Załącznik nr 8 do Wniosku o zakwalifikowanie do

Programu usuwania azbestu i wyrobów zawierających

azbest dla gmin będących uczestnikami Mazurskiego

Związku Międzygminnego – Gospodarka Odpadami

……………………………………………………

Imię i nazwisko właściciela/właścicieli nieruchomości

……………………………………………………

……………………………………………………

Adres zamieszkania/ adres do korespondencji

……………………………………………………

Telefon kontaktowy/ e-mail

**Oświadczenie**

Oświadczam, że korzystałam/-em / nie korzystałam/-em1) z Działania A1.4.1 w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności, tj. *inwestycji w gospodarstwie rolnym z zakresu dostosowań do zrównoważonych wzorców konsumpcji produkcji, w tym wymiana pokryć dachowych z materiałów zawierających azbest i wymiana słupów nośnych impregnowanych kreozotem na plantacjach chmielu*.

……………………………….

(czytelny podpis wnioskodawcy/

wnioskodawców)

1) niepotrzebne skreślić