

**Załącznik Nr 2 do wniosku o udzielenie dotacji na zadanie
polegające na usuwaniu wyrobów zawierających azbest
z nieruchomości położonych na terenie Gminy Niemodlin**

Dane osobowe (wypełnia osoba fizyczna):

a) Imię i nazwisko:

b) adres zamieszkania:

.....

Dane przedsiębiorcy (wypełnia podmiot prowadzący działalność gospodarczą):

a) nazwa:

b) adres siedziby:

.....

c) NIP: REGON:

d) osoba upoważniona do reprezentowania przedsiębiorcy

.....

OŚWIADCZENIE

W związku z ubieganiem się o udzielenie dotacji na zadanie polegające na usuwaniu wyrobów azbestowych z nieruchomości położonych na terenie Gminy Niemodlin, współfinansowanych ze środków Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej oraz Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Opolu, **zobowiązuję się** do wpłacenia na wskazane konto Gminy Niemodlin **co najmniej 15 %** wymaganej wartości udziału w likwidacji azbestu, w terminie ustalonym po wyborze wykonawcy usuwania eternitu.

Niemodlin, dnia

.....
(podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia)