**Załącznik nr 1 do Regulaminu naboru wniosków stanowiącego załącznik nr 2 do Zarządzenia nr 42/2023 Burmistrza Miasta Piechowice z dnia 17 kwietnia 2023 r.**

**Lista sprawdzająca**

**do wniosku o udzielenie dofinansowania na wymianę źródeł ciepła i poprawę efektywności energetycznej w lokalach mieszkalnych znajdujących się w budynkach mieszkalnych wielorodzinnych na terenie Gminy Miejskiej Piechowice w ramach Programu Priorytetowego „Ciepłe Mieszkanie”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wnioskodawca:  |   |  |  |
| **Nr wniosku:**  |  |  |  |
| **Data wpływu wniosku:**  |  |  |
| Pierwszej wersji:  |   |  |  |
| Po uzupełnieniu (jeśli dotyczy):  |   |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.**  | **Nazwa kryterium**  | **TAK**  | **NIE**  | **NIE** **DOTYCZY**  |
| 1.  | Wniosek jest złożony w terminie określonym w regulaminie naboru /wezwaniu do uzupełnienia wniosku  |   |   |   |
| 2.  | Wniosek jest złożony na obowiązującym formularzu i w wymaganej formie  |   |   |
| 3.  | Wniosek jest podpisany, prawidłowo wypełniono wszystkie wymagane pola formularza wniosku  |   |   |
| 4.  | Wniosek jest kompletny - dołączono wszystkie wymagane załączniki (jeżeli dotyczą one Wnioskodawcy):  |
|   | -Zgoda współwłaściciela/li udzielona nie później niż data złożenia wniosku  |   |   |   |
| -Zgoda współmałżonka udzielona nie później niż data złożenia wniosku  |   |   |   |
| -Zaświadczenie o dochodach/prawie do zasiłku Wnioskodawcy//Beneficjenta Końcowego wydane nie później niż data złożenia wniosku  |   |   |   |
| -Pełnomocnictwo do reprezentowania Wnioskodawcy/Beneficjenta Końcowego udzielone nie później niż data złożenia wniosku  |   |   |   |
|  |  | - Zaświadczenie że Wnioskodawca realizuje przedsięwzięcie w lokalu znajdującym się w budynku, dla którego nie istnieją techniczne i ekonomiczne warunki przyłączenia do sieci ciepłowniczej lub gazowej |  |  |  |
| 5.  | Wnioskodawca/Beneficjent Końcowy mieści się w katalogu Beneficjentów, określonym w programie priorytetowym:  |
|   | - Wnioskodawcą/Beneficjentem Końcowym jest osoba fizyczna posiadająca tytuł prawny do lokalu mieszkalnego znajdującego się w budynku mieszkalnym wielorodzinnym, zlokalizowanym na terenie Gminy Miejskiej Piechowice  |   |   |   |
| - dochód roczny Wnioskodawcy/Beneficjenta Końcowego nie przekracza kwoty 120 000 zł  |   |   |
| - w ramach programu „Poprawa jakości powietrza poprzez wymianę źródeł ciepła w budynkach wielorodzinnych – pilotaż na terenie województwa dolnośląskiego nie udzielono dotychczas dofinansowania na przedsięwzięcie realizowane w przedmiotowym lokalu mieszkalnym  |   |   |
|  | - Wnioskodawca realizuje przedsięwzięcie w lokalu, w którym powierzchnia działalności gospodarczej nie jest większa niż 30% powierzchni całkowitej lokalu mieszkalnego, rozumiana zgodnie z unijnym prawem konkurencji[[1]](#footnote-1)  |   |   |  |
| -Wnioskodawca/Beneficjent Końcowy realizuje przedsięwzięcie w lokalu znajdującym się w budynku, dla którego nie istnieją techniczne i ekonomiczne warunki przyłączenia do sieci ciepłowniczej/ gazowej i dostarczania ciepła z sieci ciepłowniczej lub budynek ten nie jest podłączony do sieci ciepłowniczej, a jeżeli ww. warunki istnieją, to przedsięwzięcie Wnioskodawcy obejmuje podłączenie do sieci ciepłowniczej/gazowej.  |   |   |   |
|   | - Wnioskodawca/Beneficjent Końcowy posiada jedynie źródła ciepła na paliwo stałe niespełniające wymagania 5 klasy według normy przenoszącej normę europejską EN 303-5 – wszystkie te nieefektywne źródła ciepła zostaną zlikwidowane  |   |   |
| 6.  | Przedsięwzięcie nie zostało rozpoczęte  |   |   |
| 7.  | Wnioskodawca/Beneficjent Końcowy jest uprawniony do wskazanego we wniosku poziomu dofinansowania  |   |   |

Negatywna ocena któregokolwiek z kryteriów oceny nr 1, 5 i 6 powoduje odrzucenie wniosku. Jednocześnie istnieje możliwość korekty/uzupełnienia wniosku w zakresie niespełnionego kryterium możliwego do poprawy, tj. kryterium nr 2, 3, 4 i 7.

|  |  |
| --- | --- |
| **Wynik oceny:**  | **TAK/NIE**  |
| **Wniosek spełnia wszystkie kryteria oceny:**  |   |
| **Wnioskodawca zostanie wezwany do korekty/uzupełnienia wniosku:**  |   |
| Imię i nazwisko oceniającego:  |     |  |
| Data i podpis oceniającego:  |   |  |

Okres realizacji przedsięwzięcia przez Wnioskodawcę/Beneficjenta Końcowego jest zgodny z Programem Priorytetowym, Ogłoszeniem o naborze wniosków oraz Regulaminem naboru wniosków

1. [↑](#footnote-ref-1)