

data przyjęcia wniosku

....., dnia
(miejscowość, data)

**Wniosek o rozliczenie i przekazanie dotacji celowej
na dofinansowanie kosztów budowy przyłączenia do sieci kanalizacji sanitarnej**

Wnioskodawca:

.....
(imię i nazwisko, dane wspólnoty/spółdzielni mieszkaniowej)

Nr i data zawarcia umowy:

Wnoszę o rozliczenie i przekazanie dotacji celowej udzielonej z budżetu gminy Kobierzyce na dofinansowanie kosztów budowy przyłączenia do sieci kanalizacji sanitarnej, **zgodnie z Umową nr..... z dnia**

Nieruchomość przyłączona do sieci kanalizacyjnej: dz. nr, obręb

I. DANE DOTYCZĄCE WYBUDOWANEGO PRZYŁĄCZENIA DO SIECI KANALIZACJI SANITARNEJ:

(uwaga: poniższe informacje należy wypełnić na podstawie geodezyjnej inwentaryzacji powykonawczej)

Parametry techniczne przyłączenia do sieci kanalizacji sanitarnej:

- a) długość: (należy podać dokładną długość przyłącza)
- b) studnie rewizyjne:
- studnia < 1000: Ilość:
- studnia ≥ 1000: Ilość:

Do wniosku załączam:

- 1) protokół odbioru przyłącza kanalizacyjnego wydany przez Odbiorcę ścieków (kopia)
- 2) powykonawczą inwentaryzację geodezyjną z adnotacją określającą dokładną długość wybudowanego przyłączenia do sieci kanalizacji sanitarnej oraz zamontowanych urządzeń (kopia)
- 3) umowę na odbiór ścieków, zawartą z Odbiorcą ścieków (kopia)

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

Oświadczam, że bezodpływowy zbiornik na ścieki bytowe/przydomowa oczyszczalnia ścieków*, obsługujący przedmiotową nieruchomość, został wyłączony z użytkowania / zlikwidowany *)

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

KARTA ROZLICZENIA DOTACJI CELOWEJ (WYPEŁNIA URZĄD GMINY)

Długość wybudowanego przyłączenia do sieci kanalizacji sanitarnej:

..... m x 250 zł brutto =

Studnia > 1000: ilość szt. x 1000 zł brutto =

Studnia ≤ 1000: ilość szt. x 2500 zł brutto =

Łącznie suma kosztów dofinansowania : zł brutto * z zastrzeżeniem §2 ust. 4

Regulaminu w sprawie udzielenia dotacji celowej z budżetu gminy Kobierzyce na budowę przyłączenia do sieci kanalizacji sanitarnej.

.....

(podpis osoby dokonującej rozliczenia)

Zatwierdzam:

.....

(podpis osoby dokonującej zatwierdzenia wniosku)