

WÓJT GMINY GNIEZNO**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]			
		Kocioł C.O. szt.	

	Likwidowane źródło ogrzewania:	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.