*Załącznik nr 2 do umowy dotacji*

|  |
| --- |
| **WOJEWÓDZKI FUNDUSZ OCHRONY ŚRODOWISKA I GOSPODARKI WODNEJ W RZESZOWIE** |
| Adres: Rzeszów, ul. Zygmuntowska 9,  Kod pocztowy: 35-025 Rzeszów |

|  |
| --- |
| **WNIOSEK O PŁATNOŚĆ**  **DO UMOWY NR …………** |

|  |
| --- |
| **DANE DOTOWANEGO** |
| Nazwa: Gmina ………………………………..  Adres: ……….  Nazwa zadania: Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy ………………………  Nr umowy dotacji: …………..  Nazwa banku: ………….  Nr rachunku, na który należy przekazać dotację: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WNIOSKOWANA KWOTA DOTACJI:** | | |
| PLN | słownie | uwagi |
|  |  | Ze środków NFOŚiGW |
|  |  | Ze środków WFOŚiGW w Rzeszowie |
|  |  | łącznie |

**Oświadczenia Beneficjenta:**

1. Oświadczam, że wskazane we wniosku koszty kwalifikowane zostały poniesione zgodnie ze wszystkimi zasadami kwalifikowania kosztów wskazanymi w „Procedurze dofinansowania przedsięwzięć dotyczących usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest przez WFOŚiGW w Rzeszowie w ramach programu priorytetowego NFOŚiGW pn.: *Ogólnopolski program finansowania usuwania wyrobów zawierających azbest”.*
2. Oświadczam, że wybrany przez Gminę wykonawca realizujący przedmiotowe zadanie posiada uprawnienia konieczne do gospodarowania odpadami niebezpiecznymi, wynikające z ustawy z dnia 14.12.2012 r. o odpadach (Dz.U.2021.779 t.j.) oraz spełnia wymogi Rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z 02.04.2004 w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest (Dz.U.2004.71.649 z późn. zm.).
3. Oświadczam, że wybrany przez Gminę wykonawca realizujący przedmiotowe zadanie dopełnił obowiązku zgłoszenia przystąpienia do prac polegających na zabezpieczaniu lub usunięciu wyrobów zawierających azbest właściwemu organowi nadzoru budowlanego, właściwemu okręgowemu inspektorowi pracy oraz właściwemu państwowemu inspektorowi sanitarnemu – zgodnie z § 6 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 02.04.2004 r. w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest (Dz.U.2004.71.649 z późn. zm.).
4. Oświadczam, że wyroby zawierające azbest usunięte z obiektów/nieruchomości zostały zaliczone do I stopnia pilności określonego na podstawie „Oceny stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest (załącznik nr 1 do rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2.04.2004 r. w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest (Dz.U.71.649 z późn. zm.).
5. Oświadczam, że dokumenty potwierdzające zakres i prawidłowość wykonania zadania będą przechowywane w siedzibie gminy przez okres 3 lat od daty zakończenia zadania.
6. Oświadczam, że informacje zawarte we wniosku o płatność oraz jego załącznikach rzetelnie odzwierciedlają zakres rzeczowy i finansowy, są prawdziwe oraz zgodne ze stanem faktycznym i prawnym oraz że są mi znane skutki składania fałszywych oświadczeń wynikające z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny.

Podstawą wypłaty środków są załączone do niniejszego wniosku o płatność:

1. kserokopia, poświadczonej za zgodność z oryginałem umowy z wykonawcą zadania wraz z załącznikami,
2. oświadczenie o wyborze wykonawcy zadania – wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 1 do umowy**,
3. kserokopie faktur i/lub rachunków, sprawdzone pod względem merytorycznym i formalnym oraz zatwierdzone do wypłaty, opisane na oryginałach w następujący sposób:

„*faktura/rachunek płatny/sfinansowany w wysokości ………… ze środków dotacyjnych na podstawie umowy nr……………… z dnia…………………., w tym w wysokości……………………….ze środków NFOŚiGW oraz w wysokości …………… ze środków WFOŚiGW w Rzeszowie.”,* uwierzytelnionych za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione do reprezentowania Dotowanego w zakresie majątkowym lub potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez pracownika Dotującego,

1. oryginał „protokołu końcowego wykonanych prac z zakresu usuwania odpadów zawierających azbest” - wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 3 do umowy**,
2. zestawienia protokołów odbioru potwierdzających usunięcie odpadów zawierających azbest z nieruchomości - wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 4 do umowy.**

……………………………………………

*(pieczątki i podpisy osób upoważnionych*

*do zaciągania zobowiązań majątkowych)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Rozliczany zakres rzeczowy zadania wg umowy | Nr faktury lub rachunku | Data wystawienia faktury lub rachunku | Zafakturowana  kwota (wartość ogólna faktury lub rachunku) netto / brutto\* | Zweryfikowana kwota faktury lub rachunku  (nie wyższa niż koszt kwalifikowany określony w umowie dotacji) | Źródła finansowania | | | Planowane koszty wg umowy:  1) koszt kwalifikowany  2) środki NFOŚiGW  3) środki WFOŚiGW |
| Środki  **WFOŚiGW\*** | Środki **NFOŚiGW\*\*** | Środki własne /Inne |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 10 |
| Unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest (demontaż, zbieranie, transport) |  |  |  |  |  |  |  | 1)..........................  2)……………….  3) ………………. |
| Razem | | |  |  |  |  |  |  |
| \* kwota środków WFOŚiGW w Rzeszowie jest wyliczana w oparciu o zapisy §2 ust. 2 umowy dotacji. Wyliczoną kwotę należy podać z dokładnością do 2 miejsca po przecinku zaokrąglając w górę.  \*\* kwota środków NFOŚiGW jest wyliczana w oparciu o zapisy §2 ust. 2 umowy dotacji. Wyliczoną kwotę należy podać z dokładnością do 2 miejsca po przecinku zaokrąglając w dół. | | | | | | | | |
| ***Skarbnik*** | | | | ***Wójt/ Burmistrz/Prezydent***  *(pieczątki i podpisy osób upoważnionych*  *do zaciągania zobowiązań majątkowych)* | | | | |
| **Uwaga: Ta część jest wypełniana przez WFOŚiGW w Rzeszowie**  Kwota zaakceptowanych kosztów kwalifikowanych wynosi [zł]: | | | | | | |  | |
| Kwota zaakceptowana do uruchomienia przez pracownika WFOŚiGW na podstawie załączonych do wniosku dokumentów: | | | | | | |  | |
| w tym:  1) ze środków NFOŚiGW w kwocie: | | | | | | |  | |
| 2) ze środków WFOŚiGW w Rzeszowie w kwocie: | | | | | | |  | |
| Czytelny podpis pracownika WFOŚiGW, data | | | | | | | | |
| Sprawdzono przez pracownika weryfikującego.  *Czytelny podpis pracownika weryfikującego, data* | | | | | | | | |