Uwaga: Wcześniej umów wizytę ! - Tel. 44 635-26-45 wew. 44

**Chcesz skorzystać ze wsparcia przy wypełnianiu wniosku,**

**na wizytę w urzędzie przygotuj poniższe dane.**

1. **Dane wnioskodawcy obowiązkowe:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |
| Adres zamieszkania |  |

1. **Informacje o współmałżonku:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Czy współmałżonek pozostaje w ustawowej wspólności majątkowej ?  Czy posiada rozdzielność majątkową? | **TAK / NIE\***  **TAK / NIE\*** |

1. **Nr rachunku bankowego wnioskodawcy:**

|  |
| --- |
|  |

1. **Informacje o przedsięwzięciu:**

|  |  |
| --- | --- |
| Adres budynku, w którym planowana jest inwestycja |  |
| Budynek mieszkalny jednorodzinny/ wydzielony w budynku mieszkalnym jednorodzinnym lokal mieszkalny z wyodrębnioną księgą wieczystą (zaznaczyć właściwe) | **Jednorodzinny**  **lub**  **wydzielony w budynku mieszkalnym jednorodzinnym lokal mieszkalny** |
| Numer księgi wieczystej (jeśli nie ma numeru, to dokument potwierdzający własność) |  |
| Nr działki |  |
| Rok wystąpienia o zgodę na budowę/ zgłoszenia budowy |  |
| Powierzchnia całkowita budynku/lokalu mieszkalnego **(m2)**  **Uwaga!** Powierzchnia całkowita budynku/lokalu mieszkalnego liczona jest po zewnętrznym obrysie ścian. Do tej wartości wlicza się powierzchnię wszystkich znajdujących się w budynku kondygnacji, zarówno nadziemnych, jak  i podziemnych (np. piwnica czy podziemny garaż), a także zewnętrzne schody, różnego rodzaju dobudówki i nadbudówki, balkony, tarasy i inne elementy wystające na zewnątrz poza ściany budynku. |  |
| Czy na ten budynek/lokal mieszkalny uzyskano już wcześniej dotację z Programu „Czyste Powietrze”? | **TAK / NIE\*** |
| Czy w budynku/lokalu mieszkalnym prowadzona jest działalność gospodarcza?  Jeśli tak, proszę podać powierzchnię.  Jeśli tak, należy podać **roczny przychód** | **TAK / NIE\***  …………………………………………………  ………………………………………………… |

**\* niepotrzebne skreślić**

1. **Zakres rzeczowy przedsięwzięcia:**

* Przedsięwzięcie **zostało/nie zostało** rozpoczęte
* Źródło ciepła: (jakie jest obecnie ………………………….……………………………..

i jakie będzie nowe) ………………………………….…………………….

1. **Dochód wnioskodawcy:**

**Dla osób uprawnionych do podstawowego poziomu dofinansowania (dochód do 135 000,00 zł rocznie).**

|  |  |
| --- | --- |
| Należy przedstawić dokumenty potwierdzające uzyskany dochód **za 2022 rok** (np. PIT-y składane do Urzędu Skarbowego - zeznanie). Kwota z pozycji zeznania rocznego – „**Podstawa obliczenia podatku**” (PIT 36, PIT 36L, PIT 37, PIT 38, PIT 39, PIT CFC, PIT 40A\*) (\*zaznaczyć właściwe) |  |
| Jeśli wnioskodawca posiada gospodarstwo rolne należy przedstawić decyzję podatkową **za 2022 r**. |  |
| Jeśli wnioskodawca posiada **dochody w zakresie niepodlegającym opodatkowaniu** na podstawie przepisów o podatku dochodowym od osób fizycznych wymienionych w art. 3 pkt 1 lit. c ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (t.j.: dz. u. z 2020 r. poz. 111.,  z późn.zm.) – prosimy wpisać kwotę |  |
| Jeśli wnioskodawca uzyskał dochód roczny ustalony zgodnie z wartościami określonymi  w załączniku do obwieszczenia ministra właściwego do spraw rodziny w sprawie wysokości dochodu za dany rok z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów  o **zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne**, obowiązującego na dzień złożenia wniosku  oraz  • należy przedstawić dokument (PIT 16, PIT 28\*) (\*zaznaczyć właściwe) potwierdzający wysokość uzyskanego dochodu, zawierający informacje  o **wysokości przychodu** i **stawce podatku** lub wysokości opłaconego podatku dochodowego  w roku wskazanym w powyższym obwieszczeniu ministra; |  |

