

Marciszów.....

Imię i Nazwisko.....

Adres zameldowania.....

Nr telefonu.....

Nr dowodu osobistego..... wydany przez.....

Nr PESEL.....

Nr NIP.....

Nazwa banku i nr konta, na które ma być przekazana dotacja:

.....

**Wójt Gminy Marciszów**

**Ul. Szkolna 6**

**58-410 Marciszów**

**Wniosek o udzielenie dotacji z budżetu gminy na zadanie polegające na likwidacji pokryć dachowych i/lub elewacji zawierających azbest z budynków na terenie Gminy Marciszów**

Działając w trybie uchwały nr..... Rady Gminy Marciszów z dnia..... w sprawie **zasad i trybu udzielania dotacji osobom fizycznym, które wykonały zadania modernizacyjne lub inwestycyjne służące ochronie środowiska** wnoszę o udzielenie dotacji z budżetu gminy na zadanie **polegające na likwidacji pokryć dachowych i/lub elewacji\* zawierających azbest na budynku mieszkalnym/gospodarczym\*** położonym na terenie Gminy Marciszów..... numer .....

Realizacja zadania polegała na:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Oświadczam, uprzedzona/y\* o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych wyjaśnień, że:

1. Budynek, w którym zrealizowałam/em\* zadanie został wybudowany w.....roku i znajduje się na działce nr.....
  2. Posiadam tytuł prawny do ww. nieruchomości.
  3. Zapoznałam/em\* się z treścią i akceptuję postanowienia „Regulaminu udzielenia dotacji z budżetu gminy na zadanie polegające na likwidacji pokryć dachowych i/lub elewacji zawierających azbest z budynków na terenie Gminy Marciszów”.
  4. Zgłosiłam/em do Wydziału Architektury w Starostwie Powiatowym w Kamiennej Górze zamiar rozpoczęcia prac związanych z wymianą pokrycia dachowego zawierającego azbest.
  5. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie oględzin w moim budynku przez upoważnionych pracowników Urzędu Gminy Marciszów.
  6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Urzędu Gminy Marciszów.
- (\*niepotrzebne skreślić

.....  
podpis wnioskodawcy