Projekt „**Zakup, dostawa i montaż magazynów energii na terenie Gmin zrzeszonych w Staropolskim Związku Gmin i Miast**" jest dofinansowany z Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego

Załącznik nr 1b

do Regulaminu naboru i realizacji projektu parasolowego pn. „*Zakup, dostawa i montaż magazynów energii na terenie Gmin zrzeszonych w Staropolskim Związku Gmin i Miast*"

Formularz zgłoszeniowy do projektu

IMIĘ			
NAZWISKO			
PESEL			
NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI			
ADRES ZAMIESZKANIA			
ADRES MONTAŻU INSTALACJI			
NUMER DZIAŁKI		NUMER KSIĘGI WIECZYSTEJ	
TELEFON		ADRES E-MAIL	

W ramach projektu realizowany będzie montaż <u>magazynów energii</u> jako wsparcia istniejących instalacji fotowoltaicznych.

Dodatkowe informacje:

1. Czy posiadasz działającą instalację fotowoltaiczną?[1] TAK / NIE

- moc istniejącej instalacji fotowoltaicznej ……..……..
- nazwa i rodzaj inwertera ……..

2. Czy w gospodarstwie domowym, w którym zainstalowany będzie magazyn energii elektrycznej w ramach projektu **zamieszkują** osoby, które na dzień złożenia deklaracji (zaznaczyć właściwe):

☐ posiadają przyznane prawo do dodatku mieszkaniowego i/lub energetycznego lub w ciągu 12 miesięcy poprzedzających złożenie wniosku otrzymały pomoc rzeczową w postaci opału (lub ryczałtu na jego zakup)
W rozumieniu ustawy z 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (Dz.U. z 2023 r. poz. 1335) oraz przepisów o pomocy społecznej.

1 Zaznacz właściwą odpowiedź

- ☐ posiadają orzeczenie o niepełnosprawności w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2024 r. poz. 44), a także osoby z zaburzeniami psychicznymi, w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (Dz.U. z 2024 r. poz. 917)[1]
- ☐ posiadają przyznane prawo do świadczenia rodzinnego w rozumieniu ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. z 2024 r. poz. 323)[2]
- ☐ stanowią rodziny wielodzietne i/lub rodziny zastępcze, odpowiednio w rozumieniu ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. z 2024 r. poz. 323) oraz ustawy z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2024 r. poz. 177) .[3]
- ☐ nie spełniają żadnego z w/w warunków

[1] UWAGA! Ustawa dotyczy osób, których niepełnosprawność została potwierdzona orzeczeniem:

1. *o zakwalifikowaniu przez organy orzekające do jednego z trzech stopni niepełnosprawności określonych (1) znaczny; (2) umiarkowany; (3) lekki), lub*
   o całkowitej lub częściowej niezdolności do pracy na podstawie odrębnych przepisów, lub
   o niepełnosprawności, wydanym przed ukończeniem 16 roku życia.

Osoba z zaburzeniami psychicznymi, odnosi się to do osoby:

1. *chorej psychicznie (wykazującej zaburzenia psychotyczne),*
2. *upośledzonej umysłowo,*
3. *wykazującej inne zakłócenia czynności psychicznych, które zgodnie ze stanem wiedzy medycznej zaliczane są do zaburzeń psychicznych, a osoba ta wymaga świadczeń zdrowotnych lub innych form pomocy i opieki niezbędnych do życia w środowisku rodzinnym lub społecznym.*

[2] Świadczeniami rodzinnymi są:
- zasiłek rodzinny oraz dodatki do zasiłku rodzinnego;
- świadczenia opiekuńcze: zasiłek pielęgnacyjny, specjalny zasiłek opiekuńczy oraz świadczenie pielęgnacyjne.

[3]Rodzina wielodzietna – oznacza to rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci mających prawo do zasiłku rodzinnego.

INFORMACJE DOT. GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Powierzchnia użytkowa budynku mieszkalnego:	. .....m^2
Roczne zużycie energii elektrycznej na podstawie rachunków za energię w 2023 r.:	**Zużycie:** … .....kWh **Średni miesięczny rachunek:** … .....zł
Moc umowna (przyłączeniowa) na energię elektryczną:	… ..... kW
Czy w miejscu inwestycji prowadzona jest:	☐ - działalność gospodarcza ☐ - działalność gospodarcza (z wydzielonym licznikiem energii na działalność) ☐ - działalność rolnicza ☐ - działalność rolnicza (z wydzielonym licznikiem energii na działalność) ☐ - **nie jest prowadzona działalność gospodarcza ani rolnicza**

DATA:	**PODPIS OSOBY SKŁADAJĄCEJ FORMULARZ:**