*Załącznik nr 1 do Regulaminu naboru wniosków*

**Lista sprawdzająca przedsięwzięcia zgłoszonego do dofinansowania w zakresie kryteriów dostępu i jakościowych dopuszczających w ramach Programu Priorytetowego „Ciepłe Mieszkanie” w gminie Lubartów**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **KRYTERIA DOSTĘPU/JAKOŚCIOWE** | | | | |
| Lp. | 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: | |  |  |
| • zgoda współwłaściciela/li, jeśli dotyczy |  |  |  |
| • zgoda współmałżonka, jeśli dotyczy |  |  |  |
| • zaświadczenie o dochodach Wnioskodawcy, jeśli dotyczy |  |  |  |
| 4. | Wnioskodawca mieści się w katalogu Beneficjentów, określonym w Programie: | |  |  |
| • jest osobą fizyczną będącą właścicielem, bądź współwłaścicielem lokalu mieszkalnego znajdującego się w budynku mieszkalnym wielorodzinnym | |  |  |
| • lokal objęty przedsięwzięciem jest zlokalizowany na terenie gminy Lubartów | |  |  |
| • dochód Wnioskodawcy nie przekracza 120 000 zł – przy podstawowym poziomie dofinansowania | |  |  |
| • 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, w tym uchwał antysmogowych | |  |  |
| 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 |
|  |  |

Imię i nazwisko osoby oceniającej wniosek o dofinansowanie:

Data:

Podpis: