Wniosek o udział w programie dofinansowań dla montażu Przydomowych Biologicznych Oczyszczalni Ścieków (PBOŚ) na terenie Miasta i Gminy Włodowice

**Dane Wnioskodawcy**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko: |  |
| Adres zamieszkania: |  |
| seria i nr dowodu osobistego | Wydany przez | PESEL |
| nr telefonu | adres email |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko: |  |
| Adres zamieszkania: |  |
| seria i nr dowodu osobistego | Wydany przez | PESEL |
| nr telefonu | adres email |

**Miejsce realizacji inwestycji**

|  |  |
| --- | --- |
| Lokalizacja inwestycji |  |
| Nr działki i KW |  |

**Planowane daty rozpoczęcia i zakończenia realizacji inwestycji**

1. rozpoczęcie realizacji inwestycji: …………………………………………

data podpisania umowy o dofinansowanie.

1. zakończenie realizacji inwestycji: ………………………………………….. r.

**Załączniki do wniosku**

1. pisemne zgody współwłaścicieli
2. dokument potwierdzający prawo dysponowania nieruchomością (wyciąg z KW, akt notarialny, umowa najmu/dzierżawy)

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem programu dofinansowań dla montażu Przydomowych Biologicznych Oczyszczalni Ścieków (PBOŚ) na terenie Miasta i Gminy Włodowice i akceptuje wszystkie określone w nim zasady.

Oświadczam, że informacje podane w niniejszym wniosku są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

………………………………………………….…….

 Miejscowość, data i podpis