*/druk dla osób fizycznych (w tym dla osób fizycznych*

*prowadzących działalność gospodarczą)/*

**Urząd Miejski w Gdańsku**

 **Wydział Środowiska**

 **ul. Nowe Ogrody 8/12**

 **80-803 Gdańsk**

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI**

*składany na podstawie Regulaminu udzielania dotacji celowych na zadania związane z ochroną środowiska
i gospodarką wodną, zatwierdzonego uchwałą Nr LV/1570/18 Rady Miasta Gdańska z dnia 28.06.2018*

**Wnioskuję o udzielenie dotacji**

**W KWOCIE……………………………………zł brutto**

**na realizację zadania:**

🞎 zamiana ogrzewania węglowego na elektryczne

🞎 zamiana ogrzewania węglowego na gazowe

🞎 zamiana ogrzewania węglowego na podłączenie do miejskiej sieci ciepłowniczej

🞎 zamiana ogrzewania węglowego na ogrzewanie z zastosowaniem kotłów retorowych na ekogroszek

lub pellety

🞎 zamiana ogrzewania węglowego na pompę ciepła

🞎 zakup i montaż kolektora słonecznego

🞎 likwidacja zbiornika bezodpływowego poprzez przyłączenie do miejskiej sieci kanalizacji sanitarnej

🞎 likwidacja przydomowej oczyszczalni poprzez przyłączenie do miejskiej sieci kanalizacji sanitarnej

🞎 demontaż, transport i utylizacja odpadów zawierających azbest

🞎 zagospodarowanie wód opadowych

🞎 podłączenie do miejskiej sieci ciepłowniczej budynków należących do wspólnot mieszkaniowych

*/właściwe zaznaczyć znakiem X/*

# I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY

1. Imię 2. Nazwisko

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

3. Adres zameldowania (tak jak w dowodzie osobistym)

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

*/Ulica i numer domu/ /Kod pocztowy/ /Miasto/*

4. Adres do korespondencji

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

*/Ulica i numer domu/ /Kod pocztowy/ /Miasto/*

5. PESEL

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

6. Telefon stacjonarny 7.Telefon komórkowy

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

8. Adres e-mail:…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

9. Wypłata środków: A.[ ] - przelew na konto, B.[ ] - wypłata w kasie Urzędu Miejskiego
 w Gdańsku

10. Numer konta (wypełnić w przypadku zaznaczenia pkt 9A.):

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

11. Pełnomocnik Wnioskodawcy – imię i nazwisko oraz numer telefonu (podać w przypadku ustanowienia pełnomocnika przez Wnioskodawcę):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**II. CHARAKTERYSTYKA ZADANIA**

**1. Pozwolenia/zgłoszenia\*:**

- Wnioskodawca posiada pozwolenie na realizację zadania: ……………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………\*

(podać rodzaj pozwolenia, numer i datę jego wydania oraz nazwę organu wydającego pozwolenie – np. Wydział Urbanistyki Architektury i Ochrony Zabytków Urzędu Miejskiego w Gdańsku, wojewoda lub inny organ)

- Realizacja zadania nie wymaga uzyskania pozwolenia – roboty zgłoszono właściwemu organowi

architektoniczno-budowlanemu dnia:………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….\*

(podać datę zgłoszenia i nazwę organu, który przyjął zgłoszenie - np. Wydział Urbanistyki Architektury i Ochrony Zabytków Urzędu Miejskiego w Gdańsku, wojewoda lub inny organ)

- Realizacja zadania nie wymaga uzyskania pozwolenia jak również nie wymaga zgłoszenia robót organowi architektoniczno-budowlanemu \*.

*/\* niewłaściwe skreślić/*

**2. Wydatki na realizację zadania poniesiono w roku:**

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

**3. Lokalizacja zadania:**

Dzielnica: …………………………………………………………………………………… Gdańsk, kod pocztowy: ………………………..

Ulica: ……………………………………………………………………………………………………………….. nr …………………………………………

**4. Posiadany przez Wnioskodawcę tytuł prawny do władania nieruchomością określoną
w pkt II.3.:**

a) 🞎 prawo własności c) 🞎 użytkowanie

b) 🞎 prawo użytkowania wieczystego d) 🞎 dzierżawa e) 🞎 najem

*/właściwe zaznaczyć znakiem X/*

**5. Oświadczam, że prowadzę/mam zarejestrowaną działalność gospodarczą w lokalu/obiekcie wskazanym w pkt II.3.:**

 TAK NIE

 🞎 🞎

*/właściwe zaznaczyć znakiem X/*

W przypadku zaznaczenia w pkt. 5 odpowiedzi „**TAK”** – do wniosku należy dołączyć dokumenty o których mowa w §18 ust.3 „Regulaminu udzielania dotacji…” oraz oświadczenie o możliwości lub braku możliwości odzyskania podatku VAT

**6. Zestawienie wydatków poniesionych na realizację zadania:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa wydatku | Nr faktury/rachunku | Datawystawienia faktury/rachunku | Data zapłaty | Kwota netto/zł/ | VAT/zł/ | Kwota brutto /zł/ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM poniesione wydatki: |  |  |  |

W tabeli należy wymienić zapłacone faktury lub rachunki, które Wnioskodawca dołącza do wniosku .

