**Lista sprawdzająca przedsięwzięcia zgłoszonego do dofinansowania   
w zakresie kryteriów formalnych i merytorycznych**   
w ramach Programu Priorytetowego „Ciepłe Mieszkanie” na terenie Gminy Cieszków

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wnioskodawca:** | | | **Imię i nazwisko** | | |
| **Nr wniosku:** | | |  | | |
| **Data wpływu wniosku:** | | | | | |
| Pierwszej wersji: | | |  | | |
| Po uzupełnieniu (jeśli dotyczy) | | |  | | |
| **KRYTERIA FORMALNE I MERYTORYCZNE** | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa kryterium** | | | **TAK** | **NIE** |
| 1. | Wniosek jest złożony w terminie określonym w regulaminie naboru/piśmie dot. poprawy wniosku | | |  |  |
| 2. | Wniosek jest złożony na obowiązującym formularzu i w wymaganej formie | | |  |  |
| 3. | Wniosek jest kompletny i prawidłowo podpisany, wypełniono wszystkie wymagane pola formularza wniosku oraz dołączono wszystkie wymagane załączniki: | | |  |  |
|  | * zgoda współwłaściciela/li, jeśli dotyczy | |  |  |
| * zgoda współmałżonka, jeśli dotyczy | |  |  |
| * zaświadczenie o dochodach Wnioskodawcy, jeśli dotyczy | |  |  |
| * decyzja przedsiębiorstwa ciepłowniczego dotycząca warunków przyłączenia do sieci ciepłowniczej wydanej dla wspólnoty lub dla osoby fizycznej w okresie 12 miesięcy przed złożeniem wniosku | |  |  |
| 4. | Wnioskodawca mieści się w katalogu Beneficjentów, określonym w Programie: | | |  |  |
| * Wnioskodawca jest osobą fizyczną będącą właścicielem, bądź współwłaścicielem lokalu mieszkalnego znajdującego się w budynku mieszkalnym wielorodzinnym | | |  |  |
| * lokal objęty przedsięwzięciem jest zlokalizowany na terenie Gminy Cieszków | | |  |  |
| * dochód Wnioskodawcy nie przekracza 135 000 zł – przy podstawowym poziomie dofinansowania | | |  |  |
| * powierzchnia działalności gospodarczej nie jest większa niż 30% powierzchni całkowitej lokalu mieszkalnego | | |  |  |
| * wnioskowany lokal nie uzyskał dofinansowania w ramach programu „Poprawa jakości powietrza poprzez wymianę źródeł ciepła w budynkach wielorodzinnych – pilotaż na terenie województwa dolnośląskiego” | | |  |  |
| 5. | Intensywność wnioskowanego dofinansowania jest zgodna z Programem | | |  |  |
| 6. | Wymianie/likwidacji ulegną wszystkie źródła ciepła na paliwo stałe, niespełniające wymagań minimum 5 klasy wg normy przenoszącej normę europejska EN 303-5 i zakończeniu realizacji przedsięwzięcia w lokalu mieszkalnym wszystkie zainstalowane oraz użytkowane urządzenia służące do celów ogrzewania lub przygotowania ciepłej wody użytkowej, w tym kominki wykorzystywane na cele rekreacyjne) będą spełniać docelowe wymagania aktów prawa miejscowego, w tym uchwał antysmogowych | | |  |  |
| 7. | Dla budynku mieszkalnego wielorodzinnego, w którym znajduje się lokal, którego dotyczy wniosek, nie istnieją techniczne i ekonomiczne warunki przyłączenia do sieci ciepłownicze i dostarczenia ciepła z sieci ciepłowniczej lub nie jest on podłączony do sieci ciepłowniczej | | |  |  |
| 8. | Lokal mieszkalny ma uregulowany stan prawny | | |  |  |
| 9. | Przedsięwzięcie nie zostało rozpoczęte | | |  |  |

Negatywna ocena któregokolwiek z kryteriów dostępu lub jakościowych dopuszczających powoduje odrzucenie wniosku. Jednocześnie istnieje możliwość korekty wniosku w zakresie niespełnionego kryterium możliwego do poprawy.

**Wynik oceny**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wniosek spełnia wszystkie kryteria dostępowe i jakościowe dopuszczające** | **TAK/NIE** |
|  |
| **Wezwanie Wnioskodawcy do poprawy/uzupełnienia** | **TAK/NIE** |
|  |

Imię i nazwisko osoby oceniającej wniosek o dofinansowanie:

Data:

Podpis: