

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 7

výrobca

FERROLI spa, San Bonifacio IT

tepelná účinnosť

87,5 %

výkon kotla

27 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/m<sup>3</sup> CO a emisie 100 mg/m<sup>3</sup> 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