

## WNIOSEK O UDZIELENIE GRANTU

**Projekt jest realizowany ze środków pochodzących z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020, w ramach Osi Priorytetowej 3 Gospodarka niskoemisyjna, Działania 3.1 Produkcja i dystrybucja energii ze źródeł odnawialnych – konkursy horyzontalne, Schemat**

**3.1.C „Projekty grantowe (zgodne z art. 35 i art. 36 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020), dotyczące produkcji energii elektrycznej i/lub ciepłej (wraz z podłączeniem tych źródeł do sieci dystrybucyjnej/ przesyłowej) polegające na budowie (w tym zakup niezbędnych urządzeń) mikroinstalacji służących wytwarzaniu energii z OZE.”**

**pn. „Projekt grantowy - wsparcie produkcji energii ze źródeł odnawialnych w gminie Prusice, w gminie Malczyce i w gminie Oborniki Śląskie.”**

### 1) KLASYFIKACJA PROJEKTU

<b>FORMA DOFINANSOWANIA</b>	REFUNDACJA 85% ŚRODKÓW KWALIFIKOWALNYCH
<b>NUMER NABORU</b>	02/2019
<b>NR WNIOSKU</b>	Wypełnia Grantodawca
<b>DATA WPLYWU WNIOSKU WRAZ Z GODZINĄ WPLYWU</b>	Wypełnia Grantodawca
<b>POTWIERDZENIE WPLYWU WNIOSKU</b>	Wypełnia Grantodawca
<b>GMINA PARTNERSKA, DO KTÓREJ SKŁADANY JEST WNIOSEK</b>	<input type="checkbox"/> Gmina Prusice <input type="checkbox"/> Gmina Oborniki Śląskie <input type="checkbox"/> Gmina Malczyce

### 2) DANE WNIOSKODAWCY:

<b>IMIĘ I NAZWISKO WNIOSKODAWCY</b>	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>	
<b>SERIA I NUMER DOWODU</b>	

<b>OSOBISTEGO / PASZPORTU*</b>	
<b>ORGAN WYDAJĄCY DOKUMENT</b>	
<b>PESEL</b>	
<b>NUMER TELEFONU</b>	
<b>ADRES E-MAIL</b>	

\* Niepotrzebne skreślić

### 3) ADRES KORESPONDENCYJNY:

<b>KOD POCZTOWY</b>		<b>WOJEWÓDZTWO</b>	
<b>MIEJSCOWOŚĆ</b>		<b>GMINA</b>	
<b>ULICA</b>		<b>TELEFON</b>	
<b>NR BUDYNKU</b>		<b>ADRES E-MAIL</b>	
<b>NR LOKALU</b>			

### 4) PLANOWANY ZAKRES INSTALACJI

<b>LP</b>	<b>PLANOWANY ZAKRES INSTALACJI</b>	
1	Zakup i montaż instalacji fotowoltaicznej o mocy kWp	
2		

### 5) NAZWA I MIEJSCE REALIZACJI PRZEDSIĘWZIĘCIA

#### INFORMACJE O BUDYNKU:

<b>RODZAJ BUDYNKU</b>	MIESZKALNY / NIEMIESZKALNY* ( <i>niemieszkalny dotyczy wnioskodawców, którzy chcą zamontować na budynku niemieszkalnym, instalację wytwarzającą energię na potrzeby budynku mieszkalnego</i> )		
<b>ADRES</b>	ULICA:	NR DOMU:	NR LOKALU:
	KOD POCZTOWY:	MIEJSCOWOŚĆ:	
<b>ILOŚĆ OSÓB ZAMELDOWANYCH W LOKALU</b>		<b>ILOŚĆ OSÓB ZAMIESZKUJĄCYCH LOKAL</b>	
<b>POWIERZCHNIA UŻYTKOWA [m<sup>2</sup>]</b>			

<b>POWIERZCHNIA CAŁKOWITA [m<sup>2</sup>]</b>	
<b>W BUDYNKU</b>	<input type="checkbox"/> Prowadzone jest tylko jedno gospodarstwo domowe,  <input type="checkbox"/> Prowadzone jest więcej niż jedno gospodarstwo domowe i każde z nich posiada prawnie wydzielony osobny lokal.*
<b>POKRYCIE DACHU AZBESTEM</b>	<i>Należy wybrać właściwe i zaznaczyć „X”</i>  <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>BUDYNEK ODDANY DO UŻYTKU</b>	<i>Należy wybrać właściwe i zaznaczyć „X”</i>  <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>JEŻELI NIE, TO JAKA JEST PLANOWANA DATA ODDANIA DO UŻYTKU?          ..... (WPISAĆ W FORMACIE DD-MM-          RRRR)</i>
<b>CZY BUDYNEK OBJĘTY OCHRONĄ KONSERWATORA ZABYTKÓW</b>	<i>Należy wybrać właściwe i zaznaczyć „X”</i>  <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>MIEJSCE MONTAŻU INSTALACJI</b>	<i>Należy wybrać właściwe i zaznaczyć „X”</i>  <input type="checkbox"/> DACH <input type="checkbox"/> GRUNT
<b>CZY W BUDYNKU SĄ JUŻ ZAMONTOWANE INNE INSTALACJE OZE?</b>	<i>Należy wybrać właściwe i zaznaczyć „X”</i>  <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <i>JEŻELI TAK, TO JAKIE?.....</i>
<b>CZY GRANTOBIORCA POSIADA UMOWĘ SPRZEDAŻY ENERGII ELEKTRYCZNEJ I ŚWIADCZENIA USŁUG DYSTRYBUCJI?</b>	<i>Należy wybrać właściwe i zaznaczyć „X”</i>  <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>RODZAJ POSIADANEJ TARYFY ENERGETYCZNEJ</b>	
<b>NAZWA DOSTAWCY PRĄDU</b>	

