|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Protokół:** |  | **z kontroli realizacji przedsięwzięcia podczas wizytacji końcowej1** |
|  | **z kontroli realizacji przedsięwzięcia wykonanej w okresie trwałości2** |
|  | **z kontroli trwałości przedsięwzięcia3** |

|  |  |
| --- | --- |
| Data przeprowadzenia kontroli: |  |

**1 sporządzany po zakończeniu realizacji przedsięwzięcia podczas wizytacji końcowej, przed wypłatą dotacji w ramach ostatniego wniosku o płatność/wniosku o płatność składanego w ramach dofinansowania w formie dotacji na częściową spłatę kapitału kredytu**

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

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

**Przed przystąpieniem do wypełnienia Protokołu należy zapoznać się z Wytycznymi do przeprowadzenia kontroli przedsięwzięcia w ramach Programu Priorytetowego Czyste Powietrze**

**A. PRZEDMIOT KONTROLI**

Podstawą przeprowadzenia kontroli jest zawarta umowa o dofinansowanie w ramach Programu Priorytetowego Czyste Powietrze.

|  |  |
| --- | --- |
| Numer umowy o dofinansowanie |  |
| Nazwa wfośigw, z którym zawarto umowę |  WFOŚiGW w  |

|  |
| --- |
| **ADRES BUDYNKU/LOKALU MIESZKALNEGO BĘDĄCEGO PRZEDMIOTEM KONTROLI** |
| Województwo |  | Powiat  |  |
| Gmina  |  | Miejscowość |  |
| Ulica |  | Nr domu/lokalu |  |
| Kod pocztowy |  | Poczta |  |

**B. DANE OSÓB SPORZĄDZAJĄCYCH PROTOKÓŁ**

Uwaga: *w przypadku reprezentowania Beneficjenta przez osobę upoważnioną, upoważnienie stanowi załącznik do niniejszego Protokołu*

|  |
| --- |
| **BENEFICJENT** |
| Imię i Nazwisko |  | Dane do kontaktu |  |

|  |
| --- |
|  **KONTROLUJĄCY[[1]](#footnote-1)**  |
| Imię i Nazwisko  |  | Dane do kontaktu |  |
| Stanowisko (opcjonalnie), Nazwa instytucji |  |
| Imię i Nazwisko |  | Dane do kontaktu |  |
| Stanowisko (opcjonalnie), Nazwa instytucji |  |

**C. USTALENIA Z KONTROLI**

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

Uwaga: *w dalszej części Protokołu wymagane są tylko te punkty, które wynikają z zakresu rzeczowego zawartej umowy o dofinansowanie wskazanej w części A*.

Uwaga: *Przez prace, materiały i urządzenia, o których mowa w tabelach części C, rozumiane są odpowiednio prace, materiały i urządzenia stanowiące przedmiot rozliczenia we wnioskach o płatność*.

|  |  |
| --- | --- |
| **C.1 Ogólne warunki dotyczące budynku/lokalu mieszkalnego objętego dofinansowaniem** |  |
| *(Dotyczy, jeśli przedmiotem kontroli jest budynek mieszkalny jednorodzinny*)1. Budynek podlegający kontroli w momencie jej trwania pozostaje jednorodzinnym budynkiem mieszkalnym w rozumieniu ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. – Prawo budowlane.
 | TAK | NIE | nie dotyczy |
| *(Dotyczy, jeśli przedmiotem kontroli jest lokal mieszkalny z wydzieloną księgą wieczystą*)1. Lokal podlegający kontroli w momencie jej trwania pozostaje lokalem mieszkalnym wydzielonym w budynku mieszkalnym jednorodzinnym.
 | TAK | NIE | nie dotyczy |
| Uwagi do sekcji C.1: |

