Załącznik Nr 4 do Regulaminu naboru wniosków

**Lista sprawdzająca przedsięwzięcia zgłoszonego do dofinansowania w zakresie kryteriów dostępu i jakościowych dopuszczających w ramach Programu Priorytetowego „Ciepłe Mieszkanie" na terenie Gminy Pasym**

|  |  |
| --- | --- |
|  Wnioskodawca- Beneficjent końcowy:  |  |
| **Nr wniosku:**  |  |
| **Data wpływu wniosku:**  |
| Pierwszej wersji:  |  |
| Po uzupełnieniu (jeśli dotyczy):  |  |

**KRYTERIA DOSTĘPU/JAKOŚCIOWE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **L. p.**  | **Nazwa kryterium**  | **TAK**  | **NIE** |
| 1. | Wniosek jest złożony w terminie określonym w regulaminie naboru/piśmie dot. poprawy wniosku.  |  |  |
| 2. | Wniosek jest złożony na obowiązującym formularzu i w wymaganej formie |  |  |
| 3. | Wniosek jest kompletny i prawidłowo podpisany, wypełniono wszystkie wymagane pola formularza wniosku oraz dołączono wszystkie wymagane załączniki:  |  |  |
| • Dokument potwierdzający prawo własności budynku mieszkalnego (jeśli dla budynku lub nieruchomości gruntowej nie została założona księga wieczysta np. akt notarialny lub inny dokument potwierdzający prawo własności budynku). |  |  |
| • Pełnomocnictwo (o ile w imieniu wnioskodawcy występuje pełnomocnik) |  |  |
| • zgoda współwłaściciela/li, jeśli dotyczy  |  |  |
| • zgoda współmałżonka, jeśli dotyczy  |  |  |
| •Dokument potwierdzający dochód Wnioskodawcy w przypadku 1) Części Programu |  |  |
| • zaświadczenie o dochodach Wnioskodawcy, jeśli dotyczy |  |  |
| • Uchwała w sprawie wyboru Zarządcy wspólnoty oraz stosowne uchwały umożliwiające realizację przedsięwzięcia (w przypadku wspólnoty mieszkaniowej) |  |  |
| 4. | Wnioskodawca mieści się w katalogu Beneficjentów, określonym w Programie:  |  |  |
| • Wnioskodawca-Beneficjent końcowy:- właściciel lokalu mieszkalnego w budynku wielorodzinnym,- uprawniony z ograniczonego prawa rzeczowego,- najemca lokalu mieszkalnego stanowiącego własność gminy, jeżeli niewszystkie lokale mieszkalne w tym budynku stanowią własność gminy,- wspólnota 3-7 lokali. |  |  |
| • lokal objęty przedsięwzięciem jest zlokalizowany na terenie Gminy Pasym |  |  |
| • roczny dochód Wnioskodawcy nie przekracza 135 000 zł – przy podstawowym poziomie dofinansowania • przeciętny miesięczny dochód na jednego członka gospodarstwa domowego nie przekracza kwoty:- 1 894 zł- w gospodarstwie wieloosobowym- 2 651 zł- w gospodarstwie jednoosobowym- przy podwyższonym poziomie dofinansowania• przeciętny miesięczny dochód na jednego członka gospodarstwa domowego nie przekracza kwoty:- 1 090 zł- w gospodarstwie wieloosobowym;- 1 526zł- w gospodarstwie jednoosobowymlub: jest ustalone prawo do zasiłku stałego, okresowego, rodzinnego lub opiekuńczego- przy najwyższym poziomie dofinansowania • kryterium dochodowe nie dotyczy wspólnot mieszkaniowych  |  |  |
| • powierzchnia działalności gospodarczej nie jest większa niż 30% powierzchni całkowitej lokalu mieszkalnego  |  |  |
| 5. | Intensywność wnioskowanego dofinansowania jest zgodna z Programem  |  |  |
| 6. | Wymianie/likwidacji ulegną wszystkie źródła ciepła na paliwo stałe, niespełniające wymagań minimum 5 klasy według normy przenoszącej normę europejską EN 303-5 i po zakończeniu realizacji przedsięwzięcia w lokalu mieszkalnym wszystkie zainstalowane oraz użytkowane urządzenia służące do celów ogrzewania lub przygotowania ciepłej wody użytkowej, w tym kominki wykorzystywane na cele rekreacyjne, będą spełniać docelowe wymagania aktów prawa miejscowego. |  |  |
| 7. | Dla budynku mieszkalnego wielorodzinnego, w którym znajduje się lokal, którego dotyczy wniosek, nie istnieją techniczne i ekonomiczne warunki przyłączenia do sieci ciepłowniczej i dostarczania ciepła z sieci ciepłowniczej lub nie jest on podłączony do sieci ciepłowniczej. |  |  |
| 8. | Przedsięwzięcie nie zostało rozpoczęte. |  |  |

***Negatywna ocena któregokolwiek z kryteriów dostępu lub jakościowych dopuszczających powoduje odrzucenie wniosku. Jednocześnie istnieje możliwość korekty wniosku w zakresie niespełnionego kryterium możliwego do poprawy.***

**Wynik oceny**

|  |  |
| --- | --- |
| **Wniosek spełnia wszystkie kryteria dostępowe i jakościowe dopuszczające**  | Tak/Nie  |
| **Wezwanie Wnioskodawcy do poprawy/uzupełnienia**  | Tak/Nie  |