

Załącznik nr 3

.....
Imię i nazwisko /lub nazwa gminy

.....
Miejscowość, data

.....
PESEL/lub odpowiednio NIP

.....

.....

adres

Oświadczenie

Ja, niżej podpisana/podpisany, upoważniona/y do reprezentowania Beneficjenta (*skreślić w przypadku osób fizycznych*) dysponująca/cy nieruchomością zlokalizowaną w oświadczam, że w ramach nieruchomości przeznaczonej do zdjęcia pokrycia zawierającego azbest część mieszkalna odnosi się do% wartości projektu. Pozostałe% kosztów zobowiązuję się do pokrycia ze środków własnych.

.....
(podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)