|  |
| --- |
| **C.2 Warunki dotyczące źródeł ciepła** |
| *(Dotyczy, jeśli zakres rzeczowy umowy obejmował wymianę źródła ciepła na paliwo stałe*) 1. W wizytowanym budynku/lokalu mieszkalnym wszystkie zainstalowane oraz użytkowane źródła ciepła spełniają warunki Programu, w tym wymagania wskazane w Załączniku nr 2 albo 2a albo 2b do Programu.
 | TAK | NIE | nie dotyczy |
| *(Dotyczy, jeśli zakres rzeczowy umowy nie obejmował wymiany źródła ciepła na paliwo stałe*) 1. W wizytowanym budynku/lokalu mieszkalnym wszystkie zainstalowane oraz użytkowane źródła ciepła na paliwa stałe spełniają wymagania minimum 5 klasy według normy przenoszącej normę europejską EN 303-5.
 | TAK | NIE | nie dotyczy |
| *(Dotyczy, jeśli zakres rzeczowy umowy obejmował wymiany źródła ciepła na paliwo stałe*)1. Beneficjent posiada i przedstawił protokół z odbioru kominiarskiego podpisany przez mistrza kominiarskiego, potwierdzający dostosowanie przewodów kominowych / spalinowych do pracy z zamontowanym kotłem na paliwo stałe
 | TAK | NIE | nie dotyczy |
| 1. Wszystkie zainstalowane oraz użytkowane w wizytowanym budynku/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 budynku/lokalu aktów prawa miejscowego, w tym uchwał antysmogowych.
 | TAK | NIE |  |
| 1. Wszystkie zadeklarowane we wniosku o dofinansowanie źródła ciepła do likwidacji zostały trwale wyłączone z użytku.
 | TAK | NIE | nie dotyczy |
| 1. Beneficjent posiada i przedstawił dokumenty potwierdzające, że otrzymał dofinansowanie z programów, w których właścicielem zakupionego źródła ciepła po wymianie jest jednostka samorządu terytorialnego, użyczająca lub oddająca mu to źródło do bezpłatnego użytkowania i nabędzie własność tego źródła ciepła w przyszłości.
 | TAK | NIE | nie dotyczy |
| Uwagi do sekcji C.2: |

|  |  |
| --- | --- |
| **C.3 Dotyczy urządzeń i instalacji, których zakup i montaż był objęty umową dotacji** | **Nie dotyczy** |
| 1. Wszystkie urządzenia i instalacje odpowiadają przeznaczeniu, któremu mają służyć, zostały zamontowane w budynku/lokalu mieszkalnym objętym przedsięwzięciem, uzyskały gotowość do eksploatacji i pozostają w miejscu ich zamontowania.
 | TAK | NIE |
| 1. Beneficjent posiada dokumentację w całości potwierdzającą spełnienie przez urządzenia wymagań technicznych i prawnych określonych w Załączniku nr 2 albo 2a albo 2b do Programu.
 | TAK | NIE |
| Uwagi do sekcji C.3: |

|  |  |
| --- | --- |
| **C.4 Dotyczy kosztów w kategorii: Ocieplenie przegród budowlanych, stolarka okienna i drzwiowa** | **Nie dotyczy**  |
| 1. Potwierdzono, że odpowiednio: wniosek o pozwolenie na budowę, odrębny wniosek o zatwierdzenie projektu budowlanego lub dokonane zgłoszenie budowy lub wykonania robót budowlanych, nie zostały złożone po 31 grudnia 2013 r.
 | TAK | NIE |
| 1. Ocieplenie przegród budowlanych, stolarka okienna i drzwiowa zostały wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego.
 | TAK | NIE |
| **C.4.1** **Ocieplenie przegród budowlanych** | **Nie dotyczy**  |
| 1. Wszystkie materiały odpowiadają przeznaczeniu, któremu mają służyć, zostały zamontowane w budynku/ lokalu mieszkalnym objętym przedsięwzięciem i pozostają w miejscu ich zamontowania.
 | TAK | NIE |
| 1. Zakres prac dociepleniowych jest zgodny z Załącznikiem nr 2 albo 2a albo 2b do Programu.
 | TAK | NIE |
| 1. Rzeczywista powierzchnia ocieplanych przegród budowlanych nie jest mniejsza o więcej niż 10% od deklarowanej we wniosku o płatność[[2]](#footnote-2).
 | TAK | NIE |
| 1. (Wymagane, jeśli w wierszu C.4.1.3) wybrano NIE)Należy podać rzeczywistą powierzchnię ocieplanych przegród budowlanych.
 |  |
| **C.4.2 Stolarka okienna**  | **Nie dotyczy**  |
| 1. Wszystkie materiały odpowiadają przeznaczeniu, któremu mają służyć, zostały zamontowane w pomieszczeniach ogrzewanych budynku/lokalu mieszkalnego objętego przedsięwzięciem i pozostają w miejscu ich zamontowania.
 | TAK | NIE |
| 1. 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.
 | TAK | NIE |
| *(Wymagane, jeśli w wierszu C.4.2.2) wybrano NIE)*1. Należy podać informację o materiałach NIE spełniających wymagań technicznych (np. liczba szt. x pole powierzchni).
 |  |
| 1. Rzeczywista powierzchnia stolarki okiennej nie jest mniejsza o więcej niż 10% od deklarowanej we wniosku o płatność.
 | TAK | NIE |
| *(Wymagane, jeśli w wierszu C.4.2.4) wybrano NIE)*1. Należy podać rzeczywistą powierzchnię wymienianej stolarki okiennej.
 |  |
| **C.4.3 Stolarka drzwiowa**  | **Nie dotyczy**  |
| 1. Wszystkie materiały odpowiadają przeznaczeniu, któremu mają służyć, zostały zamontowane w pomieszczeniach ogrzewanych budynku/lokalu mieszkalnego objętego przedsięwzięciem i pozostają w miejscu ich zamontowania.
 | TAK | NIE |
| 1. 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.
 | TAK | NIE |
| *(Wymagane, jeśli w wierszu C.4.3.2) wybrano NIE)*1. Należy podać informację o materiałach NIE spełniających wymagań technicznych (np. liczba szt. x pole powierzchni).
 |  |
| 1. Rzeczywista powierzchnia stolarki drzwiowej nie jest mniejsza o więcej niż 10% od deklarowanej we wniosku o płatność.
 | TAK | NIE |
| *(Wymagane, jeśli w wierszu C.4.3.4) wybrano NIE)*1. Należy podać rzeczywistą powierzchnię wymienianej stolarki drzwiowej.
 |  |
| Uwagi do sekcji C.4: |

