Załącznik nr 2 do Regulaminu udzielania i przekazywania   
pomocy finansowej z budżetu Województwa Mazowieckiego   
w ramach ”Mazowieckiego Instrumentu Wsparcia Ochrony Powietrza MAZOWSZE 2020”

Miejscowość ……………. data ……………

Pieczątka nagłówkowa Wnioskodawcy

# WNIOSEK

# o udzielenie pomocy finansowej z budżetu Województwa Mazowieckiego w ramach „Mazowieckiego Instrumentu Wsparcia Ochrony Powietrza MAZOWSZE 2020”

## CZĘŚĆ INFORMACYJNA

1. **Pełna nazwa Wnioskodawcy oraz dane teleadresowe:**
2. **Dane teleadresowe osoby odpowiedzialnej za przygotowanie wnioski i upoważnionej do kontaktów roboczych:**

Pełna nazwa Wnioskodawcy: [do uzupełnienia]

Adres: [do uzupełnienia] Powiat: [do uzupełnienia] Poczta: [do uzupełnienia]

Telefon: [do uzupełnienia] e-mail: [do uzupełnienia]

NIP: [do uzupełnienia] REGON: [do uzupełnienia]

1. **Rodzaj zadania:** (zaznaczyć właściwe)

Imię: [do uzupełnienia] Nazwisko: [do uzupełnienia]

Telefon do bezpośredniego kontaktu: [do uzupełnienia] e-mail: [do uzupełnienia]

**Inwentaryzacja indywidualnych źródeł ciepła**

**Kontrola przestrzegania przepisów uchwały antysmogowej**

**Opracowanie dokumentacji, np. PONE/PGN/GPN/inne**

**Akcje informacyjno-edukacyjne**

**Tereny zielone**

**System wspomagający zarządzanie jakością powietrza w gminie**

**Profesjonalne oczyszczacze powietrza**

**Ogólnodostępna stacja ładowania pojazdów elektrycznych**

## CZĘŚĆ MERYTORYCZNA:

1. **Nazwa i miejsce** (adres) **realizacji zadania**

**Nazwa zadania: [do uzupełnienia]**

**Miejsce realizacji zadania: [do uzupełnienia]**

**Zadanie będzie realizowane przez jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej:**

(uzupełnić jedynie w przypadku realizacji zadania przez jednostkę organizacyjną)

[do uzupełninia]

1. **Planowana data zakończenia realizacji zadania**

[do uzupełnienia]

1. **Opis zadania – zakres rzeczowy** (krótka charakterystyka zadania, w tym np. podstawowe parametry techniczne, przeznaczenie, parametry użytkowe)

[do uzupełnienia]

1. **Przewidywana przydatność społeczna realizowanego zadania**

[do uzupełnienia]

1. **Obszar realizacji projektu** (należy wskazać czy na terenie gminy występuje obszar przekroczeń poziomu dopuszczalnego pyłu zawieszonego PM10 lub pyłu zawieszonego PM2,5 wskazany w programach ochrony powietrza dla stref w województwie mazowieckim)

[do uzupełnienia]

1. **Wysokość wskaźnika G na 2020 r. (tj. wskaźnika podstawowych dochodów na jednego mieszkańca gminy)**

[do uzupełnienia]

1. **Określenie Programu Ograniczania Niskiej Emisji (PONE) i/ lub Planu Gospodarki Niskoemisyjnej (PGN) i/lub Założenia do planu zaopatrzenia gminy w ciepło, energię elektryczną i paliwa gazowe (ZPCIEE)** (należy wskazać czy na terenie gminy uchwalono PONE i/lub PGN i/lub ZPCIEE, podać numer uchwały rady gminy oraz dołączyć kopię uchwały do wniosku **– tylko w wersji elektronicznej**)

[do uzupełnienia]

1. **Prowadzone działania w zakresie ochrony powietrza** (należy wskazać i opisać jakie działania w zakresie ochrony powietrza przeprowadzono w gminie o okresie ostatnich dwóch lat, np. organizacja akcji informacyjno-edukacyjne dla mieszkańców, programy na dofinansowanie wymiany kotłów lub instalacji OZE, realizacja działań naprawczych wynikających z programów ochrony powietrza, kontrole przestrzegania przepisów uchwały antysmogowej, itp.)

