urządzenia grzewczego opartego na odnawialnych źródłach energii – wartość kotła/urządzenia netto;
- ogrzewania elektrycznego – koszty robocizny;

☐ protokół odbioru końcowego potwierdzający zamontowanie nowego źródła z zachowaniem wymogów stawianych prawem;

☐ oświadczenie uprawnionego instalatora o prawidłowości wykonania robót zgodnie z obowiązującymi przepisami i normami;

☐ zaświadczenie o utylizacji zdemontowanego pieca c.o., kominka, „kozy” wystawione przez podmiot zajmujący się skupem surowców wtórnych, a w przypadku pieca kaflowego potwierdzenie przyjęcia odpadów przez punkt selektywnej zbiórki odpadów komunalnych;

☐ wszystkie wymagane prawem decyzje, pozwolenia i zaświadczenia o możliwości użytkowania zamontowanych urządzeń, tj.:

- kopia opinii osoby posiadającej kwalifikacje mistrza w rzemiośle kominarskim stwierdzająca prawidłowość podłączenia nowego źródła ogrzewania do przewodu kominowego oraz wykonania wentylacji w kotłowni lub innym pomieszczeniu, w którym podłączone zostało nowe źródło ogrzewania;
- kopia protokołu potwierdzającego przeprowadzenie głównej próby szczelności przed przekazaniem do użytkowania instalacji gazowej – wykonanej przed uruchomieniem nowego źródła ciepła w postaci ogrzewania gazowego, a w przypadku gdy montaż nowego źródła ogrzewania nie wymaga przeprowadzenia głównej próby szczelności oświadczenie lub dokument potwierdzający prawidłowe podłączenie nowego źródła ogrzewania i przeprowadzenie próby szczelności połączeń z instalacją gazową podpisany przez uprawnionego instalatora, który dokonał montażu;
- kopia oświadczenia lub dokumentu potwierdzającego prawidłowy montaż olejowego źródła ogrzewania gwarantujący jego bezpieczne użytkowanie podpisany przez instalatora który dokonał montażu;
- kopia protokołu ostatecznego odbioru robót i przekazania do użytkowania podłączenia budynku mieszkalnego/lokalu mieszkalnego do sieci ciepłej;
- kopia protokołu potwierdzającego dokonanie prób końcowych i ostateczny odbiór instalacji elektrycznej – wykonanej przed uruchomieniem nowego źródła ciepła w postaci ogrzewania elektrycznego;
- kopia oświadczenia lub dokumentu potwierdzającego prawidłowy montaż nowego urządzenia grzewczego opartego na odnawialnych źródłach energii gwarantujący jej bezpieczne użytkowanie podpisany przez instalatora, który dokonał montażu

**UWAGA:**

- Powyższe dokumenty powinny zostać wystawione z datą do dnia złożenia rozliczenia określoną w § 11 ust. 1 uchwały nr XIII.120.2020 Rady Miejskiej w Złotowie z dnia 10.02.2010 r.
- Dopuszcza się załączenie kopii ww. dokumentów poświadczonych przez wnioskodawcę za zgodność z oryginałem.

**OŚWIADCZENIA**

**UWAGA:** należy zaznaczyć właściwą kratkę poprzez postawienie znaku „X”

Oświadczam, że zadanie polegające na wymianie systemu ogrzewania węglowego na ekologiczne źródło ciepła:

- ☐ będzie finansowane z innych bezzwrotnych źródeł  
☐ nie będzie finansowane z innych bezzwrotnych źródeł

Data:

Czytelny podpis (z podaniem imienia i nazwiska)

**ADNOTACJE ORGANU****OBJAŚNIENIA**

1. Pełną nazwę należy podać w przypadku podmiotu będącego: wspólnotą mieszkaniową, osobą prawną, przedsiębiorcą lub jednostką sektora finansów publicznych będącą gminną lub powiatową osobą prawną. W przypadku, gdy wniosek składa pełnomocnik należy podać dane identyfikacyjne pełnomocnika.
2. Identyfikatorem jest: PESEL – w przypadku wnioskodawców będących osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL nieprowadzących działalności gospodarczej lub niebędących zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług; NIP/REGON – w przypadku pozostałych podmiotów podlegających obowiązkowi ewidencyjnemu.
3. W przypadku, gdy wniosek składa pełnomocnik należy podać adres nieruchomości lub siedziby pełnomocnika.
4. Pole należy wypełnić tylko w przypadku, gdy wniosek dotyczy lokalu lub lokali, w których nastąpiła wymiana źródła ogrzewania węglowego na ekologiczne źródło ciepła (należy podać numery wszystkich lokali objętych rozliczeniem).

\* Niepotrzebne skreślić

***Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych***

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.4.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO), informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Miejski w Złotowie z siedzibą w Złotowie, al. Piasta 1, 77-400 Złotów, e-mail: [urząd@zlotow.pl](mailto:urząd@zlotow.pl), tel. 67 263 26 40.
2. Przedstawicielem administratora danych osobowych jest Burmistrz Miasta Złotowa Pan Adam Pulit, al. Piasta 1,

77-400 Złotów, e-mail: [urząd@zlotow.pl](mailto:urząd@zlotow.pl), tel. 67 263 26 40.

3. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych Beata Lewandowska e-mail: [iodo@iodopila.pl](mailto:iodo@iodopila.pl).

4. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się zgodnie z art.6 ust. 1 lit. c RODO odbywać się będzie w celu rozpatrzenia wniosku o udzielenie dotacji oraz rozliczenia wykorzystania udzielonej dotacji celowej z budżetu Gminy Miasto Złotów pod nazwą „Czyste Ciepło” na dofinansowanie zadań służących likwidacji niskiej emisji szkodliwych substancji i ochronie powietrza w 2020 roku. Zebrane dane osobowe udostępniane mogą być innym podmiotom na podstawie przepisów prawa.

5. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celu przetwarzania i przechowywane zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia oraz prawo do ograniczenia ich przetwarzania. Ponadto także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem realizacji celów - wynika z ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (t.j. Dz.U. z 2017 r. poz. 457)., a ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości wykonania zadań oraz obowiązków prawnych ciążyących na administratorze.