

Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 655/23 Burmistrza Śmigła z dnia 31.08.2023 r.  
 Załącznik nr 5 do Zarządzenie nr 559/23 Burmistrza Śmigła z dnia 24.02.2023 r.

**Karta weryfikacji wniosku o płatność w ramach Programu priorytetowego  
 Ciepłe Mieszkanie w Gminie Śmigiel**

Imię i nazwisko Beneficjenta	
Miejsce realizacji operacji	
Numer umowy o dofinansowanie i data jej zawarcia	
Numer wniosku o płatność	
Data złożenia wniosku o płatność	
Data rozpoczęcia i zakończenia przedsięwzięcia zgodnie z umową	
Wnioskowana kwota dotacji zgodnie z umową	
Wnioskowana kwota dotacji zgodnie z wnioskiem o płatność	

**1. Weryfikacja wstępna wniosku o płatność**

		TAK	NIE	NIE DOTYCZ	DO UZUPE- ŁNIENIA	DODATKOWE UWAGI
1.	Czy wniosek o płatność został złożony na obowiązującym formularzu?					
2.	Czy wniosek o płatność został złożony w terminie wynikającym z umowy/ wniosku o przywrócenie terminu?					
3.	Czy wniosek został prawidłowo wypełniony we wszystkich wymaganych polach oraz prawidłowo podpisany?					
4.	Czy dołączono do wniosku o płatność wszystkie wymagane załączniki?					
5.	Czy zakres rzeczowy wykazany we wniosku o płatność jest zgodny z umową o dofinansowanie oraz wymaganiami technicznymi z załącznika nr 1 do Programu?					
6.	Czy Beneficjent jest właścicielem/ współwłaścicielem/ uprawnionym z ograniczonego prawa rzeczowego do lokalu mieszkalnego w budynku mieszkalnym wielorodzinnym?					
7.	Czy koszty zostały poniesione w okresie kwalifikowalności kosztów?					
8.	Inne uwagi do wniosku o płatność					

Zweryfikował		Sprawdził	
Data		Data	

## 2. Wynik weryfikacji wstępnej

		TAK	NIE DOTYC	DODATKOWE UWAGI
1.	Wniosek o płatność jest kompletny i poprawny. Operacja kwalifikuje się do wypłaty środków			
2.	Wniosek o płatność lub załączniki wymagają usunięcia braków/ złożenia wyjaśnień			
3.	Umowa kwalifikuje się do wypowiedzenia			

Zweryfikował		Sprawdził	
Data		Data	

### 2.1. Zakres wymagający usunięcia braków/ złożenia wyjaśnień

		TAK	NIE	DODATKOWE UWAGI
1.				
2.				
3.				
4.				

Kwestie wymagające uzupełnienia braków / złożenia wyjaśnień należy poprawić / uzupełnić w terminie:	
Termin złożenia uzupełnień przez Beneficjenta:	

	TAK	NIE	DODATKOWE UWAGI
Uzupełnienie / wyjaśnienia zostały złożone w terminie			

Zweryfikował		Sprawdził	
Data		Data	

### 2.2. Wynik weryfikacji po dokonaniu uzupełnień / wyjaśnień przez beneficjenta

		TAK	NIE DOTY	DODATKOWE UWAGI
1.	Wniosek o płatność podlega dalszej ocenie - nie wymaga korekty kosztów kwal.			
2.	Wniosek o płatność podlega dalszej ocenie – wymaga korekty kosztów kwal.			
3.	Umowa kwalifikuje się do wypowiedzenia.			

Zweryfikował		Sprawdził	
--------------	--	-----------	--

Data		Data	
------	--	------	--

### 3.Kontrola w miejscu realizacji operacji

		TAK	NIE DOTY	DODATKOWE UWAGI
1.	Czy na podstawie dotychczas przeprowadzonej oceny wniosku o płatność lub innych przesłanek wymagane jest przeprowadzenie kontroli w miejscu realizacji operacji?			

Zweryfikował		Sprawdził	
Data		Data	

#### 3.1. Wynik weryfikacji wniosku o płatność po przeprowadzonej kontroli

		TAK	NIE DOTY	DODATKOWE UWAGI
1.	Wynik kontroli w miejscu realizacji operacji pozytywny, wniosek o płatność podlega dalszej ocenie - nie wymaga korekty kosztów kwal.			
2.	Wynik kontroli w miejscu realizacji operacji pozytywny, wniosek o płatność podlega dalszej ocenie – wymaga korekty kosztów kwal.			
3.	Wynik kontroli w miejscu realizacji operacji negatywny umowa kwalifikuje się do wypowiedzenia.			

Zweryfikował		Sprawdził	
Data		Data	

#### 4.Ostateczny wynik weryfikacji wniosku o płatność

		TAK	NIE DOTY	DODATKOWE UWAGI
1.	Wniosek o płatność podlega dalszej ocenie - nie wymaga korekty kosztów kwalifikowalnych			
2.	Wniosek o płatność podlega dalszej ocenie – wymaga korekty kosztów kwalifikowalnych			
3.	Umowa kwalifikuje się do wypowiedzenia			

Data złożenia kompletnego i poprawnego wniosku o płatność	
---	--

Zweryfikował		Sprawdził	
Data		Data	

## 5. Wyliczenie kwoty dotacji

### 5.1. Wyliczenie kwoty korekty kosztów kwalifikowanych

	Numer faktury lub innego równoważonego dokumentu księgowego	Kwota brutto dokumentu księgowego	Kwota zakwestionowanych kosztów	Uzadanie
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Zweryfikował		Sprawdził	
Data		Data	

### 5.2 Wyliczenie kwoty dotacji do wypłaty

		Kwota	Uwagi
1.	Kwota kosztów kwalifikowanych według wniosku o płatność		
2.	Korekta kosztów kwalifikowanych		
3.	Kwota kosztów kwalifikowanych po korekcie		
4.	Procentowy poziom dotacji (30%, 60%, 90%)		
5.	Maksymalna kwota dotacji zgodnie z umową		
6.	Kwota dotacji wynikająca z rozliczenia wniosku o płatność		

Zweryfikował		Sprawdził	
Data		Data	

## 6. Odmowa wypłaty pomocy

Etap, na którym wystąpiła odmowa wypłaty dotacji:

Uzadanie:

## 7. Wypowiedzenie umowy

Etap, na którym nastąpiło wypowiedzenie umowy:

Uzadanie:

|

