|  |
| --- |
| **INFORMUJEMY, IŻ WNIOSKI NIEKOMPLETNE LUB ZŁOŻONE NA NIEWŁAŚCIWYCH FORMULARZACH****NIE BĘDĄ ROZPATRYWANE!** |

**WNIOSEK O UDZIELENIE PRZEZ WFOŚiGW W ŁODZI DOTACJI
w ramach
PROGRAMU PRIORYTETOWEGO WOJEWÓDZKIEGO FUNDUSZU OCHRONY ŚRODOWISKA i GOSPODARKI WODNEJ W ŁODZI**

**„Dotacje dla osób fizycznych na wykonanie przyłączy kanalizacyjnych na terenie województwa łódzkiego na 2023 rok”**

Nazwa zadania

|  |
| --- |
| **Wykonanie przyłącza kanalizacyjnego do budynku położonego na nieruchomości w miejscowości** **…………………………………………………………………………..pod nr…………... gmina…………..** |
|  |

Imię i Nazwisko Wnioskodawcy

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wniosek | pierwotny |  |
| aktualizacja |  |

 Poniższe pola wypełnia pracownik Funduszu

|  |  |
| --- | --- |
| Nr wniosku |  |
| Nr sprawy |  |
| Data wpływu |  |
| Data rejestracji |  |
| Podpis i pieczątka pracownika |  |

**Wojewódzki Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Łodzi**

ul. Dubois 118, 93-465 Łódź

tel.: +48 42 663 41 00, fax: +48 42 663 41 01

e-mail: fundusz@wfosigw.lodz.pl, [www.zainwestujwekologie.pl](http://www.zainwestujwekologie.pl)

1. **OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**
	1. Oświadczam, że:
		1. Zapoznałem się z:
* „Programem Priorytetowym Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Łodzi pod tytułem „Dotacje dla osób fizycznych na wykonanie przyłączy kanalizacyjnych na terenie województwa łódzkiego na 2023 rok”
* „Procedurą udzielania dofinansowania na realizację zadań ze środków WFOŚiGW w Łodzi”
* „Instrukcją rozliczania kosztów zadania dofinansowanego ze środków WFOŚiGW w Łodzi w formie dotacji w ramach programu priorytetowego
* „Zasadami udzielania pomocy finansowej ze środków Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej
w Łodzi”,

i zobowiązuję się do ich przestrzegania;

* + 1. do wyboru Wykonawców lub Dostawców dóbr i usług realizujących zadanie objęte Wnioskiem nie znajdują zastosowania przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych. Biorąc powyższe pod uwagę, informuję, że ich wyboru (spośród co najmniej trzech) dokonałem/łam z zachowaniem zasad konkurencji, gwarantując realizację zadania w sposób efektywny, oszczędny
		i terminowy;
		2. zawarte we wszystkich częściach przedłożonego do Funduszu Wniosku informacje są prawdziwe i pełne. W przypadku złożenia nieprawdziwych lub niepełnych informacji, wykorzystania dofinansowania niezgodnie z przeznaczeniem, nie osiągnięcia zamierzonego efektu rzeczowego i ekologicznego, dokonam zwrotu udzielonego dofinansowania w całości wraz z należnymi odsetkami i karami;
		3. znane mi są przesłanki odpowiedzialności karnej za przedłożenie oświadczeń stwierdzających nieprawdę lub przedłożenie nierzetelnego dokumentu dotyczącego okoliczności mających istotne znaczenie dla uzyskania dofinansowania z Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej Łodzi, wynikające z art. 297 § 1 i 2 ustawy z 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2021 r. poz. 2345 z późn. zmianami);
		4. nie korzystam oraz nie będę korzystać ze środków publicznych w tym ze środków pochodzących z WFOS i GW w Łodzi pozyskanych również przez osoby trzecie, a związanych z realizacją Zadania.
		5. w przypadku zmiany moich danych teleadresowych oraz danych podatkowych niezwłocznie poinformuje w formie pisemnej
		o zaistniałych zmianach WFOŚiGW w Łodzi.
	1. Zobowiązuję się do niezwłocznego, bieżącego informowania Funduszu o wszystkich okolicznościach mogących mieć wpływ na zmiany Wniosku o dofinansowanie, a także na przebieg realizacji przedmiotowego zadania.
	2. W sytuacji gdy złożone przeze mnie oświadczenia we Wniosku o dofinansowanie okażą się nieprawdziwe lub nierzetelne zobowiązuję się do naprawienia wszelkich szkód, które poniesie z tego tytułu Wojewódzki Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Łodzi

