*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)