

Wypełnia Urząd Miejski w Halinowie	
Nr sprawy	RKŚ.69.3.....20
Nr wniosku	/ 20

Data złożenia wniosku:

W N I O S E K

o udzielenie dotacji z budżetu Gminy Halinów na wymianę źródła ciepła

I. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY:

Dane Wnioskodawcy			
Imię i nazwisko / nazwa			
PESEL / NIP / KRS	Seria i nr dokumentu tożsamości*	Nazwa organu, który wydał dokument tożsamości*	
Adres zamieszkania/siedziba			
Ulica	Nr budynku	Nr lokalu	
Miejscowość	Kod pocztowy -- --	Poczta	
Dane kontaktowe			
Nr telefonu		e-mail	
Dane pełnomocnika**			
Forma prawna***			
<input type="checkbox"/> osoba fizyczna <input type="checkbox"/> przedsiębiorca (w tym osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą) <input type="checkbox"/> osoba prawna		<input type="checkbox"/> wspólnota mieszkaniowa <input type="checkbox"/> jednostka sektora finansów publicznych będąca gminną lub powiatową osobą prawną	

II. INFORMACJE O REALIZACJI PRZEDSIĘWZIĘCIA:

Lokalizacja zadania – adres budynku, w którym planowana jest wymiana źródła ciepła		
Miejscowość	Ulica	Nr budynku/nr lokalu
Nr ewidencyjny działki	Obręb 0 0 _ _	

Objaśnienia:

- * wypełnić, jeżeli nie posiada się nr PESEL
 ** wypełnić, jeżeli w imieniu Wnioskodawcy występuje Pełnomocnik
 *** zaznaczyć właściwe

Stan prawny nieruchomości, na której ma być realizowane zadanie*		
<input type="checkbox"/> własność	<input type="checkbox"/> współwłasność	<input type="checkbox"/> użytkowanie wieczyste
<input type="checkbox"/> zarząd	<input type="checkbox"/> pozostałe tytuły prawne:	
Dokument potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości (należy wskazać rodzaj i numer tego dokumentu)		
Opis stanu aktualnego		
Ilość źródeł ciepła zainstalowanych w budynku/lokalu objętym wnioskiem	(szt.)	
Rodzaj posiadanego źródła ciepła*	<input type="checkbox"/> kocioł na paliwo stałe <input type="checkbox"/> kuchnia węglowa <input type="checkbox"/> inny (jakie)	
Klasa kotła (zgodnie z tabliczką znamionową lub dokumentacją techniczną)*	<input type="checkbox"/> poniżej klasy 3 lub brak informacji <input type="checkbox"/> klasa 3 <input type="checkbox"/> klasa 4 <input type="checkbox"/> klasa 5	
Charakter produkowanego ciepła*	<input type="checkbox"/> ogrzewanie <input type="checkbox"/> ciepła woda użytkowa	
Powierzchnia budynku/lokalu ogrzewana likwidowanym źródłem ciepła	(m ²)	
Opis planowanego zadania		
Planowana do trwałej likwidacji ilość źródeł ciepła	(szt.)	
Planuję zmienić ogrzewanie na*	<input type="checkbox"/> kocioł na biomasę spełniający wymagania Ekoprojektu <input type="checkbox"/> pompę ciepła	
Po wykonaniu zadania źródłem podgrzewania ciepłej wody użytkowej będzie *	<input type="checkbox"/> kocioł na biomasę spełniający wymagania Ekoprojektu <input type="checkbox"/> pompa ciepła <input type="checkbox"/> inne (jakie)	
Opis zaawansowania zadania		

Objaśnienia:

* zaznaczyć właściwe

Planowany termin realizacji zadania	
Termin rozpoczęcia (dzień-miesiąc-rok)	. 202..... roku
Termin zakończenia (dzień-miesiąc-rok)	. 202..... roku

III. FINANSOWANIE ZADANIA

Planowane źródła finansowania i wysokość środków finansowych (zł)		
Planowany koszt zadania (koszty kwalifikowane):	złotych	
Planowana wysokość dotacji z budżetu Gminy:	złotych	
Inne (podać źródło pochodzenia i ich wysokość):	złotych	

IV. OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią „Regulaminu udzielania dotacji z budżetu Gminy Halinów na wymianę źródeł ciepła na lata 2025 - 2026”.

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy/
osoby upoważnionej do działania w imieniu Wnioskodawcy

V. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU*

<input type="checkbox"/>	Dokument potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości lub lokalu, np. odpis z księgi wieczystej, decyzja o nabyciu spadku, akt notarialny – nie dotyczy wniosku złożonego przez wspólnotę mieszkaniową (<i>kopia oraz oryginał dokumentu do wglądu</i>)
<input type="checkbox"/>	Zgoda wszystkich współwłaścicieli lokalu lub budynku na wykonanie inwestycji, będącej przedmiotem wniosku o udzielenie dotacji wraz z oświadczeniem, że koszty z nią związane zostaną w całości poniesione przez Wnioskodawcę (Załącznik nr 1)
<input type="checkbox"/>	Oświadczenie o dotacjach uzyskanych z innych źródeł na realizację przedmiotowej inwestycji wraz dokumentem potwierdzającym wysokość przyznanych środków finansowych, jeżeli został wydany przed datą złożenia niniejszego wniosku (Załącznik nr 2)
<input type="checkbox"/>	Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych (Załącznik nr 3)
<input type="checkbox"/>	Czytelne kolorowe zdjęcie (1 szt.) obecnego źródła ciepła planowanego do likwidacji i czytelne kolorowe zdjęcie (1 szt.) tabliczki znamionowej źródła ciepła (jeżeli została umieszczona na urządzeniu)
<input type="checkbox"/>	W przypadku składania wniosku przez wspólnotę mieszkaniową – uchwała wspólnoty w sprawie powołania zarządu wspólnoty oraz uchwały wspólnoty w sprawie zgody członków wspólnoty na realizację przedsięwzięcia
<input type="checkbox"/>	W przypadku składania wniosku przez osobę prawną – dokument potwierdzający uprawnienie do działania w imieniu Wnioskodawcy
<input type="checkbox"/>	Podmiot ubiegający się o pomoc de minimis, o której mowa w § 4 ust. 12 pkt 1 i 2, jest zobowiązany do przedstawienia podmiotowi udzielającemu pomocy, wraz z wnioskiem o udzielenie pomocy: <ul style="list-style-type: none"> 1) wszystkich zaświadczeń o pomocy de minimis oraz pomocy de minimis w rolnictwie lub rybołówstwie otrzymanej w ciągu 3 minionych lat, albo oświadczenia o wielkości tej pomocy otrzymanej w tym okresie, albo oświadczenia o nieotrzymaniu takiej pomocy w tym okresie; 2) informacji określonych w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 29 marca 2010 r. w sprawie zakresu informacji przedstawianych przez podmiot ubiegający się o pomoc de minimis (Dz. U. z 2024 r. poz. 40 i 1206).
	W przypadku ustanowienia pełnomocnika:
<input type="checkbox"/>	Pełnomocnictwo wraz z dowodem uiszczenia opłaty skarbowej od pełnomocnictwa (jeżeli dotyczy)
<input type="checkbox"/>	Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych (Załącznik nr 3)

Objaśnienia:

* zaznaczyć właściwe

Halinów, dnia 20.... roku

Dane współwłaściciela/-li:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....

O Ś W I A D C Z E N I E

**zgoda współwłaścicieli nieruchomości/lokalu na wykonanie zadania
objętego wnioskiem o udzielenie dotacji z budżetu Gminy Halinów
na wymianę źródła ciepła**

Ja, niżej podpisany(a),
będący(a) współwłaścicielem nieruchomości położonej w Gminie Halinów przy
ul. nr,
wyrażam zgodę na wykonanie inwestycji będącej przedmiotem wniosku o udzielanie dotacji
celowej na wymianę źródła ogrzewania, złożonego przez

Jednocześnie oświadczam, że koszty z nią związane zostaną w całości poniesione
przez Wnioskodawcę.

.....
(czytelny podpis współwłaściciela)

Halinów, dnia 20____ roku

Dane Wnioskodawcy:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że*:

- ☐ nie uzyskałem(am) i nie będę uzyskiwał(a) dofinansowania z innych źródeł na zadanie objęte niniejszym wnioskiem,
- ☐ nie uzyskałem(am), ale będę wnioskował(a) o przyznanie dotacji z innych źródeł na zadanie objęte niniejszym wnioskiem,
- ☐ uzyskałem(am) dotację na realizację zadania objętego niniejszym wnioskiem z innego źródła, tj.:

.....
(wskazać z jakiego)

w wysokości zł, na dowód czego dołączam
potwierdzenie przyznania dotacji (np. umowa, promesa).

.....
czytelny podpis Wnioskodawcy/
osoby upoważnionej do działania w imieniu Wnioskodawcy

* właściwe zaznaczyć

**INFORMACJA
dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych jest Burmistrz Halinowa – reprezentujący Gminę Halinów z siedzibą: ul. Spółdzielcza 1, 05-074 Halinów, tel. 22 783 60 20, e-mail: halinow@halinow.pl.
3. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: iod@halinow.pl lub pisemnie na adres Administratora.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu udzielenia dotacji celowych ze środków budżetu Gminy Halinów na zadania służące poprawie jakości powietrza polegające na trwałej zmianie sposobu ogrzewania budynków/lokalii mieszkalnych, obejmujące wymianę istniejących źródeł ciepła opartych na paliwie stałym na ekologiczne, na podstawie art. 6 ust. 1. lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.
5. Dane osobowe nie będą przekazywane innym odbiorcom.
6. Pani/a dane osobowe będą przetwarzane przez okres minimum 5 lat, a następnie przekazane zostaną do Archiwum Zakładowego, gdzie po upływie okresu przechowywania i stwierdzeniu utraty znaczenia w tym wartości dowodowej dla Urzędu Miejskiego w Halinowie, ekspertyzie i otrzymaniu zgody Archiwum Państwowego, zostaną poddane brakowaniu (Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych).
7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych z uwzględnieniem przepisów prawa.
8. Ma Pan/i prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych Pana/ią dotyczących naruszałoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
9. Podanie danych osobowych jest warunkiem zawarcia umowy, za wyjątkiem numeru telefonu, który jest podawany dobrowolnie, w celu usprawnienia kontaktu i szybszego załatwienia sprawy. Jest Pan/i zobowiązana do podania danych, a konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku.
10. Ma Pan/i prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
11. Administrator nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
12. Pana(i) dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu.

Prawo wniesienia skargi do organu

Przysługuje Pani/Panu także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Przyjmuję do wiadomości:

.....
data i czytelny podpis Wnioskodawcy/
osoby upoważnionej do działania w imieniu Wnioskodawcy