**ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU O DOFINANSOWANIE W RAMACH PROGRAMU PRIORYTETOWEGO CIEPŁE MIESZKANIE NA TERENIE GMINY SULĘCIN**
 **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 Priorytetowego „Ciepłe Mieszkanie”
na terenie Gminy Sulęcin
 (wypełniać drukowanymi literami)**

 Ja/My niżej podpisany/podpisani oświadczam/oświadczamy, że jestem/jesteśmy współwłaścicielem/współwłaścicielami / 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** | ……………………………………………………………………………………………………………………………. |