**BURMISTRZ BOGUCHWAŁY**

**Wniosek o udzielenie dotacji celowej na realizację zadań związanych z zatrzymaniem wód opadowych
i roztopowych na terenie Gminy Boguchwała**

|  |
| --- |
| Data wpływu: |
| Numer ewidencyjny: |

*(wypełnia osoba przyjmująca wniosek)*

1. **DANE WNIOSKODAWCY:**

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………………………………...

Adres: ……………………………………………………………………………………………………………………………

Nr dokumentu tożsamości: ………………… wydany przez ……………………………………………………………….

PESEL……………………………………………………………………….. Nr telefonu ….………………………………..

Adres do korespondencji: ……………………………………………………………………………………………………..

Adres e-mail: ……………………………………………………………………………………………………………………

*Uwaga: w przypadku konieczności większej liczby pól wypełnić i podpisać dodatkowy formularz Wniosku*

1. **DANE DOTYCZĄCE NIERUCHOMOŚCI ZADANIA:**

Miejscowość: ………………………………………………………………………………………………………………….

Adres: ………………………………………………………………………………………………………………………….

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

Tytuł prawny do nieruchomości: ………………………………………………………………………….…………………

1. **CHARAKTERYSTYKA ZADANIA:**
2. Planowany koszt realizacji zadania ……………………………………………………………………………………...

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

1. Dane charakterystyczne zbiornika lub pojemnika na deszczówkę:
2. zbiornik\*/zbiorniki\* na deszczówkę naziemny\*/podziemny\*, szt……….., łączna pojemność ………………. litrów;
3. pojemnik\*/pojemniki\* na deszczówkę naziemny\*/podziemny\*, szt………, łączna pojemność ……………..litrów;
4. Planowany sposób wykorzystania zgromadzonej wody opadowej i roztopowej - należy podać jakie?
(np. podlewanie trawnika, ogrodu, inne)

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

1. **OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY:**
2. Oświadczam, że zapoznałam (em) się z treścią i akceptuję zasady dotacji celowej na realizację zadań związanych z zatrzymaniem wód opadowych
i roztopowych na terenie Gminy Boguchwała.
3. Wyrażam zgodę na weryfikację moich zaległości podatkowych i opłat lokalnych oraz innych należności wobec Gminy jak również sprawdzenia/potwierdzenia danych zawartych w deklaracji o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi i przetwarzanie tych danych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury związanej z przystąpieniem do Programu.
4. **ZAŁĄCZNIKI:**

1………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*\*niepotrzebne skreślić*

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

 *(data, miejscowość) (czytelny podpis)*