

....., dnia.....

.....

.....

.....

NIP

OŚWIADCZENIE

**o danych niezbędnych do sporządzenia umowy na udzielenie pomocy finansowej w formie
dotacji celowej z budżetu Województwa Dolnośląskiego na zadanie
pn. „ zbiornik wodny służący małej retencji”
dotyczy wniosku z dnia r.**

Oświadczam, że dane niezbędne do sporządzenia umowy na udzielenie pomocy finansowej
w formie dotacji celowej z budżetu Województwa Dolnośląskiego są następujące:

1. Pełna nazwa dotowanego:

.....
.....

2. Adres dotowanego:

.....
.....

3. Osoby reprezentujące Dotowanego wraz z zajmowaną funkcją:

.....
.....

Skarbnik

4. NIP dotowanego :

5. Adres do korespondencji:

.....
.....

6. Numer konta bankowego i dane właściciela konta:

.....
.....

7. Dane do kontaktu:

- nr telefonu
- e-mail.....

8. Osoba uprawniona do kontaktu z Dotującym:

.....
.....

9. Lokalizacja planowanego zadania wraz z wyszczególnieniem działek, na których realizowane będzie zadanie rekultywacyjne:

- powiat:
- gmina:
- obręb:
- działka/i*:

10. Forma sporządzenia umowy: ☐ elektroniczna ☐ papierowa

11. Zakres rzeczowy zadania: Rodzaj prac:

Budowa, przebudowa, remont* zbiornika wodnego służącego małej retencji

(zgodnie z Zasadami udzielania i rozliczania pomocy finansowej w formie dotacji celowych z budżetu Województwa Dolnośląskiego dla jednostek samorządu terytorialnego na ochronę, rekultywację i poprawę jakości gruntów rolnych)

12. Zakres rzeczowy zadania: Rodzaj prac:

Charakter wydatku: wydatek ☐ bieżący ☐ inwestycyjny

Zakres rzeczowy planowanych prac (ha)	Wartość planowanych prac	
	Ogółem (zł)	w tym pomoc finansowa w formie dotacji celowej z budżetu Województwa Dolnośląskiego
.....		

13. Oświadczam/y*, że w budżecie Gminy/Powiatu* na rok zatwierdzonym Uchwałą Rady Gminy/Powiatu* Nr z dnia na zadanie rekultywacyjne pn. „..... przeciwdziałanie erozji gleb i ruchom masowym ziemi na gruntach rolnych”, dofinansowane z pomocy finansowej w formie dotacji celowej budżetu Województwa Dolnośląskiego, zostały zabezpieczone własne środki finansowe.

.....
(podpis/y osoby uprawnionej do składania oświadczeń
woli w imieniu Dotowanego)

.....
(podpis/y osoby uprawnionej do składania oświadczeń
woli w imieniu Dotowanego)*

.....
(podpis Skarbnika lub osoby upoważnionej przez Skarbnika)

*- niepotrzebne skreślić