………….………………………………………………………………………………

 Podpis Wnioskodawcy

* 1. **INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH ZAWARTYCH W NINIEJSZYM WNIOSKU:**
1. Administratorem Państwa danych osobowych jest **Wojewódzki Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Łodzi** z siedzibą w Łodzi przy ul. Dubois 118, 93-465 Łódź.
2. We wszelkich sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych można się skontaktować z naszym **Inspektorem Ochrony Danych** pod nr. tel. 42 66-34-145 lub adresem iod@wfosigw.lodz.pl.
3. Przetwarzamy Państwa dane osobowe, jako naszych Wnioskodawców, w celu podjęcia działań niezbędnych m.in. do rozpatrzenia Państwa wniosków, ewentualnego zawarcia umowy o udzielenie dofinansowania, której Państwo będziecie stroną oraz jej realizacji.
4. Podstawą prawną powyższego przetwarzania jest art. 6 ust. 1 pkt b i c RODO (podjęcie działań przed zawarciem umowy oraz wykonanie umowy, której Państwo jesteście stroną i wypełnienie obowiązku prawnego),
5. W przypadku udzielonego dofinansowania przetwarzanie trwa do czasu zakończenia realizacji dofinansowanego zadania, upłynięcia okresu jego trwałości i ustania obowiązku archiwizowania dokumentów. W pozostałych przypadkach zgodnie z okresem archiwizowania poszczególnej kategorii dokumentów określonym w Ustawie o narodowym zasobie archiwalnym. Czas przetwarzania może być wydłużony do końca okresu przedawnienia ewentualnych roszczeń.
6. Podanie przez Państwa swoich danych jest dobrowolne, jednak niezbędne w procesie ubiegania się o dofinansowanie ze środków Funduszu.
7. Każda osoba, której dane przetwarza Fundusz, ma prawo między innymi do:
8. dostępu do treści swoich danych,
9. sprostowania treści swoich danych,
10. ograniczenia przetwarzania swoich danych,
11. prawo do wniesienia sprzeciwu, wobec przetwarzania Państwa danych,
12. usunięcia danych (ograniczone w przypadku zaistnienia obowiązku prawnego wymagającego dalszego ich przetwarzania),
13. prawo do przenoszenia swoich danych (ograniczone z uwagi na brak zautomatyzowanego przetwarzania).
14. W trakcie przetwarzania danych osobowych nie dochodzi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania. Oznacza to, że żadne decyzje wobec Państwa, nie będą zapadać wyłącznie automatycznie i nie buduje się żadnych Państwa profili. Państwa dane nie będą przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych.
15. Jeśli uznacie Państwo, że przetwarzanie danych osobowych narusza obowiązujące przepisy prawa, przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym w Polsce jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, z tym że prawo wniesienia skargi dotyczy wyłącznie zgodności z prawem przetwarzania danych osobowych.
16. Państwa dane osobowe mogą być przekazane podmiotom, które mają do tego odpowiednie uprawnienia (organy władzy publicznej oraz administracji publicznej, Rada Nadzorcza Funduszu) lub z którymi Fundusz współpracuje w celu wykonywania swoich statutowych obowiązków (m.in. obsługa prawna, audyt zewnętrzny, obsługa informatyczna oraz serwis urządzeń, ochrona mienia).