**Dla osób uprawnionych do podwyższonego poziomu dofinansowania (na podstawie zaświadczenia z GOPS)**

(dochód jednego członka rodziny nie przekracza:

- 1894,00 zł w gospodarstwie wieloosobowym

- 2651,00 zł w gospodarstwie jednoosobowym

|  |
| --- |
| **Zaświadczenie o dochodach wydane przez GOPS w Bełchatowie –** zał. do wniosku |

Lub

**Dla osób uprawnionych do podwyższonego poziomu najwyższego (na podstawie zaświadczenia z GOPS)**

- 1090,00 zł w gospodarstwie wieloosobowym

- 1526,00 zł w gospodarstwie jednoosobowym

Lub

ma ustalone prawo do otrzymywania zasiłku stałego, zasiłku okresowego, zasiłku rodzinnego lub specjalnego zasiłku opiekuńczego, potwierdzone w zaświadczeniu wydanym na wniosek Beneficjenta, przez wójta, burmistrza lub prezydenta miasta, zawierającym wskazanie rodzaju zasiłku oraz okresu, na który został przyznany. Zasiłek musi przysługiwać w każdym z kolejnych 6 miesięcy kalendarzowych poprzedzających miesiąc złożenia wniosku o wydanie zaświadczenia oraz co najmniej do dnia złożenia wniosku o dofinansowanie.

|  |
| --- |
| **Zaświadczenie o dochodach wydane przez GOPS w Bełchatowie –** zał. do wniosku |

**W przypadku zaświadczenia z GOPS - czy prowadzona jest działalność gospodarcza przez Wnioskodawcę ? TAK / NIE (wybrać właściwe), jeśli tak wpisać kwotę przychodu za rok** **kalendarzowy, za który ustalony został przeciętny miesięczny dochód wskazany w zaświadczeniu o dochodach wydane przez GOPS w Bełchatowie …………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Dla Beneficjentów uprawnionych do podwyższonego poziomu dofinansowania:**

W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej, roczny przychód wnioskodawcy   
z tytułu prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej za rok kalendarzowy, za który ustalony został przeciętny miesięczny dochód wskazany w zaświadczeniu,   
o dochodach wydane przez GOPS w Bełchatowie, nie przekroczył czterdziestokrotności kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę określonego w rozporządzeniu Rady Ministrów obowiązującym w grudniu roku poprzedzającego rok złożenia wniosku   
o dofinansowanie.

**Dla Beneficjentów uprawnionych do najwyższego poziomu dofinansowania:**

W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej, roczny przychód wnioskodawcy   
z tytułu prowadzenia pozarolniczej działalności gospodarczej za rok kalendarzowy, za który ustalony został przeciętny miesięczny dochód wskazany w zaświadczeniu,   
o dochodach wydane przez GOPS w Bełchatowie, nie przekroczył dwudziestokrotności kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę określonego w rozporządzeniu Rady Ministrów obowiązującym w grudniu roku poprzedzającego rok złożenia wniosku   
o dofinansowanie.

1. Termomodernizacja / ocieplenie ……………………………………………………

**8.** Instalacja fotowoltaiczna (moc kw) …………………………………………………………………………..

**9**. Instalacja c.o. i c.w.u ………………………………………………………………………………………………..

**10.** Rekuperacja ……………………………………………………………………………………………………………..

**11.** Audyt ……………………………………………………………………………………………

**12**. Dokumentacja……………………………………………………………………………………………

***Obowiązkiem Beneficjenta korzystającego z programu „Czyste Powietrze” jest zapoznanie się z materiałami zamieszczonymi na stronie Gminy Bełchatów w zakładce „Czyste Powietrze” lub stronie WFOŚiGW w Łodzi.***

***……………………………***

***Podpis***