

Załącznik nr 2 do wniosku o pomoc na realizację prac związanych z usuwaniem wyrobów zawierających azbest (demontaż, zbieranie, transport i unieszkodliwianie)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

.....

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że **posiadam środki finansowe** na wykonanie we własnym zakresie nowego pokrycia dachowego po usunięciu wyrobów zawierających azbest i przystąpię do realizacji zadania w okresie od 01.06. do 31.08.2018 r. Szczegółowy termin zostanie ustalony z wykonawcą zadania.

.....
(czytelny podpis)