*Załącznik nr 6*

*do Regulaminu wyboru Grantobiorców oraz realizacji Projektu grantowego*

**Wzór Wniosku o wypłatę Grantu (zaliczka)**

**w ramach Projektu grantowego pn. „Mieszkanie bez barier w gminie Michałowo”**

**realizowanego w ramach Funduszy Europejskich dla Podlaskiego 2021-2027,**

**Osi Priorytetowej IV. Przestrzeń społeczna wysokiej jakości, Działania 4.3. Inwestycje społeczne**

|  |
| --- |
| **DANE GRANTOBIORCY** |
| Numer Umowy o powierzenie Grantu |  |
| Data zawarcia umowy o powierzenie Grantu |  |
| Imię i Nazwisko Grantobiorcy |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Dane kontaktowe (telefon, e-mail) |  |
| PESEL |  |
| Numer rachunku bankowego, na który zostanie wypłacony Grant |  |
| **LOKALIZACJA WYKONANEJ INWESTYCJI** |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| Ulica |  |
| Numer domu |  |
| Numer lokalu |  |
| **PRZEZNACZENIE GRANTU** |
|  | *TAK/NIE* | *UWAGI (w tym opis prac)* |
| prace remontowo – instalacyjne |  |  |
| dokumentacja techniczna, w tym kosztorys powykonawczy  |  |  |
| montaż windy zewnętrznej / wewnętrznej,  |  |  |
| budowa podjazdu do budynku dla wózku inwalidzkich,  |  |  |
| dostosowanie wejścia do budynku umożliwiającego swobodę poruszania się osobom z niepełnosprawnościami,  |  |  |
| budowa pochylni umożliwiającej dostęp do budynku z poziomu terenu,  |  |  |
| instalacja domofonu umożliwiającego kontakt osobie z niepełnosprawnością i przystosowanego technicznie dla osób z niepełnosprawnościami,  |  |  |
| dostosowanie pomieszczeń i urządzeń higieniczno – sanitarnych,  |  |  |
| racjonalne usprawnienia  |  |  |
| zakup i montaż wyposażenia |  |  |
| rozwiązania w zakresie obiegu cyrkularnego oraz adaptacji do zmiany klimatu i łagodzenia jej skutków |  |  |
| **BUDŻET PRZEDSIĘWZIĘCIA** |
| *Zgodnie z /Umową o powierzenie Grantu* |
| Całkowity koszt przedsięwzięcia (PLN) |  |
| Koszty kwalifikowalne (PLN) |  |
| Poziom dofinansowania (%) |  |
| Wartość Grantu (PLN) |  |
| Wkład własny Grantobiorcy (PLN)[[1]](#footnote-1) |  |
| Wkład własny Gminy Michałowo (PLN)1 |  |
| Koszty niekwalifikowalne (PLN) – jeżeli dotyczy[[2]](#footnote-2) |  |
| *Zgodnie z Ofertą wykonawcy/umową z wykonawcą* |
| Całkowity koszt przedsięwzięcia (PLN) |  |
| Koszty kwalifikowalne (PLN) |  |
| Poziom dofinansowania (%) |  |
| Wartość Grantu (PLN) |  |
| Wkład własny Grantobiorcy (PLN) |  |
| Wkład własny Gminy Michałowo (PLN) |  |
| Koszty niekwalifikowalne (PLN) – jeżeli dotyczy |  |
| **TERMIN REALIZACJI INWESTYCJI** |
| Data rozpoczęcia realizacji inwestycji (dd/mm/rrrr) – data podpisania Umowy o powierzenie Grantu |  |
| Data podpisania umowy z wykonawcą (dd/mm/rrrr) – weryfikacja spełnienia warunku podpisania umowy z wykonawcą w terminie nie późniejszym niż 3 miesiące od podpisania Umowy o powierzenie Grantu |  |
| **WYKAZ DOKUMENTÓW WYMAGANYCH PRZY SKŁADANIU ROZLICZENIA** |
| 1. | *Umowa zawarta z wykonawcą Inwestycji[[3]](#footnote-3)* | *Numer umowy (jeżeli nadano)* | *Data zawarcia (dd/mm/rrrr)* | *Nazwa wykonawcy* |
|  |  |  |
| 2. | *Aneks/-y do umowy z wykonawcą Inwestycji* | *Numer aneksu (jeżeli nadano)* | *Data zawarcia (dd/mm/rrrr)* | *Wprowadzona zmiana/powód aneksowania umowy* |
|  |  |  |
| 3*.* | *Oświadczenie w sprawie przeprowadzonego wyboru wykonawcy Inwestycji[[4]](#footnote-4)* | *Zgodnie z Załącznikiem nr 1* |
| 4*.* | *Oświadczenie o braku podwójnego dofinansowania[[5]](#footnote-5)* | *Zgodnie z Załącznikiem nr 2* |

 ……………………………………… ………………………………………

 *Miejscowość i data sporządzenia Wniosku Czytelny podpis Grantobiorcy*

1. Wkład własny stanowi różnicę pomiędzy wartością kosztów kwalifikowalnych, a wartością Grantu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Koszty niekwalifikowalne stanowią różnicę pomiędzy całkowitym kosztem przedsięwzięcia, a wartością kosztów kwalifikowalnych. [↑](#footnote-ref-2)
3. Nie dotyczy wniosku rozliczającego zaliczkę [↑](#footnote-ref-3)
4. Jw. [↑](#footnote-ref-4)
5. jw. [↑](#footnote-ref-5)