*Załącznik Nr 4 do Załącznika Nr 1*

**PROTOKÓŁ WERYFIKACJI**

NR ....................

budynku mieszkalnego, zlokalizowanego przy ul. ………………………………………………..w………………………… zgłoszonego do udziału w Programie Ograniczenia Niskiej Emisji dla Gminy Wilkowice na lata 2019-2023,

spisany w dniu .................................. r., w …………………………………………………….

|  |
| --- |
| Dane Wnioskodawcy (Inwestora) |
| Imię i Nazwisko Wnioskodawcy (Inwestora) | …………………………………………………………………………… |
| Adres do korespondencji | …………………………..……………………………….………….Kod pocztowy, miejscowość………………………………………………………………………..Ulica, nr |
| Telefon kontaktowy |  |

**Podczas oględzin stwierdzono**:

|  |
| --- |
| Dane budynku, w którym planowana jest modernizacja |
| Adres | …………………………..……………………………….………….Kod pocztowy, miejscowość………………………………………………………………………..Ulica, nr |
| Typ budynku  | mieszkalny |
| Księga wieczysta nr |  |
| Nr ewidencyjny działki |  |
| Rok przekazania budynku do użytkowania |  |
| Istniejące źródło ciepła na cel ogrzewania |
| Rok produkcji  |  |
| Moc [kW] |  |
| Paliwo |  |
| Liczba [szt.] |  |
| Producent |  |
| Model |  |
| Stan użytkowy\* | DOBRY / DOSTATECZNY / ZŁY(cieknie, rdzewieje, przepalony itp.)\* |
| Istniejące źródła ciepła na cel przygotowania c.w.u. |
| Rodzaj |  |
| Paliwo |  |
| Liczba [szt.] |  |
| Stwierdzenie innych źródeł ciepła na cele ogrzewania |
| Rodzaj\* | PIEC GAZOWY/ PIEC ELEKTRYCZNY/ PIEC GAZOWY …..................................................................../ BRAK |
| Paliwo |  |
| Liczba [szt.] |  |

**Postanowienia końcowe:**

Stan faktyczny jest zgodny ze stanem, opisanym we wniosku nr…………………………

TAK / NIE

Decyzja dopuszczenia do udziału w PONE dla Gminy Wilkowice na lata 209-2023:

TAK / NIE

 Uzasadnienie:

 ……………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Protokół sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po 1 dla każdej ze stron.**

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………..……………….. | ………………………………….. |
| Podpis Inwestora (Wnioskodawcy) | Podpis Operatora(przedstawiciel Urzędu Gminy Wilkowice) |

\* wybrać właściwe