



Program wsparcia dla gmin z terenu województwa małopolskiego w zakresie  
wymiany pieców pozaklasowych dla osób najuboższych

Projekt „Wsparcie osób najuboższych na wymianę pieców pozaklasowych w  
Gminie Koszyce” współfinansowany ze środków Województwa Małopolskiego

*Załącznik Nr 2 do*

*Zarządzenia nr 184 /2025*

*z dnia 22.09.2025r.*

## **WNIOSEK**

### **O PRYZNANIE DOTACJI CELOWEJ NA DOFINANSOWANIE LIKWIDACJI I WYMIANY STARYCH KOTŁÓW, PIECÓW, URZĄDZEŃ GRZEWNYCH WYKORZYSTUJĄCYCH PALIWA STAŁE, NA NOWE ŹRÓDŁA CIEPŁA WYKORZYSTUJĄCE BIOMASĘ W BUDYNKACH MIESZKALNYCH NA TERENIE GMINY KOSZYCE W RAMACH PROGRAMU „WSPARCIE OSÓB NAJUBOŻSZYCH NA WYMIANĘ PIECÓW POZAKLASOWYCH W GMINIE KOSZYCE”**

#### **1. Dane wnioskodawcy:**

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| <b>Imię i nazwisko</b>             |  |
| <b>Adres zamieszkania</b>          |  |
| <b>PESEL</b>                       |  |
| <b>Numer telefonu</b>              |  |
| <b>Adres poczty elektronicznej</b> |  |

#### **2. Dane dotyczące nieruchomości objętej wnioskiem:**

|                                              |  |
|----------------------------------------------|--|
| <b>Adres nieruchomości objętej wnioskiem</b> |  |
| <b>Numer działki</b>                         |  |
| <b>Status prawny nieruchomości</b>           |  |
| <b>Rodzaj dotychczasowego źródła ciepła</b>  |  |
| <b>Numer Księgi Wieczystej</b>               |  |

### 3. Dane członków gospodarstwa domowego wnioskodawcy:

**Definicja gospodarstwa domowego:** zgodnie z art. 2 pkt 1d ustawy z dnia 21 listopada 2008 r. o wspieraniu termomodernizacji i remontów oraz o centralnej ewidencji emisyjności budynków (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1446 z późn. zm.), gospodarstwo domowe oznacza osobę samotnie zamieszkujejącą i gospodarującą, która spełnia warunki, o których mowa w art. 11d ust. 1 (gospodarstwo domowe jednoosobowe), albo osobę spełniającą warunki, o których mowa w art. 11d ust. 1, oraz osoby z nią spokrewnione lub niespokrewnione pozostające w faktycznym związku, wspólnie z nią zamieszkujące i gospodarujące (gospodarstwo domowe wieloosobowe).

|                                                            |  |
|------------------------------------------------------------|--|
| <b>Imię i nazwisko</b>                                     |  |
| <b>Adres zamieszkania</b>                                  |  |
| <b>PESEL</b>                                               |  |
| <b>Numer telefonu/<br/>Adres poczty<br/>elektronicznej</b> |  |

|                                                            |  |
|------------------------------------------------------------|--|
| <b>Imię i nazwisko</b>                                     |  |
| <b>Adres zamieszkania</b>                                  |  |
| <b>PESEL</b>                                               |  |
| <b>Numer telefonu/<br/>Adres poczty<br/>elektronicznej</b> |  |

|                                                            |  |
|------------------------------------------------------------|--|
| <b>Imię i nazwisko</b>                                     |  |
| <b>Adres zamieszkania</b>                                  |  |
| <b>PESEL</b>                                               |  |
| <b>Numer telefonu/<br/>Adres poczty<br/>elektronicznej</b> |  |

|                                                            |  |
|------------------------------------------------------------|--|
| <b>Imię i nazwisko</b>                                     |  |
| <b>Adres zamieszkania</b>                                  |  |
| <b>PESEL</b>                                               |  |
| <b>Numer telefonu/<br/>Adres poczty<br/>elektronicznej</b> |  |

|                                                            |  |
|------------------------------------------------------------|--|
| <b>Imię i nazwisko</b>                                     |  |
| <b>Adres zamieszkania</b>                                  |  |
| <b>PESEL</b>                                               |  |
| <b>Numer telefonu/<br/>Adres poczty<br/>elektronicznej</b> |  |

