



Protokół z kontroli w ramach Programu Priorytetowego „Ciepłe Mieszkanie” w Gminie Kudowa-Zdrój.

z kontroli realizacji przedsięwzięcia podczas wizytacji końcowej¹

Prokół: z kontroli realizacji przedsięwzięcia wykonanej w okresie trwałości²

z kontroli trwałości przedsięwzięcia³

¹ sporządzany po zakończeniu realizacji przedsięwzięcia podczas wizytacji końcowej, przed wypłatą dotacji w ramach wniosku o płatność

² sporządzany po zakończeniu realizacji przedsięwzięcia, podczas kontroli przeprowadzanej po wypłacie dotacji w okresie trwałości

³ sporządzany z kontroli wyłącznie w zakresie trwałości przedsięwzięcia przeprowadzonej w okresie trwałości

Data przeprowadzenia kontroli	
-------------------------------	--

A. PRZEDMIOT KONTROLI

Podstawą przeprowadzenia kontroli jest umowa zawarta o dofinansowanie w ramach Programu Priorytetowego „Ciepłe Mieszkanie” w Gminie Kudowa-Zdrój.

Numer umowy o dofinansowanie	
------------------------------	--

ADRES LOKALU MIESZKALNEGO BĘDĄCEGO PRZEDMIOTEM KONTROLI			
Kraj		Województwo	
Powiat		Gmina	
Miejscowość			
Ulica		Nr domu/lokalu	
Kod pocztowy		Poczta	

B. DANE OSÓB SPORZĄDZAJĄCYCH PROTOKÓŁ

BENEFICJENT			
Imię i Nazwisko		Dane do kontaktu	

KONTROLUJĄCY			
Imię i Nazwisko		Dane do kontaktu	
Nazwa instytucji			



Imię i Nazwisko		Dane do kontaktu	
Nazwa instytucji			

C. USTALENIA Z KONTROLI

Sekcję należy wypełnić dla: kontroli realizacji przedsięwzięcia podczas wizytacji końcowej, kontroli realizacji wykonywanej w okresie trwałości.

C.1. Ogólne warunki dotyczące lokalu mieszkalnego objętego dofinansowaniem			
Lokal podlegający kontroli w momencie jej trwania pozostaje lokalem mieszkalnym w budynku mieszkalnym wielorodzinnym.	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
Uwagi do sekcji C.1:			
C.2. Warunki dotyczące źródeł ciepła			
1) W kontrolowanym lokalu mieszkalnym wszystkie zainstalowane oraz użytkowane źródła ciepła spełniają warunki Programu, w tym wymagania wskazane w regulaminie.	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
2) Beneficjent posiada i przedstawił protokół z odbioru kominiarskiego przez mistrza kominiarskiego, potwierdzający dostosowanie przewodów kominowych/ spalinowych.	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
3) Wszystkie zainstalowane oraz użytkowane w kontrolowanym lokalu mieszkalnym urządzenia służące do celów ogrzewania lub przygotowania ciepłej wody użytkowej (w tym kominki wykorzystywane na cele rekreacyjne) spełniają docelowe wymagania obowiązujących na obszarze położenia tego lokalu aktów prawa miejscowego, w tym uchwał antysmogowych.	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
4) Wszystkie zadeklarowane we wniosku o dofinansowanie źródła ciepła do likwidacji zostały trwale wyłączone z użytku.	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
Uwagi do sekcji C.2:			

C.3. Dotyczy urządzeń i instalacji, których zakup i montaż był objęty umową dotacji <input type="checkbox"/> Nie dotyczy		
1) Wszystkie urządzenia i instalacje odpowiadają przeznaczeniu, któremu mają służyć, zostały zamontowane w lokalu mieszkalnym objętym przedsięwzięciem, uzyskały gotowość do eksploatacji i pozostają w miejscu ich zamontowania.	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Uwagi do sekcji C.3:		



