**ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU O DOFINANSOWANIE W RAMACH PROGRAMU CIEPŁE MIESZKANIE NA GMINY WYRY**

**Oświadczenie współwłaściciela/wszystkich pozostałych współwłaścicieli\*, posiadającego/posiadających\*
wspólny tytuł prawny wynikający z ograniczonego prawa rzeczowego do lokalu mieszkalnego objętego wnioskiem o dofinansowanie o wyrażeniu zgody na realizację przedsięwzięcia w ramach Programu Ciepłe Mieszkanie na terenie Gminy Wyry**

Ja/My\* niżej podpisany/podpisani\* oświadczam/oświadczamy\*, że jestem/jesteśmy\* współwłaścicielem/współwłaścicielami\* i posiadam/posiadamy\* wspólny tytuł prawny wynikający z ograniczonego prawa rzeczowego do lokalu w budynku wielorodzinnym, położonego pod niżej wskazanym adresem:

..................................................................................................................................
Adres lokalu mieszkalnego

Oświadczam, że jako współwłaściciel/posiadający wspólny tytuł prawny wynikający z ograniczonego prawa rzeczowego wyrażam zgodę na realizację przedsięwzięcia ujętego w niniejszym wniosku o dofinansowanie.

Dane osób składających oświadczenie:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| **Data, podpis** | **………………………………………………………………………………………………………………………..** |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| **Data, podpis** | **………………………………………………………………………………………………………………………..** |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| **Data, podpis** | **………………………………………………………………………………………………………………………..** |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| **Data, podpis** | **………………………………………………………………………………………………………………………..** |

**\*niepotrzebne skreślić**