

Číslo registrácie (vyplní SIEA):

Žiadosť o dotáciu pre slnečné kolektory (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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ulica	súpisné číslo	telefón	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
PSČ	obec	okres	kraj
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

žiadosť o podporu pre slnečné kolektory pre rodinný dom v danom mieste inštalácie podávam prvýkrát

MIESTO INŠTALÁCIE

ulica	súpisné číslo		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
PSČ	obec	okres	kraj
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

BANKOVÉ SPOJENIE ŽIADATEĽA

číslo účtu	kód banky	variabilný symbol	názov účtu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ŠPECIFIKÁCIA ZARIADENIA

Typ slnečného kolektora

plošný trubicový

výrobný typ/značka	výrobca
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	

certifikát Keymark

energetický zisk za rok v referenčnom mieste

kWh/m²

inštalovaná plocha

m²

požadovaná dotácia

Eur

ČESTNÉ VYHLÁSENIE

Čestne vyhlasujem, že inštalovaný slnečný kolektor v mieste inštalácie neslúži k podnikaniu 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: Eur

Dátum

Organizačná zložka SIEA

Meno a podpis zodpovedného pracovníka