#### 4. Kryteria spełnienia warunku zgodnie z Regulaminem przyznania dotacji:

|   | Warunek                                                                                                                                                                                          | TAK/NIE |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 1 | Wnioskodawca jest rencistą lub jest w wieku emerytalnym i prowadzi samodzielne gospodarstwo domowe,                                                                                              |         |
| 2 | Wnioskodawca jest samotnym rodzicem/opiekunem prawnym w rozumieniu przepisów o świadczeniach rodzinnych,                                                                                         |         |
| 3 | Rodzina zamieszkująca w budynku ma strukturę wielopokoleniową i w jej skład wchodzi dzieci do 26 roku życia uczące się i pozostające na utrzymaniu – prowadzą wspólne gospodarstwo domowe,       |         |
| 4 | Wnioskodawca lub członek rodziny lub osoba, wobec której wnioskodawca jest opiekunem prawnym są osobami z orzeczoną niepełnosprawnością lub są niezdolne do pracy lub samodzielnej egzystencji,* |         |
| 5 | Wnioskodawca otrzymuje świadczenie wychowawcze na drugie dziecko,                                                                                                                                |         |
| 6 | Wnioskodawca otrzymuje świadczenie wychowawcze na trzecie i kolejne dziecko,                                                                                                                     |         |
| 7 | w okresie od 1 stycznia 2022 r. do dnia złożenia wniosku rodzina korzystała ze świadczeń realizowanych przez MiGOPS,                                                                             |         |

|    |                                                                                                                                                             |  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 8  | Wnioskodawca od 01.01.2022 r. na podstawie danych w Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej nie prowadził działalności gospodarczej                  |  |
| 9  | Wnioskodawca od 1 stycznia 2022 r. skorzystał z pomocy MiGOPS w Koszycach w zakresie dopłat / zakupu węgla.*                                                |  |
| 10 | W rodzinie wnioskodawcy występuje niepełnosprawność udokumentowana stosownym orzeczeniem o niepełnosprawności/ stopniu niepełnosprawności członka rodziny.* |  |

\*proszę dostarczyć potwierdzenie spełnienia warunku

## 5. Oświadczenia:

- Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.
- Oświadczam, iż zapoznałem się z treścią Regulaminu udzielania dotacji w ramach projektu „Wsparcie osób najuboższych na wymianę pieców pozaklasowych w Gminie Koszyce” i przystępując do udziału w nim, zobowiązuje się do przestrzegania wszelkich jego postanowień.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji programu

*Jestem świadomy/ świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

.....  
(podpis wnioskodawcy)

## Pouczenie:

Złożenie niniejszej deklaracji nie jest równoznaczne z przyznaniem dofinansowania.

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE publ.Dz.Urz.L Nr 119 s. informujemy, iż:

- 1.Administratorem danych osobowych wnioskodawcy jest Urząd Miasta i Gminy Koszyce reprezentowany przez Burmistrza Miasta i Gminy Koszyce, ul. Elżbiety Łokietkówny 14, 32-130 Koszyce.
- 2.W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, za pośrednictwem adresu e-mail: [iod@koszyce.gmina.pl](mailto:iod@koszyce.gmina.pl) lub telefonicznie 41 35 14 048.
- 3.Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania administracyjnego i rozpatrzenia wniosku jak również w celu archiwizacji.
- 4.Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych stanowią przepisy ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. 2018 poz. 2096 ze zm.) oraz ustawy z dnia 13 września 1996 r. o utrzymaniu i porządku w gminach (Dz. U. 2018 poz.1454 ze zm.), ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz.U.2019 poz.553) oraz art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia takiej dyrektywy 95/46/WE.
- 5.Dane osobowe będą ujawnione stronom postępowania i ich pełnomocnikom oraz podmiotom przetwarzającym dane na podstawie zawartych umów. Dane osobowe będą przechowywane przez okres rozpatrywania sprawy oraz przez okres archiwizacji zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
- 6.Wnioskodawcy przysługuje prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz usuwania danych na warunkach określonych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.
- 7.Wnioskodawca ma prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę na przetwarzanie danych kontaktowych tj. numeru telefonu lub adresu poczty elektronicznej. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania danych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
8. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Danych Osobowych. Podanie danych jest wymogiem ustawowym.
- 9.Brak podania danych osobowych może skutkować pozostawieniem podania (wniosku) bez rozpatrzenia na warunkach określonych w kodeksie postępowania administracyjnego. Podanie danych kontaktowych, tj. numeru telefonu oraz adresu poczty elektronicznej jest dowolne.



