

**Rozliczenie dotacji celowej ze środków budżetu Gminy Borów na zadanie służące ochronie powietrza związane z trwałą likwidacją lokalnych źródeł ciepła zasilanych paliwami stałymi lub biomasą i wymianą na źródła ciepła przyjazne środowisku**

.....  
data, nazwa miejscowości

**I. DANE DOTOWANEGO**

1. Nazwisko, imię (właściciela/najemcy\* )/Nazwa dotowanego

.....  
.....

2. PESEL\* .....

INNE\* .....

3. Telefon/e-mail/fax .....

4. Adres zamieszkania/adres wspólnoty:

a. Miejscowość..... Kod pocztowy.....

b. Ulica.....Nr domu/Nr lokalu.....

5. Adres do korespondencji:

a. Miejscowość.....Kod pocztowy.....

b. Ulica.....Nr domu/Nr lokalu.....

**II. DANE PEŁNOMOCNIKA DOTOWANEGO\***

1. Nazwisko, imię.....

2. PESEL.....

3. Telefon/e-mail/fax.....

*(W przypadku wskazania pełnomocnika, wnioskodawca dodatkowo winien przedłożyć wraz z niniejszym wnioskiem również pełnomocnictwo oraz dowód uiszczenia opłaty skarbowej od pełnomocnictwa. Od obowiązku uiszczenia opłaty skarbowej w wysokości 17 zł są zwolnieni: małżonkowie, wstępni, zstępni, rodzeństwo)*

**III. Data i numer umowy o udzielenie dotacji: .....**

**IV. LOKALIZACJA ZADANIA:**

a. Miejscowość: ....., Kod pocztowy: 57 - 160

b. Ulica:..... Nr domu/nr lokalu ..... /.....

c. Nr działki ewidencyjna .....

**V. PRZEDMIOT DOTACJI:**

a. Rodzaj zdemontowanego źródła ciepła: .....

b. Rodzaj zamontowanego nowego źródła ciepła: .....

**VI. TERMIN REALIZACJI ZADANIA:**

a. Data rozpoczęcia realizacji zadania:.....

b. Data zakończenia realizacji zadania: .....

**VII. Finansowanie zadania:**

1. Wysokość wydatków poniesionych na zadanie: .....zł.

słownie: .....

2. Kwota dotacji otrzymanej z budżetu Gminy Borów na zadanie: .....zł

3. Środki własne dotowanego poniesione na zadanie: ..... zł

4. Wykaz faktur/rachunków oraz dowodów zapłaty potwierdzających poniesienie nakładów na realizację zadania:

L.p.	Wystawca faktury/rachunku	Data wystawienia i nr faktury/rachunku	Treść faktury/rachunku	Kwota netto [zł]	Kwota brutto [zł]	Data zapłaty
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
... **						
<b>RAZEM</b>						

\*\*Uwaga: w przypadku braku miejsca powyżej przygotować odrębne zestawienie

#### VIII. PRAWIDŁOWOŚĆ REALIZACJI ZADANIA

a. Data podpisania protokołu z kontroli realizacji zadania: .....

b. Wyniki kontroli: .....

.....  
podpis dotowanego