C.4. Dotyczy kosztów w kategorii: Stolarka okienna i drzwiowa		<input type="checkbox"/> Nie dotyczy	
1) Stolarka okienna i drzwiowa została wykonana zgodnie z przepisami prawa budowlanego.	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
C.4.1. Stolarka okienna i drzwiowa		<input type="checkbox"/> Nie dotyczy	
1) Wszystkie materiały odpowiadają przeznaczeniu, któremu mają służyć, zostały zamontowane w pomieszczeniach ogrzewanych lokalu mieszkalnego objętego przedsięwzięciem i pozostają w miejscu ich zamontowania.	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
2) Wszystkie zainstalowane materiały spełniają wymagania techniczne dla przenikalności cieplnej określone w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie, obowiązujące od 31 grudnia 2020 roku (Wymagane, jeśli w wierszu C.4.2.2) wybrano NIE)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
3) Należy podać informację o materiałach NIE spełniających wymagań technicznych (np. liczba szt. x pole powierzchni).			
C.4.2. Stolarka drzwiowa		<input type="checkbox"/> Nie dotyczy	
1) Wszystkie materiały odpowiadają przeznaczeniu, któremu mają służyć, zostały zamontowane w pomieszczeniach ogrzewanych lokalu mieszkalnego objętego przedsięwzięciem i pozostają w miejscu ich zamontowania.	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
2) Wszystkie zainstalowane materiały spełniają wymagania techniczne dla przenikalności cieplnej określone w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie, obowiązujące od 31 grudnia 2020 roku. (Wymagane, jeśli w wierszu C.4.2.2) wybrano NIE)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
3) Należy podać informację o materiałach NIE spełniających wymagań technicznych (np. liczba szt. x pole powierzchni).			
Uwagi do sekcji C.4:			

C.5. Dotyczy dokumentacji, jeśli jej koszt ujęto w ramach wniosku o płatność			<input type="checkbox"/> Nie dotyczy
1) Beneficjent posiada i przedstawił podczas kontroli dokumentację, która została dofinansowana w ramach umowy.	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	
2) Prace będące przedmiotem dokumentacji projektowej zostały zrealizowane w ramach przedsięwzięcia.	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>	Nie dotyczy <input type="checkbox"/>
Uwagi do sekcji C.5:			
C.6. Data zakończenia przedsięwzięcia			
Uwagi do sekcji C.6:			



C.7. Dotyczy prowadzenia w lokalu mieszkalnym objętym przedsięwzięciem działalności gospodarczej	Nie dotyczy	
	TAK	NIE
1) Nie stwierdzono, aby faktyczny % powierzchni całkowitej lokalu mieszkalnego wykorzystywanej na prowadzenie działalności gospodarczej był inny niż zadeklarowany w umowie o dofinansowanie (w przypadku stwierdzenia należy zaznaczyć NIE)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(Wymagane, jeśli w wierszu C.7.1) wybrano NIE). 2) Rzeczywisty, stwierdzony podczas wizytacji końcowej % powierzchni całkowitej wykorzystywany na prowadzenie działalności gospodarczej.		
Uwagi do sekcji C.7:		

D. USTALENIA Z KONTROLI TRWAŁOŚCI.

Sekcję należy wypełnić dla: kontroli trwałości.

Warunki sprawdzane w okresie trwałości		
1) Lokal mieszkalny nie zmienił przeznaczenia na inny.	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
2) Wszystkie urządzenia, instalacje, okna, drzwi zakupione i zainstalowane w trakcie realizacji przedsięwzięcia, pozostają w miejscu ich zamontowania (nie zostały zdemonstrowane)	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
3) Wszystkie zainstalowane w budynku źródła ciepła spełniają warunki Programu i wymagania techniczne, określone w regulaminie.	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
Uwagi do sekcji D:		

¹ Zakończenie przedsięwzięcia oznacza rzeczowe zakończenie wszystkich prac objętych umową o dofinansowanie, pozwalające na prawidłową eksploatację zamontowanych urządzeń.



E. UWAGI ZALECENIA POKONTROLNE

Uwagi/ zalecenia pokontrolne	Zgłaszam uwagi <input type="checkbox"/>	Brak uwag <input type="checkbox"/>

Potwierdzam przeprowadzenie kontroli i jej ustalenia (z zastrzeżeniem uwag zapisanych w sekcji E) zawarte w niniejszym Protokole.

PODPIS BENEFICJENTA	PODPISY KONTROLUJĄCYCH