Program wsparcia dla gmin z terenu województwa małopolskiego w zakresie  
wymiany pieców pozaklasowych dla osób najuboższych

Projekt „Wsparcie osób najuboższych na wymianę pieców pozaklasowych w  
Gminie Koszyce” współfinansowany ze środków Województwa Małopolskiego

.....  
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

### **Oświadczenie o wysokości dochodu:**

**Ja, niżej podpisany/a .....** oświadczam, że moje gospodarstwo domowe dotknięte jest ubóstwem energetycznym a miesięczny dochód, w rozumieniu ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych, nie przekracza ustalonego kryterium:

- dla osoby samotnie prowadzącej gospodarstwo domowe 3030 zł/mc
- na jedną osobę w gospodarstwie wieloosobowym 1646zł/mc

**Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
(podpis wnioskodawcy)



Program wsparcia dla gmin z terenu województwa małopolskiego w zakresie  
wymiany pieców pozaklasowych dla osób najuboższych

Projekt „Wsparcie osób najuboższych na wymianę pieców pozaklasowych w  
Gminie Koszyce” współfinansowany ze środków Województwa Małopolskiego

.....  
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

### Oświadczenie

**Ja, niżej podpisany/a .....** oświadczam, że nie  
posiadam tytułu prawnego do nieruchomości o powierzchni przekraczającej 30 arów oraz  
innego budynku mieszkalnego lub lokalu.

**Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego  
oświadczenia.**

.....  
(podpis wnioskodawcy)



Program wsparcia dla gmin z terenu województwa małopolskiego w zakresie  
wymiany pieców pozaklasowych dla osób najuboższych

Projekt „Wsparcie osób najuboższych na wymianę pieców pozaklasowych w  
Gminie Koszyce” współfinansowany ze środków Województwa Małopolskiego

.....  
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

### Oświadczenie

**Ja, niżej podpisany/a ..... oświadczam, że**

- wyrażam zgodę na udostępnienie budynku lub lokalu, o którym mowa w regulaminie, lub nieruchomości, na której znajduje się ten budynek lub lokal, lub ich części, w celu realizacji inwestycji,
- wyrażam zgodę na udostępnienie budynku lub lokalu, o którym mowa w regulaminie lub nieruchomości, na której znajduje się ten budynek lub lokal, w celu przeprowadzenia weryfikacji oraz kontroli stanu przez inwestycją i po.

**Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
(podpis wnioskodawcy)



Program wsparcia dla gmin z terenu województwa małopolskiego w zakresie  
wymiany pieców pozaklasowych dla osób najuboższych

Projekt „Wsparcie osób najuboższych na wymianę pieców pozaklasowych w  
Gminie Koszyce” współfinansowany ze środków Województwa Małopolskiego

.....  
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

### Oświadczenie

**Ja, niżej podpisany/a ....., oświadczam, że**  
-wyrażam zgodę na wniesienie wkładu własnego w wysokości co najmniej 1 % kosztu realizacji przedsięwzięcia niskoemisyjnego.  
- posiadam łącznie środki własne oraz zasoby majątkowe, o których mowa w ustawie z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1335) nieprzekraczające kwoty 30 000 zł, z wyłączeniem:  
- wartości budynku lub lokalu, o którym mowa w regulaminie ,  
- nieruchomości gruntowych związanych odpowiednio z tym budynkiem lub tym lokalem

**Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
(podpis wnioskodawcy)



Program wsparcia dla gmin z terenu województwa małopolskiego w zakresie  
wymiany pieców pozaklasowych dla osób najuboższych

Projekt „Wsparcie osób najuboższych na wymianę pieców pozaklasowych w  
Gminie Koszyce” współfinansowany ze środków Województwa Małopolskiego

.....  
Imię i nazwisko Wnioskodawcy

### Oświadczenie

**Ja, niżej podpisany/a ..... oświadczam, że nowe źródło ciepła będzie wykorzystywane tylko i wyłącznie na potrzeby posiadanego gospodarstwa domowego.**

**Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....  
(podpis wnioskodawcy)