

OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem* się z treścią Regulaminu udziału w Projekcie pn. „Unieszkodliwianie odpadów zawierających azbest z terenu Powiatu Rybnickiego” i przyjmuję warunki w nim określone.
2. Oświadczam, że Obiekt/Nieruchomość* z którego/której* usuwam odpady zawierające azbest wykorzystuję/nie wykorzystuję* do prowadzenia działalności gospodarczej.
3. Oświadczam, że zapewnię realizację Zadania przy kwocie Grantu w wysokości do 100 % Kosztów kwalifikowalnych Zadania.
4. Oświadczam, że będę dysponował odpowiednio przed dniem zawarcia umowy o powierzenie Grantu, określone przepisami prawa budowlanego pozwolenia, zgłoszenia itp., jeżeli są wymagane. Kserokopie ww. dokumentów przedłożę w terminie 14 dni od dnia ich uzyskania - oryginały do wglądu.
5. Oświadczam, że nie posiadam jakichkolwiek zaległości z tytułu opłat i innych należności względem Powiatu Rybnickiego.
6. W przypadku zmiany stanu prawnego Obiektu/Nieruchomości w trakcie realizacji, umowy o powierzenie Grantu oraz w okresie trwałości Projektu, o fakcie tym niezwłocznie poinformuję Powiat.
7. Złożone załączniki oraz dane zawarte we Wniosku są prawdziwe.

.....

data i podpis Grantobiorcy

* - niepotrzebne skreślić