

| <b>Wniosek o udzielenie dotacji celowej</b>   |  |  |  |                       |
|---|--|--|--|-----------------------|
| ze środków budżetu Gminy Miejskiej Chojnów na realizację przedsięwzięć związanych z ograniczeniem niskiej emisji na terenie Miasta Chojnowa   |  |  |  |                       |
| <b>I. DANE WNIOSKODAWCY</b>   |  |  |  |                       |
| 1. Nazwisko, imię (właściciela/współwłaścicieli <sup>1)</sup> /najemcy nieruchomości/przedstawiciele wspólnoty mieszkaniowej *)   |  |  | PESEL/NIP                                      |                       |
|   |  |  | seria dowodu osobistego                        |                       |
| Adres zamieszkania:   | Miejscowość  | kod pocztowy   | ulica  | Nr domu/<br>Nr lokalu |
| Adres do korespondencji:  | Miejscowość  | kod pocztowy   | ulica  | Nr domu/<br>Nr lokalu |
| Telefon   |  | e-mail   |  |                       |
| <b>II. DANE PEŁNOMOCNIKA WNIOSKODAWCY</b> (jeżeli jest więcej niż 1 Wnioskodawca, należy wskazać Pełnomocnika upoważnionego do reprezentowania Wnioskodawców w postępowaniu o udzielenie i rozliczenie dotacji, w tym do zawarcia umowy o udzielenie dotacji) |  |  |  |                       |
| 1. Nazwisko, imię   |  |  | PESEL/NIP                                      |                       |
|   |  |  | seria dowodu osobistego                        |                       |
| Adres zamieszkania:   | Miejscowość  | kod pocztowy   | ulica  | Nr domu/<br>Nr lokalu |
| Adres do korespondencji:  | Miejscowość  | kod pocztowy   | ulica  | Nr domu/<br>Nr lokalu |
| Telefon   |  | e-mail   |  |                       |
| <b>III. LOKALIZACJA ZADANIA :</b>   |  |  |  |                       |
| Miejscowość: CHOJNÓW  | Ulica  |  | Nr budynku/lokalu                              |                       |
| Kod pocztowy: 59-225  | Nr Księgi Wieczystej:  |  |  |                       |
| Rodzaj nieruchomości:   | <input type="checkbox"/> lokal mieszkalny w budynku wielorodzinnym |  | <input type="checkbox"/> budynek mieszkalny    |                       |
| Tytuł prawny do nieruchomości:  | <input type="checkbox"/> własność/współwłasność                    |  | <input type="checkbox"/> użytkowanie wieczyste |                       |
|   | <input type="checkbox"/> najem                                     |  | <input type="checkbox"/> inne (jakie?)         |                       |
| <input type="checkbox"/> Oświadczam, że w nieruchomości Wnioskodawca nie prowadzi działalności gospodarczej   |  |  |  |                       |
| <b>IV. TERMIN REALIZACJI ZADANIA:</b>   |  |  |  |                       |
| Faktyczna lub planowana data rozpoczęcia zadania:<br>(data uzyskania pozwolenia na budowę lub potwierdzenie przyjęcia zgłoszenia przez właściwy organ administracji architektoniczno-budowlanej)  |  |  |  |                       |
| Faktyczna lub planowana data zakończenia zadania:   |  |  |  |                       |
| <b>V. CHARAKTERYSTYKA ZADANIA:</b>  |  |  |  |                       |
| <b>Planowane do likwidacji źródła ciepła</b>  |  |  |  |                       |
| Piecze wolnostojące:                    szt.  |  | kotłownie lokalne:                    szt.           |  |                       |
| kuchnie węglowe:                    szt.  |  | piecze kaflowe:                    szt.              |  |                       |
| Piecze kaflowe pozostawione po odcięciu od przewodu kominowego – zgodnie z regulaminem ( załącznik do Uchwały Nr XXXVIII/186/21 Rady Miejskiej Chojnowa z dnia 25 marca 2021 roku:                    szt.  |  | Inne piecze na paliwo stałe:                    szt. |  |                       |
| <b>Planowane do zainstalowania źródła ciepła</b>  |  |  |  |                       |
| 1. Szacowane koszty realizacji zadania:   |  |  |  |                       |
| 2. Wnioskowana kwota dotacji (50 % poniesionych kosztów na zakup nowego źródła ciepła, jednak nie więcej niż 3.000 zł brutto)   |  |  |  |                       |

