*Załącznik nr 2 do Regulaminu udzielania pomocy finansowej osobom fizycznym*

*nieprowadzącym działalności gospodarczej w likwidacji wyrobów zawierających azbest*

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany/-a …………………………………………………………………………….

oświadczam, że jestem współwłaścicielem nieruchomości / budynku / lokalu\* zlokalizowanej/ zlokalizowanego\* w miejscowości ……………………………………………………, przy ul. …………………………….………., dz. nr ewid. …………………………obręb ………………………… oraz wyrażam zgodę na usunięcie wyrobów zawierających azbest z ww. nieruchomości / budynku / lokalu\* oraz na wystąpienie do Starosty Szamotulskiego   
z wnioskiem na dofinansowanie usunięcia wyrobów zawierających azbest przez Pana/Panią\* ………………………………………………………..…………………………………………………………….

……………………………………….

*(data, podpis współwłaściciela)*

*\*- zaznaczyć właściwe*