**7. Wydatki wyszczególnione w punkcie II.6. były finansowane/dofinansowane z innych źródeł niż dotacja z budżetu miasta Gdańska?**

 TAK NIE

 🞎 🞎

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi „TAK” – proszę podać (w formie załącznika do niniejszego wniosku) kwotę, źródło finansowania oraz rodzaj wydatków objętych finansowaniem (dofinansowaniem).

**UWAGI:**

1. Wypełnienie wszystkich punktów wniosku jest **obowiązkowe**;
2. Do wniosku obowiązkowo należy dołączyć dokumenty oraz oświadczenia o których mowa
w „Regulaminie udzielania dotacji…” ;
3. Oryginały rachunków/faktur, wyszczególnionych w pkt II.6. należy okazać w dniu podpisania umowy.

**Oświadczam, że:**

1. Wszystkie informacje podane we wniosku oraz w załącznikach do wniosku są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;
2. Zapoznałem(-am) się z „Regulaminem udzielania dotacji …” ;
3. Zapoznałem(-am) się z w/w uwagami.
4. Zapoznałem(-am) się z poniższą klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (Dz.Urz. [UE](http://tematy.biznes.gazetaprawna.pl/tematy/u/ue?utm_source=gazetaprawna.pl&utm_medium=referral&utm_campaign=link-w-art) z 2016 r. L 199.1), zwanego dalej „RODO”, Urząd Miejski w Gdańsku informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Gdańska - Miasto Gdańsk, 80-803 Gdańsk, ul. Nowe Ogrody 8/12.

e-mail: umg@gdansk.gda.pl ; tel. +48 58 52 44 500.

1. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe i wynika z obowiązku prawnego wskazanego w ustawach kompetencyjnych.
2. Dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania administracyjnego lub czynności urzędowej zgodnie ze złożonym wnioskiem/zgłoszeniem/pismem.
3. Dane nie będą przekazywane innym podmiotom, z wyjątkiem podmiotów upoważnionych
na podstawie przepisów prawa.
4. Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu dla jakiego zostały zebrane oraz zgodnie z terminami archiwizacji wynikających z przepisów prawa.
6. W zakresie swoich danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:
7. prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
8. prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych – w przypadku, gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne;
9. Każda osoba ma prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych jeśli uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO.
10. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Urzędzie Miejskim w Gdańsku:

e-mail: iod@gdansk.gda.pl ; tel. +48 58 52 44 500.

**Jestem świadomy (-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**

Gdańsk, dnia:……………………………. ……………………………………………………………………………………………

 */podpis Wnioskodawcy/*

**KWALIFIKACJA WNIOSKU (wypełnia Urząd Miejski) :**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Zadanie jest objęte dotacją - zgodnie z §1 ust.2 oraz §2 „Regulaminu …”  |  TAK NIE 🞎 🞎 |
| 2. Wnioskodawca jest podmiotem uprawnionym do złożenia wniosku |  TAK NIE 🞎 🞎 |
| 3. Wniosek został prawidłowo wypełniony |  TAK NIE 🞎 🞎 |
| 4. Wniosek został złożony z kompletem obowiązkowych załączników |  TAK NIE 🞎 🞎 |
| 5. Wnioskodawca posiada tytuł prawny do nieruchomości |  TAK NIE 🞎 🞎 |
| 6. Zestawienie w p. II.6. wniosku jest zgodne z dokumentami źródłowymi (fakturami, rachunkami) dołączonymi do wniosku |  TAK NIE 🞎 🞎 |
| 7. Wnioskowana dotacja podlega przepisom dotyczącym pomocy de minimis |  TAK NIE 🞎 🞎 |
| 8. Stwierdzam, że Wnioskodawcy przysługuje dotacja w wysokości …………………………………………………………….zł(słownie: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………) **……………………………………………… …………………………………………………………………………………………** */data/ /podpis i pieczątka osoby dokonującej kwalifikacji wniosku/* |

**Zatwierdzenie Dyrektora Wydziału Środowiska UM:**

 **………………………………………… ………………………………………**

##  */data/ /podpis i pieczątka/*

**Adnotacje (wypełnia Urząd Miejski):**

Data wezwania do uzupełnienia wniosku: …………………………. Nr pisma: ……………………………………………………………….

Data uzupełnienia wniosku (złożenia brakujących dokumentów lub wyjaśnień): ………………………………………………..

Data zawarcia umowy: ………………………………………………………. Nr umowy: …………………………………………………………….

WOPS z dnia: ………………………………………………………………………...

Inne adnotacje:

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

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