|  |
| --- |
| **WNIOSEK O PŁATNOŚĆ***w ramach projektu pn. „Odnawialne źródła energii w Mieście Suwałki” w ramach działania 5.1 Energetyka oparta na odnawialnych źródłach energii – projekty grantowe, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020* |
| **DANE GRANTOBIORCY** |
| Data zawarcia umowy o udzielenie grantu |  | Numer umowy |  |
| Imię i Nazwisko |  |
| PESEL |  |
| Numer rachunku bankowego |  |
| **LOKALIZACJA WYKONANEJ INWESTYCJI** |
| Ulica |  |
| Numer domu |  | Numer lokalu |  |
| Miasto |  | Kod pocztowy |  |
| Czy w nieruchomości prowadzona jest działalność gospodarcza (TAK/NIE) |  |
| **INFORMACJA O NIERUCHOMOŚCI PRZED ZMIANĄ** |
| Ilość zużywanej energii elektrycznej przed zmianą | …………………………..kWh |
| **CHARAKTERYSTYKA WYKONANEGO ZADANIA PO ZMIANIE** |
| Moc zainstalowanego OZE |  | Rodzaj zainstalowanego OZE |  |
| Moc zainstalowanego OZE |  | Rodzaj zainstalowanego OZE |  |
| Moc zainstalowanego OZE |  | Rodzaj zainstalowanego OZE |  |
| **KOSZTY KWALIFIKOWANE PONIESIONE NA WYKONANIE ZADANIA** |
| Wartość netto [zł] |  | Wartość brutto [zł] |  | Wartośćpodatku VAT[zł] |  |
| Szczegółowe zestawienie kwalifikowanych kosztów inwestycji: |
| Lp. | Pozycja (szczegółowe pozycje określa Beneficjent projektugrantowego) | Koszty jednostkowe | Maksymalny limit ustalony przez Beneficjenta projektu grantowego (jeślidotyczy) |
| j.m. | Kosztymateriałów | Koszt robocizny | Razem |
| 1 | Instalacja fotowoltaiczna | szt. |  |  |  |  |
| 2 | Instalacja solarna (Kolektory słoneczne) | szt. |  |  |  |  |
| 3 | Instalacja hybrydowa | szt. |  |  |  |  |
| **TERMIN REALIZACJI ZADANIA** |
| Data rozpoczęcia realizacji inwestycji [d/m/r] |  |
| Data zakończenia realizacji inwestycji [d/m/r] |  |
| **WYKAZ DOKUMENTÓW3 WYMAGANYCH PRZY SKŁADANIU ROZLICZENIA** |
| Protokół odbioruzatwierdzony przez Grantodawcę | Numer dokumentu | Data wystawienia [d/m/r] | Zatwierdzony przez |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| Faktura VAT/rachunek wraz z potwierdzeniempłatności | Numer dokumentu | Data wystawienia [d/m/r] | Zatwierdzony przez |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
| Załączniki |
| 1 |  |
| 2 |  |
| …. |  |

Nr konta bankowego Grantobiorcy, na który należy przekazać refundację:

………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………..

Data, miejscowość, czytelny podpis