**Załącznik nr 1 do wniosku o dofinansowanie w ramach Programu Priorytetowego** „**Ciepłe Mieszkanie” w Gminie Wińsko.**

**Oświadczenie współwłaściciela/wszystkich pozostałych współwłaścicieli lokalu mieszkalnego o wyrażeniu zgody na realizację przedsięwzięcia w ramach Programu Priorytetowego „Ciepłe Mieszkanie” w Gminie Wińsko.**

Ja/My niżej podpisany/podpisani oświadczam/oświadczamy, że jestem/jesteśmy współwłaścicielem/współwłaścicielami lokalu mieszkalnego z wyodrębnioną księgą wieczystą, położonego pod niżej wskazanym adresem:

……………………………………………………………………………………………………………*adres lokalu mieszkalnego*

Oświadczam, że jako współwłaściciel wyrażam zgodę na realizację przedsięwzięcia ujętego w niniejszym wniosku o dofinansowanie.

Dane osób składających oświadczenie:

|  |  |
| --- | --- |
| imię i nazwisko | 1. |
| adres zamieszkania |  |
| **Data, podpis** | …………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| imię i nazwisko | 2. |
| adres zamieszkania |  |
| **Data, podpis** | …………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| imię i nazwisko | 3. |
| adres zamieszkania |   |
| **Data, podpis** | …………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| imię i nazwisko | 4. |
| adres zamieszkania |  |
| **Data, podpis** | …………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| imię i nazwisko | 5. |
| adres zamieszkania |  |
| **Data, podpis** | …………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| imię i nazwisko | 6. |
| adres zamieszkania |  |
| **Data, podpis** | …………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| imię i nazwisko | 7. |
| adres zamieszkania |  |
| **Data, podpis** | …………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| imię i nazwisko | 8. |
| adres zamieszkania |  |
| **Data, podpis** | …………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| imię i nazwisko | 9. |
| adres zamieszkania |  |
| **Data, podpis** | …………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| imię i nazwisko | 10. |
| adres zamieszkania |  |
| **Data, podpis** | …………………………………………………………………………………………………………………………………….. |