|  |  |
| --- | --- |
| **C.5 Dotyczy dokumentacji, jeśli jej koszt ujęto w ramach wniosków o płatność**  | **Nie dotyczy**  |
| 1. Beneficjent posiada i przedstawił podczas kontroli dokumentację, która została dofinansowana w ramach umowy.
 | TAK | NIE |  |
| *(Jeśli audyt energetyczny)*1. Zakres prac dla wybranego wariantu wynikającego z audytu został zrealizowany w ramach przedsięwzięcia.
 | TAK | NIE | nie dotyczy |
| *(Jeśli dokumentacja projektowa)*1. Prace będące przedmiotem dokumentacji projektowej zostały zrealizowane w ramach przedsięwzięcia.
 | TAK | NIE | nie dotyczy |
| Uwagi do sekcji C.5: |

|  |  |
| --- | --- |
| **C.6 Potwierdzenie dochodu Beneficjenta, zadeklarowanego we wniosku o dofinansowanie**  |  |
| *(Dotyczy dotacji z podstawowym poziomem dofinansowania)*1. Przedstawione przez Beneficjenta dokumenty dotyczące dochodu potwierdzają uprawnienie do dofinansowania ze względu na wysokość dochodu, wykazane we wniosku o dofinansowanie.
 | TAK | NIE |
| Uwagi do sekcji C.6: |

|  |  |
| --- | --- |
| **C.7 Dowody księgowe**  |  |
| 1. Beneficjent posiada i przedstawił w trakcie wizytacji oryginały wszystkich dowodów księgowych wykazanych we wnioskach o płatność i są one zgodne z kopiami załączonymi do tych wniosków.
 | TAK | NIE |
| *(Wymagane, jeśli w C.7.1) wybrano NIE)* 1. Należy podać informację o zakwestionowanych dowodach księgowych (np. rodzaj numer dokumentu, powód zakwestionowania).
 |  |
| Dodatkowe uwagi do sekcji C.7: |

|  |  |
| --- | --- |
| **C.8 Data zakończenia przedsięwzięcia**  |  |
| *(Wymagane, jeśli data zakończenia przedsięwzięcia wynika z zakończenia prac dokonywanych siłami własnymi – potwierdzane podczas wizytacji końcowej lub z dokumentów innych niż dokumenty zakupu)*1. Data zakończenia przedsięwzięcia[[3]](#footnote-3).
 |  | nie dotyczy |
| Uwagi do sekcji C.8: |
|  |
| **C.9 Dotyczy prowadzenia w budynku/ lokalu mieszkalnym objętym przedsięwzięciem działalności gospodarczej** |  |
| 1. Nie stwierdzono, aby faktyczny % powierzchni całkowitej budynku/lokalu mieszkalnego wykorzystywanej na prowadzenie działalności gospodarczej był inny niż zadeklarowany w umowie o dofinansowanie (w przypadku stwierdzenia rozbieżności należy zaznaczyć NIE).
 | TAK | NIE |
| *(Wymagane, jeśli w wierszu C.9.1) wybrano NIE)*1. Rzeczywisty, stwierdzony podczas wizytacji % powierzchni całkowitej wykorzystywanej na prowadzenie działalności gospodarczej.
 |  |
| Uwagi do sekcji C.9: |
|  |  |
| **C.10 Dotyczy przedsięwzięcia zrealizowanego zgodnie z umową o dofinansowanie w formie dotacji na częściową spłatę kapitału kredytu** |  |
| Czy przedsięwzięcie, które zostało zrealizowane w ramach dofinansowania zgodnie z umową dotacji jest zgodne z umową kredytu (w przypadku stwierdzenia rozbieżności należy zaznaczyć NIE). | TAK | NIE | nie dotyczy |
| Uwagi do sekcji C.10: |

