

Załącznik nr 2 do Regulaminu naboru wniosków o dofinansowanie

**Lista sprawdzająca przedsięwzięcia zgłoszonego do dofinansowania   
wg. kryteriów dostępu oraz kryteriów jakościowych dopuszczających**

w ramach Programu Priorytetowego „Ciepłe Mieszkanie” część 1-3)

**II NABÓR**

Gmina Niemcza

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wnioskodawca: | | |  | | | |
| **Nr wniosku:** | | |  | | | |
|  | | | **Data wpływu wniosku:** | | | |
| Pierwszej wersji: | | |  | | | |
| Po uzupełnieniu (jeśli dotyczy): | | |  | | | |
| **KRYTERIA DOSTĘPU/JAKOŚCIOWE** | | | |  |  | |
| **Lp.** | **Nazwa kryterium** | | | **TAK** | **NIE** | **NIE DOTYCZY** |
| 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: | | |  |  |  |
|  | • zaświadczenie o dochodach Wnioskodawcy, jeśli dotyczy | |  |  |  |
| • zgoda współwłaściciela/li, jeśli dotyczy | |  |  |  |
| • zgoda współmałżonka, jeśli dotyczy | |  |  |  |
| • zgoda uprawnionego z ograniczonego prawa rzeczowego, jeśli dotyczy | |  |  |  |
| • pełnomocnictwo, jeśli dotyczy | |  |  |  |
| • zgoda gminy na realizację przedsięwzięcia, jeśli dotyczy | |  |  |  |
| • umowa najmu lokalu mieszkalnego pomiędzy gminą a beneficjentem końcowym, jeśli dotyczy | |  |  |  |
| 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 | | |  |  |  |
|  | • wnioskodawca jest osobą fizyczną posiadającą tytuł prawny do lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym wynikający z ograniczonego prawa rzeczowego | | |  |  |  |
|  | • wnioskodawca jest osobą fizyczną będącą najemcą lokalu mieszkalnego stanowiącego własność gminy wchodzącego w skład zasobu mieszkaniowego gminy | | |  |  |  |
| • lokal objęty przedsięwzięciem jest zlokalizowany na terenie Gminy  Niemcza | | |  |  |  |
| • 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 według normy przenoszącej normę europejską EN 303-5 i po 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. | Budynek mieszkalny wielorodzinny, w którym znajduje się lokal będący przedmiotem dofinansowania, nie jest podłączony do sieci ciepłowniczej.    **\*nie dotyczy wniosków o dofinansowanie, gdzie zakres rzeczowy przedsięwzięcia obejmuje przyłączenie lokalu do sieci ciepłowniczej** |  |  |  |
| 8. | 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: