

Číslo registrácie (vyplní SIEA):

Žiadosť o dotáciu pre kotly na biomasu (rodinné domy)

Zašlite do 6 mesiacov od inštalácie zariadenia na pracovisko Slovenskej inovačnej a energetickej agentúry (SIEA)
Vypisujte paličkovým písmom a pre výber možnosti použite symbol "x"

IDENTIFIKAČNÉ ÚDAJE ŽIADATEĽA

priezvisko

meno

titul

dátum narodenia

ulica

súpisné číslo

telefón

PSC

obec

okres

kraj



žiadosť o podporu pre kotly na biomasu pre rodinný dom v danom mieste inštalácie podávam prvýkrát

MIESTO INŠTALÁCIE

ulica

súpisné číslo

PSC

obec

okres

kraj

BANKOVÉ SPOJENIE ŽIADATEĽA

číslo účtu

kód banky

variabilný symbol

názov účtu

ŠPECIFIKÁCIA ZARIADENIA

Kotol na



drevné pelety



drevné brikety



drevné štiepky



splyňovanie dreva

výrobný typ/značka

GFN Pellet 4

výrobca

FERROLI spa, San Bonifacio IT

tepelná účinnosť

86,0 %

výkon kotla

15 kW

Emisie suchých spalín pri 0 °C, 101,3 kPa a pri 10% obsahu kyslíka

(podmienkou získania dotácie je maximálna hodnota emisie 1 500 mg/m³ CO a emisie 100 mg/m³ pevných častíc)

CO (oxid uhoľnatý)**pevné častice (TZL)**

má ochranu proti spätnému vznieteniu **má bezpečnostný výmenník tepla**

(musí obsahovať príslušný bezpečnostný prvok podľa typu kotla)

má plynulú reguláciu spaľovania (podmienka pre kotol so systémom splyňovania)

cena kotla**požadovaná dotácia****ČESTNÉ VYHLÁSENIE**

Čestne vyhlasujem, že inštalovaný kotol na biomasu v mieste inštalácie neslúži na podnikanie a oboznámil som sa s podmienkami poskytovania podpory podľa *Programu vyššieho využitia biomasy a slnečnej energie v domácnostiach*, porozumel ich obsahu a mnou uvedené údaje sú pravdivé. Som si vedomý, že v prípade uvedenia nepravdivých údajov poskytovateľ podpory uplatní nárok na vrátenie dotácie v plnej výške.

Dátum:

Podpis žiadateľa:

PRÍLOHA

Spolu so žiadosťou predkladám v prílohe doklady podľa *Programu vyššieho využitia biomasy a slnečnej energie v domácnostiach*

Súhlasím so zverejnením údajov okrem údajov, ktoré podliehajú ochrane osobných údajov v zmysle zákona o ochrane osobných údajov.

Dátum:

Podpis žiadateľa:

-----Vyplní SIEA-----

HODNOTENIE ŽIADOSTI žiadosť nespĺňa podmienky Programu žiadosť spĺňa podmienky Programu

navrhovaná dotácia:

Dátum

Organizačná zložka SIEA

Meno a podpis zodpovedného
pracovníka