Załącznik nr 3

Miechów-Charsznica………..

**Wniosek**

**o wsparcie rzeczowe w postaci przyznania ……… m²**

**na nowe pokrycie dachowe**

1. Beneficjent ostateczny………………………………………………………………………

2. Adres beneficjenta…………………………………………………………………………..

Kod pocztowy 32 – 250 Charsznica

Gmina **Charsznica** Telefon ………………

PESEL .................................

3. Szczegółowy opis przedsięwzięcia z dokładnym określeniem nieruchomości oraz

podaniem numeru działki

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

4. Tytuł prawny do nieruchomości (kserokopia aktualnego wypisu z rejestru gruntów, nie

starszego niż 3 miesiące) ..........................................................................................................

5. Ilość wyrobów zawierających azbest do zdemontowana na ww. nieruchomości

Powierzchnia / m² /

6. Ilość blachy niezbędna do pokrycia ww. nieruchomości ( nie więcej niż 150 m²)

Powierzchnia /m²/…………………

7*.* Beneficjent zobowiązuje się, po załatwieniu niezbędnych czynności zezwalających na budowę w Starostwie, do pokrycia dachu na ww. nieruchomości w terminie do 45 dni od otrzymania blachy pod rygorem zwrotu 150 % wartości pieniężnej otrzymanej pomocy.

*(wypełnia Koordynator Gminny po przeprowadzeniu wizji lokalnej na*

*nieruchomo*ś*ci )*

8.Całościowy koszt realizacji przedsięwzięcia:

- ilość blachy koniecznej do pokrycia nieruchomości usytuowanej …… m²

- ilość m2 x powierzchnia dachu = koszt przedsięwzięcia w zł …………..netto………brutto

.

…………………………………………… ……………………………………………..

data i podpis Koordynatora Gminnego data i podpis Beneficjenta Ostatecznego

Załączniki do wniosku:

- Tytuł prawny do nieruchomości, kserokopia aktualnego wypisu z rejestru gruntów, odpis   
z księgi wieczystej

- Potwierdzenie zgłoszenia zamiaru zmiany pokrycia dachowego

zawierającego azbest dokonanego w Wydziale Architektury i Budownictwa Starostwa

Powiatowego, na 30 dni przed planowanym terminem wykonania zadania

- Oświadczenie o dochodach Beneficjenta ostatecznego.

**Decyzja Instytucji Realizującej o przyznaniu pomocy rzeczowej w postaci……….m² dla beneficjenta ostatecznego ……………………………**

**……………………………………………………………………………………**

…………………………………………………………..

(data i podpis)

Wykonano w 3 egzemplarzach

Nr 1 Instytucja Realizująca

Nr 2 Beneficjent Ostateczny

Nr 3 Koordynator Gminny