**D. USTALENIA Z KONTROLI TRWAŁOŚCI**

**Sekcję należy wypełnić dla: kontroli trwałości.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Warunki sprawdzane w okresie trwałości** |  |
| 1. Budynek/lokal mieszkalny nie zmienił przeznaczenia z mieszkalnego na inny.
 | TAK | NIE |
| 1. Wszystkie: urządzenia, instalacje, okna, drzwi/bramy garażowe, materiały dociepleniowe, zakupione i zainstalowane w trakcie realizacji przedsięwzięcia, pozostają w miejscu ich zamontowania (nie zostały zdemontowane).
 | TAK | NIE |
| 1. Wszystkie zainstalowane w budynku źródła ciepła spełniają warunki Programu i wymagania techniczne, określone w Załączniku nr 2 albo 2a albo 2b do Programu Priorytetowego Czyste Powietrze, w wersji mającej zastosowanie do zawartej umowy o dofinansowanie.
 | TAK | NIE |
| Uwagi do sekcji D: |

**E. UWAGI I ZALECENIA POKONTROLNE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Uwagi/zalecenia pokontrolne**  | **Zgłaszam uwagi** | **Brak uwag** |
|  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **PODPIS BENEFICJENTA** | **PODPISY KONTROLUJĄCYCHI** |
|  |  |
|  |  |

**F. WYNIK KONTROLI
(wypełnia kontrolujący)**

Na podstawie ustaleń z przeprowadzonej kontroli stwierdzono (*należy wybrać tylko jedną możliwość z poniższych*):

|  |
| --- |
| *Wypełnić, jeśli dokonywana jest kontrola realizacji przedsięwzięcia* |
| Zrealizowanie zakresu rzeczowego umowy o dofinansowanie w pełni i bez zastrzeżeń. Informacje i oświadczenia z wniosku o dofinansowanie i wniosków o płatność poddane weryfikacji są zgodne ze stanem faktycznym. | TAK |
| Zastrzeżenia do zgodności zrealizowanego przedsięwzięcia z warunkami umowy o dofinansowanie lub zgodności ze stanem faktycznym informacji i oświadczeń z wniosku o dofinansowanie i wniosków o płatność. Wymagane dodatkowe wyjaśnienia/działania Beneficjenta wskazane w sekcji E. | TAK |
| Niezgodność zrealizowanego przedsięwzięcia z warunkami umowy o dofinansowanie lub niezgodność informacji i oświadczeń z wniosku o dofinansowanie i wniosków o płatność ze stanem faktycznym. Niezgodność może mieć wpływ na wysokość należnej dotacji lub na uznanie w całości dotacji za nienależną.  | TAK |
| *Wypełnić, jeśli dokonywana jest kontrola trwałości* |
| Warunki Programu dotyczące trwałości przedsięwzięcia zostały spełnione bez zastrzeżeń. | TAK |
| Warunki Programu dotyczące trwałości przedsięwzięcia zostały spełnione z zastrzeżeniami. Wymagane dodatkowe wyjaśnienia/działania Beneficjenta wskazane w sekcji E. | TAK |
| Warunki Programu dotyczące trwałości przedsięwzięcia nie zostały spełnione. Może mieć to wpływ na konieczność zwrotu całości/części dotacji. | TAK |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PODPISY KONTROLUJĄCYCH** |
|  |  |
|  |  |

1. Narodowy Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej (NFOŚiGW), wojewódzki w fundusz ochrony środowiska i gospodarki wodnej (wfośigw) lub osoby/podmioty wskazane przez NFOŚiGW/wfośigw [↑](#footnote-ref-1)
2. Powierzchnia bez uwzględnienia powierzchni otworów okiennych i drzwiowych [↑](#footnote-ref-2)
3. zakończenie przedsięwzięcia oznacza rzeczowe zakończenie wszystkich prac objętych umową o dofinansowanie, pozwalające na prawidłową eksploatację zamontowanych urządzeń [↑](#footnote-ref-3)