**Wójt Gminy Smętowo Graniczne**

**ul. Dworcowa 10**

**83-230 Smętowo Graniczne**

**WNIOSEK**

**o refundację kosztów wymiany źródła ciepła**

**1. Beneficjent:**

**……………………………………………………………………………………………….**

**2. Adres nieruchomości:**

**………………………………………………………………………………………………..**

**……………………………………………….**

(data i podpis wnioskodawcy)

**Załączniki:**

1. Rachunki lub faktury potwierdzające wysokość poniesionych kosztów
2. Dokument potwierdzający wykonanie zadania objętego dotację ( protokół montażu, poświadczenie wydane przez instalatora,) oraz certyfikat ( wymagania klasy 5 normy PN-EN 303-5-2012).