|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | | dn. |  | |
|  | | | | | | | |
| **ZGODA** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (imię i nazwisko lub nazwa właściciela) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (adres zamieszkania lub siedziba i adres właściciela) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (PESEL lub NIP właściciela) | | (telefon kontaktowy) | | | | | |
| w związku z chęcią uzyskania dofinansowania ze środków budżetu Gminy Kleszczów zakupu sadzonek drzew i krzewów ozdobnych z przeznaczeniem do zasadzenia na terenie Gminy Kleszczów dla nieruchomości położonej w: | | | | | | | |
|  | | | | | | | (adres), |
| oznaczonej w ewidencji gruntów i budynków jako działka/i nr | | | |  | | | |
| w obrębie geodezyjnym |  | | | | | | |
| (zwaną dalej: „nieruchomością”), niniejszym wyrażam zgodę: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (imię i nazwisko lub nazwa) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (adres zamieszkania lub siedziba i adres) | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| (PESEL lub NIP) | | (telefon kontaktowy) | | | | | |
| na złożenie wniosku o udzielenie dofinansowania ze środków budżetu Gminy Kleszczów dofinansowania ze środków budżetu Gminy Kleszczów zakupu sadzonek drzew i krzewów ozdobnych z przeznaczeniem do zasadzenia na terenie Gminy Kleszczów, zawarcie umowy o dofinansowanie i realizację prac objętych tą umową, a także na otrzymanie kwoty dofinansowania. | | | | | | | |
| Jednocześnie oświadczam, że w przypadku gdy w/w podmiot przestanie dysponować tytułem prawnym do nieruchomości zobowiązania wynikające z Regulaminu dofinansowania ze środków budżetu Gminy Kleszczów zakupu sadzonek drzew i krzewów ozdobnych z przeznaczeniem do zasadzenia na terenie Gminy Kleszczów i umowy o dofinansowanie przechodzą na właściciela budynku. Niewykonanie tych zobowiązań skutkować może natychmiastowym zwrotem całej kwoty dotacji wraz z ustawowymi odsetkami. | | | | | | | |
|  | |  | | | | | |
| (czytelny podpis mocodawcy) | | | | | |