[do uzupełnienia]

1. **Uzasadnienie celowości przyznania wnioskowanej pomocy finansowej**

[do uzupełnienia]

**III.CZĘŚĆ FINANSOWA**

1. **Szacunkowy całkowity koszt brutto realizacji zadania (koszty kwalifikowane i niekwalifikowane)**

[do uzupełnienia]

1. **Montaż finansowy realizacji zadania:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Rodzaj wydatków** | **Koszty kwalifikowane**  **( zł )** | **Wysokość wnioskowanej pomocy finansowej**  **(po zaokrągleniu do pełnych złotych)** | **Udział procentowy wnioskowanej pomocy finansowej  w kosztach kwalifikowanych zadania**  **(%)**  **(c = b/a x 100)** |
| [nie dotyczy] | [nie dotyczy] | (a) | (b) | (c) |
| 1. | [do wypełnienia] | [do wypełnienia] | [do wypełnienia] | [do wypełnienia] |
| 2. | [do wypełnienia] | [do wypełnienia] | [do wypełnienia] | [do wypełnienia] |
|  | **RAZEM:** | [nie dotyczy] | [do wypełnienia] | [do wypełnienia] |

1. **Wnioskowana pomoc finansowa z budżetu Województwa Mazowieckiego:**

[do uzupełnienia] **zł**

(kwota w pełnych złotych)(słownie: ……………………………………………………………….…..……..zł)

1. **Proponowana przez Wnioskodawcę klasyfikacja budżetowa** przyjęcia przez niego Pomocy finansowej   
   ze środków własnych budżetu Województwa Mazowieckiego (dział, rozdział, paragraf):

**Dział ..........., Rozdział .............., § 2710** / **6300[[1]](#footnote-1)**

Uwaga:

Wnioskodawca może zaproponować dla przyznawanej mu Pomocy finansowej ze środków własnych budżetu Województwa Mazowieckiego przeznaczonej na dofinansowanie Zadania w ramach „MIWOP MAZOWSZE 2020” tylko jedną klasyfikację budżetową poprzez wskazanie Działu i Rozdziału tej klasyfikacji budżetowej oraz wybranie jednego Paragrafu (§) spośród dwóch powyżej wskazanych przez województwo (§ 2710 – jest przeznaczony dla Zadania o charakterze **bieżącym**, a § 6300 – jest przeznaczony dla Zadania o charakterze **inwestycyjnym**).

**IV.** DEKLARACJE i OŚWIADCZENIA

**Oświadczamy, że:**

1. Posiadamy prawo do dysponowania nieruchomością lub obiektem na cele budowlane, na terenie których będzie realizowane zadanie, o którym mowa w składanym wniosku.
2. Składając wniosek na realizację zadania w ramach „Mazowieckiego Instrumentu Wsparcia Ochrony Powietrza MAZOWSZE 2020”, zobowiązujemy się do pokrycia z własnych środków wymaganego wkładu własnego zgodnie z warunkami określonymi w Regulaminie.
3. Środki finansowe zabezpieczone na pokrycie wkładu własnego nie pochodzą z innych środków Samorządu Województwa Mazowieckiego lub środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi innych środków pochodzących ze źródeł zagranicznych, o których mowa   
   w art. 5 ust. 1 pkt 2, 2a i pkt 3 oraz ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
4. Zadanie zgłoszone w niniejszym wniosku nie było wcześniej, nie jest obecnie, ani nie będzie   
   w przyszłości, współfinansowane z innych środków Samorządu Województwa Mazowieckiego lub środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi innych środków pochodzących ze źródeł zagranicznych, o których mowa w art. 5 ust. 1 pkt 2, 2a i pkt 3 oraz ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
5. Realizując zadanie, o którym mowa w składanym wniosku nie będzie można odzyskać w żaden sposób poniesionego kosztu podatku VAT, którego wysokość została zawarta w montażu finansowym.
6. Zadanie zostanie zrealizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy Prawo zamówień publicznych.
7. Wszystkie dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

…………………………………….. …………………………………….

Podpis i pieczątka Wójta/Burmistrza/Prezydenta Podpis i pieczątka Skarbnika Beneficjenta

Załączniki: (właściwe zaznaczyć)

Wizualizacja, projekt lub inna forma zobrazowania planowanego przedsięwzięcia (fakultatywnie)

Kopia elektroniczna uchwały rady gminy/miasta w sprawie określenia PONE i/lub PGN i/lub ZPCIEE (jeżeli dotyczy)

Szacunkowa wycena rynkowa kosztów realizacji Zadania, o którym mowa w § 5 ust. 1 i 2 Regulaminu (jeżeli dotyczy)

1. niepotrzebne usunąć/skreślić [↑](#footnote-ref-1)