

ANKIETA DOBORU TECHNICZNEGO INSTALACJI OZE DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

W związku z przystąpieniem Gminy do realizacji projektu pn. „Zielona energia – projekt partnerski gminy Medyka, Orły i Krasiczyn”

Ja, niżej podpisany/a/ni¹

1. Imię i nazwisko:
2. Numer telefonu: Adres email:
3. Adres obiektu:
4. Nr. działki:

Współwłaściciele (jeżeli dotyczy)

1. **Imię i nazwisko:**

2. Numer telefonu: Adres email:

3. Adres zamieszkania:

1. **Imię i nazwisko:**

2. Numer telefonu: Adres email:

3. Adres zamieszkania:

1. **Imię i nazwisko:**

2. Numer telefonu: Adres email:

3. Adres zamieszkania:

1. **Imię i nazwisko:**

2. Numer telefonu: Adres email:

3. Adres zamieszkania:

¹ W przypadku współwłasności proszę podać dane wszystkich współwłaścicieli

niniejszym deklaruje wole uczestnictwa w projekcie polegającym na montażu instalacji OZE, oraz:

oświadczam, że :

I. Wybieram następujący rodzaj instalacji OZE – proszę zaznaczyć właściwą opcję wyboru:

pompa ciepła cwu

- pompa ciepła + zasobnik na wodę o pojemności 200 l
 pompa ciepła + zasobnik na wodę o pojemności 300 l

panele fotowoltaiczne

- Gospodarstwo domowe o rocznym zużyciu energii od 2000 do 2500 kWh – 2-2,5 kW
 Gospodarstwo domowe o rocznym zużyciu energii od 3000 do 3500 kWh – 3-3,5 kW
 Gospodarstwo domowe o rocznym zużyciu energii od 4000 do 4500 kWh – 4-4,5 kW
 Gospodarstwo domowe o rocznym zużyciu energii od 5000 do 5500 kWh – 5-5,5 kW

II. Niniejszym oświadczam, że w obiekcie objętym projektem występują **gospodarstwa domowe dotknięte problemem ubóstwa energetycznego** TAK / NIE

Jeżeli TAK, to proszę zaznaczyć właściwą opcję:

- a) posiadane prawo do dodatku mieszkaniowego lub energetycznego
b) otrzymana w minionym roku pomoc rzeczowa w postaci opału lub ryczałtu na jego zakup
c) w gospodarstwie domowym zameldowana jest osoba z orzeczeniem o niepełnosprawności
d) członkowie gospodarstwa domowego (zameldowani) posiadają prawo do świadczenia rodzinnego
e) w gospodarstwie zameldowana jest rodzina wielodzietna (co najmniej 3 dzieci) – zgodnie z ustawą o świadczeniach rodzinnych lub zameldowana jest rodzina zastępcza

UWAGA: Podanie danych niezgodnych w prawdą spowoduje skreślenie z listy rankingowej. Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym oświadczeniu nieprawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.

.....
DATA I CZYTELNY PODPIS BENEFICJENTA

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym protokole na potrzeby prawidłowej realizacji projektu zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000)