

FORMULARZ ROZLICZENIA

dotacji celowej z budżetu Gminy Gniezno na dofinansowanie zmiany źródeł ciepła w lokalach mieszkalnych i budynkach mieszkalnych jednorodzinnych w ramach programu „Poprawa jakości powietrza na terenie Gminy Gniezno”.

1. Dane Wnioskodawcy

IMIĘ I NAZWISKO / NAZWA WNIOSKODAWCY			
PESEL/NIP		REGON	
ADRES ZAMIESZKANIA/ SIEDZIBA	MIEJSCOWOŚĆ		
	ULICA		
	NR DOMU/ LOKALU		
	KOD POCZTOWY	62-200	POCZTA	Gniezno

2. Charakterystyka wykonanego zadania

ADRES INWESTYCJI	MIEJSCOWOŚĆ			
	ULICA			
	NR DOMU/ LOKALU			
	KOD POCZTOWY	62-200	POCZTA	Gniezno
	NR EWIDENCYJNY DZIAŁKI		OBRĘB GEODEZYJNY	
PARAMETRY ZADANIA	Powierzchnia ogrzewana domu/ lokalu [m²]			
	Kubatura ogrzewana domu/ lokalu [m³]			
	Likwidowane źródło ogrzewania:	Kocioł C.O.	.....	szt.
		Piec kaflowy	.....	szt.
		Inne (jakie?)	.....	szt.
	Ilość paliwa stałego zużywana w ciągu roku	węgiel [kg]		
		drewno, biomasa [m ³]		
	Moc zainstalowanego ogrzewania [kW]			
	Poniesione i udokumentowane koszty kwalifikowane na realizację zadania – netto [zł]			
	Data rozpoczęcia realizacji zadania			
Data zakończenia realizacji zadania				

3. Koszty kwalifikowane poniesione na wykonanie zadania:

wartość netto:	.....	zł.,
wartość brutto:	.....	zł.,
wartość podatku VAT:	.....	zł.

4. Wykaz dokumentów wymaganych przy składaniu rozliczenia:

Oryginały wraz z kopiami dokumentów, w tym zawierających koszty kwalifikowane, potwierdzających wykonanie całego zadania w terminie określonym w umowie o udzieleniu dotacji:

PROTOKÓŁ LIKWIDACJI PIECA:

Nr z dnia, wystawiony przez
.....
.....

FAKTURA VAT /RACHUNEK:

Nr z dnia, wystawiona przez
.....
.....

Nr z dnia, wystawiona przez
.....
.....

Nr z dnia, wystawiona przez
.....
.....

ARKUSZ ROZLICZENIA umowy dotacji potwierdzony przez wykonawcę, który zrealizował zadanie - zestawienie z wyszczególnieniem kosztów wchodzących w skład całej kwoty ujętej na fakturze/rachunku w przypadku braku wyraźnie określonego zakresu kosztu kwalifikowanego na fakturze/rachunku : z dnia potwierdzony przez:
.....

PROTOKÓŁ Z ODBIORU INSTALACJI GAZOWEJ:

Nr z dnia, wystawiony przez
.....
.....

OPINIA KOMINIARSKA:

Nr z dnia, wystawiona przez
.....
.....

INNE DOKUMENTY - jakie:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis Wnioskodawcy

UWAGA!

Złożenie niniejszego formularza rozliczenia nie jest jednoznaczne z rozliczeniem dotacji warunkującym wypłatę środków.