Dane Wnioskodawcy:
1. Imię i Nazwisko lub Nazwa Podmiotu (może być pieczęć Podmiotu)**:**
2. Adres do korespondencji:

miejscowość	**data**

WNIOSEK O:
Przyznanie dotacji proekologicznej polegającej na budowie przyłącza kanalizacji sanitarnej do budynku mieszkalnego

Miejsce na pieczęć wpływu do Urzędu:

3. Telefon kontaktowy:
4. Adres e-mail:
5. Numer PESEL (osoby fizyczne):
6. Numer Regon (osoby prawne):

Burmistrz Międzychodu
Urząd Miasta i Gminy w Międzychodzie
ul. Marszałka Piłsudskiego 2
64-400 MIĘDZYCHÓD

7. Numer konta bankowego Wnioskodawcy:																									

Korzystając z przysługującego mi uprawnienia zwracam się o:		
Dofinansowanie kosztów inwestycji proekologicznej		
Polegającej na:		
Budowie przyłącza kanalizacji sanitarnej do budynku mieszkalnego		
Nr ewidencyjny działki:	Obręb ewidencyjny:	
Gmina:	**Międzychód**	
Wniosek składam w związku z prowadzoną przez siebie: (niepotrzebne skreślić)		
- działalnością gospodarczą	☐ **TAK**	☐ **NIE**
- działalnością rolniczą	☐ **TAK**	☐ **NIE**

Celem realizacji przysługującego mi uprawnienia załączam:

1. Dokument potwierdzający prawo do władania nieruchomością.
2. Warunki techniczne wykonania przyłącza.
3. Dokumenty wystawione na wnioskodawcę potwierdzające poniesienie kosztów związanych z realizacją przedmiotowego zadania inwestycyjnego.

INFORMACJA:

Wniosek (podanie) dokumenty załączone oraz oświadczenia ma na celu uzyskanie dokumentu potwierdzającego prawdziwą okoliczność mającą znaczenie prawne. Wyłudzenie poświadczenia nieprawdy przez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego lub innej osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu podlega karze pozbawienia wolności do lat 3 – art. 272 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. *Kodeks karny*.

Szanowny Interesancie! – wskazanie danych w pkt.:	
1 i 2 – **jest obowiązkowe**.	
3 i 4 – **ułatwi nam wzajemny kontakt**	
5 lub 6 – **umożliwi Tobie „śledzenie" realizacji spraw na stronie internetowej Urzędu pod adresem:**	**Czytelny podpis Wnioskodawcy bądź pełnomocnika, pieczęć Podmiotu oraz odpis osoby umocowanej**
……	