**PRZED WYPEŁNIENIEM WNIOSKU NALEŻY ZAPOZNAĆ SIĘ Z PRZYPISAMI KOŃCOWYMI ORAZ „INSTRUKCJĄ WYPEŁNIANIA WNIOSKÓW”**

# Dane Wnioskodawcy

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2.1. Imię** |  | **2.2.Nazwisko** |  |
| **2.3. Data Urodzenia**  |  | **2.4. Pesel** |  |
| **2.5. Województwo** |  | **2.6. Powiat** |  |
| **2.7. Gmina** |  | **2.8. Miejscowość**  |  |
| **2.9. Ulica**  |  | **2.10. Nr Domu** |  | **2.11. Nr lokalu** |  |
| **2.12. Kod pocztowy** |  | **2.13. Poczta** |  |
| **2.14. Ja niżej podpisany/a/ oświadczam, że:** |
|  **Pozostaję w związku małżeńskim z: …………………………………………………………………………………………………/ nie pozostaję w związku małżeńskim\***(imię nazwisko Współmałżonka, PESEL) |
| **Pozostaje w ustawowej wspólności małżeńskiej ze współmałżonkiem / Posiadam rozdzielność majątkową ze współmałżonkiem/ą (umowę lub orzeczenie sądu składam w załączeniu)\*** |

# Pouczenie: W przypadku zmiany powyższych danych Beneficjent jest zobowiązany niezwłocznie poinformować o tym Fundusz.

\*Niepotrzebne skreślić

# Dane kontaktowe

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3.1.Telefon dostępny w godzinach 800-1600** |  | **3.2.E-mail** |  |
| **3.3.Adres korespondencyjny** |  |

# Planowane terminy realizacji zadania

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4.1. .Termin rozpoczęcia zadania** |  | **4.2. Termin zakończenia zadania** |  **Do 30.09.2024** |

# Numer podstawowego rachunku bankowego Wnioskodawcy, na który przekazywane będą środki z Funduszu

|  |  |
| --- | --- |
| **5.1 Nazwa banku i oddział** | **5.2 Nr rachunku** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# Lokalizacja zadania

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **6.1. Powiat** |  | **6.2. Gmina** |  |
| **6.3. Miejscowość**  |  | **6.4. Ulica**  |  |
| **6.5. Nr Domu** |  | **6.6** Nr lokalu |  | **6.7. Nr KW** |  |
| **6.8.Budynek nowobudowany**  | **TAK** |  | **NIE** |  |
| **6.9. Miesiąc i rok oddania budynku do użytkowania/Planowany miesiąc i rok oddania budynku do użytkowania (max. do 30.09.2024 r.)** |  |
| **6.10 Powierzchnia całkowita budynku mieszkalnego objętego dofinansowaniem [w m2]** |  |
| **6.12 Czy w budynku mieszkalnym, objętym dofinansowaniem jest / będzie (dotyczy budynku mieszkalnego w budowie) prowadzona działalność gospodarcza lub najem.** | **TAK** |  | **NIE** |  |
| **6.13 Powierzchnia budynku mieszkalnego wykorzystywana/ planowana do wykorzystania do działalności gospodarczej lub najmu [w m2]** |  |
| **6.14 Udział powierzchni wykorzystywanej/ planowanej do wykorzystania do działalności gospodarczej lub najmu w powierzchni użytkowej budynku mieszkalnego [6.13/6.11 w %]** |  |

# Zakres rzeczowy realizowanego zadania

|  |  |
| --- | --- |
| **7.1. Ilość osób docelowo zamieszkujących budynek do którego wykonywana jest przyłącze kanalizacyjne**  |  |

# Zbilansowanie kosztów zadania

|  |  |
| --- | --- |
| **8.1. Koszt całkowity zadania** (w zł.) | **8.2. Wnioskowana kwota dotacji** (w zł.)(Max 80% kosztów kwalifikowanych zadania **nie więc niż 4 000)** |
|  |  |

# Załączniki wymagane do wniosku

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Wnioskodawca** | **Wypełnia Pracownik Funduszu** |
| **Tak** | **Nie** | **Nie dotyczy** |
| **9.1. Oświadczenie dot. korzystania z nieruchomości (wg wzoru) zał. Nr 1** |  |  |  |  |
| **9.3. Oświadczenie dot. przewidywanej budowy zbiorczej sieci kanalizacji sanitarnej (wg wzoru) zał. Nr 2** |  |  |  |  |
| **9.5. Inne dokumenty wynikające ze specyfiki zadania (wymienić jakie):** |  |  |  |  |

**Potwierdzamy prawdziwość danych i informacji zamieszczonych we wniosku**

|  |  |
| --- | --- |
| Data sporządzenia wniosku | Podpis Wnioskodawcy |