Załącznik nr 1

Kobylany, dnia………………………… r.

**Wójt Gminy Terespol**

**Plac Ryszarda Kaczorowskiego 1**

**Kobylany, 21-540 Małaszewicze**

**WNIOSEK O UDZIELENIE DOTACJI CELOWEJ**

**ZE ŚRODKÓW BUDŻETU GMINY TERESPOL**

**NA DOFINANSOWANIE KOSZTÓW INWESTYCJI SŁUŻĄCYCH OCHRONIE POWIETRZA POLEGAJĄCYCH NA WYMIANIE ŹRÓDEŁ CIEPŁA W BUDYNKACH MIESZKALNYCH NA TERENIE GMINY TERESPOL**

1. **Dane osobowe ubiegającego się o dotację.**

Imię i nazwisko/dane Wspólnoty Mieszkaniowej:

…………………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania/adres Wspólnoty Mieszkaniowej:

…………………………………………………………………………………….................................

Seria i numer dowodu osobistego: …………………… wydany przez : ……………….......................

PESEL:…………………………………………………………………………………………………

NIP\*\*: …………………………………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy: …………………………………………………………………………………..

**2. Lokalizacja budynku mieszkalnego.**

Adres (miejscowość, ulica, numer domu):.............................................................................................

………………………………………………………………………………………………………….

Numer ewidencyjny działki: ………………………………… obręb: …………..……………………

1. **Krótki opis zadania (rodzaj urządzenia grzewczego, przyjęte rozwiązania techniczne, informacja o ateście lub certyfikacie).**
2. planowane źródło ciepła

……………………………………………………………………………………………………....

1. likwidowane źródło ciepła

……………………………………………………………………………………………………....

1. **Planowany termin realizacji zadania.**

Data rozpoczęcia: ……………………………………………............................................

Data zakończenia………….…………................................................................................

1. **Szacunkowy koszt inwestycji**…………………….....................................................zł

**Oświadczam, że:**

*- Zapoznałem/-am się z treścią uchwały nr Rady Gminy Terespol z dnia*

*………………………………………... w sprawie określenia zasad udzielania dotacji celowej na dofinansowanie kosztów inwestycji służących ochronie powietrza polegających na wymianie źródeł ciepła w budynkach mieszkalnych na terenie Gminy Terespol.*

* *Dane zawarte we wniosku zgodne są ze stanem faktycznym.*
* *Wnioskowana przeze mnie dotacja nie jest objęta przepisami pomocy publicznej.*

…………………………………………………… ……………………………………...

(Miejscowość, data) (czytelny podpis Wnioskodawcy)

**Załączniki:**

1. Upoważnienie do zawarcia umowy dotacji udzielone wnioskodawcy przez wszystkich współwłaścicieli budynku mieszkalnego, kopia uchwały Wspólnoty Mieszkaniowej potwierdzona za zgodność z oryginałem (jeżeli dotyczy).
2. Odpis z księgi wieczystej lub inny tytuł własności.
3. Pełnomocnictwo, w przypadku występowania w imieniu wnioskodawcy wraz z dowodem uiszczenia opłaty skarbowej.

\*\* w przypadku wspólnoty mieszkaniowej