<b>JAKA JEST MOC PRZYŁĄCZENIOWA Z UMOWY?</b>	
--	--

\* Niepotrzebne skreślić

### 6) WŁAŚCICIELE BUDYNKU

<b>LICZBA WŁAŚCICIELI BUDYNKU MIESZKALNEGO</b>	<p><i>Należy wybrać właściwe i wstawić „X” i/lub wpisać liczbę właścicieli:</i></p> <p><input type="checkbox"/> Jeden właściciel</p> <p><input type="checkbox"/> Wielu właścicieli</p> <p style="text-align: right;">Liczba właścicieli: .....</p>
--	--

<b>DANE WSPÓLWŁAŚCICIELI (JEŚLI DOTYCZY)</b>			
<b>LP</b>	<b>IMIĘ</b>	<b>NAZWISKO</b>	<b>PESEL</b>
1			
2			
3			
4			
5			
<b>CZY PRAWO DO DYSPONOWANIA MIEJSCEM DO REALIZACJI PROJEKTU WYNIKA Z TYTUŁU WŁASNOŚCI?</b>		<p><i>Należy wybrać właściwe i zaznaczyć „X”:</i></p> <p><input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE    <input type="checkbox"/> Nie dotyczy</p>	
<b>CZY PRAWO DO DYSPONOWANIA MIEJSCEM DO REALIZACJI PROJEKTU WYNIKA Z TYTUŁU WSPÓLWLASNOŚCI?</b>		<p><i>Należy wybrać właściwe i zaznaczyć „X”:</i></p> <p><input type="checkbox"/> TAK    <input type="checkbox"/> NIE    <input type="checkbox"/> Nie dotyczy</p>	
<b>OPIS WŁASNOŚCI - NALEŻY PODAĆ ORAZ ZAŁĄCZYĆ KSEROKOPIĘ ODPOWIEDNIEGO DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCE PRAWO DO WŁASNOŚCI WRAZ Z KRÓTKIM OPISEM. (UWAGA: NA POTWIERDZENIE UREGULOWANIA STANU PRAWNEGO BUDYNKU MIESZKALNEGO JEDNORODZINNEGO WNIOSKODAWCA MUSI POSIADAĆ</b>			

<b>NP. NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY: - KSIĘGA WIECZYSTA  - INNY DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY UREGULOWANY STAN PRAWNY BUDYNKU MIESZKALNEGO JEDNORODZINNEGO)</b>	
--	--

### 7) DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA W BUDYNKU

CZY W BUDYNKU JEST ZAREJESTROWANA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA?	<i>Należy wybrać właściwe i zaznaczyć „X”</i> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
CZY W BUDYNKU JEST PROWADZONA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA?	<i>Należy wybrać właściwe i zaznaczyć „X”</i> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
CZY W BUDYNKU JEST PROWADZONA INNA DZIAŁALNOŚĆ GOSPODARCZA, NP. ROLNICZA?	<i>Należy wybrać właściwe i zaznaczyć „X”</i> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE  <i>JEŻELI TAK, TO JAKA?.....</i>
CZY MEDIA (ENERGIA, CIEPŁA WODA) SĄ ROZLICZANE NA CELE PROWADZONEJ W BUDYNKU DZIAŁALNOŚCI?	<i>Należy wybrać właściwe i zaznaczyć „X”:</i> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
CZY ZAMONTOWANY ZOSTAŁ LICZNIK ODDZIELAJĄCY MEDIA NA CELE SOCJALNO-BYTOWE OD CELÓW DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ?	<i>Należy wybrać właściwe i zaznaczyć „X”:</i> <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> Nie dotyczy

\* Niepotrzebne skreślić

### 8) ŹRÓDŁA FINANSOWANIA PRZEDSIĘWZIĘCIA

SPOSÓB ZAPŁATY ZA INSTALACJĘ	<i>Należy wybrać właściwe i zaznaczyć „X”:</i> <input type="checkbox"/> KREDYT <input type="checkbox"/> ŚRODKI WŁASNE
------------------------------	--

## 9) UDZIAŁ W PRZETARGU ZBIOROWYM

<p><b>BĘDĘ BRAŁ UDZIAŁ W PRZETARGU ZBIOROWYM W CELU WYŁONIENIA ZBIORCZEGO WYKONAWCY INSTALACJI FOTOWOLTAICZNYCH</b></p>	<p>Należy wybrać właściwe i zaznaczyć „X”:</p> <p><input type="checkbox"/> TAK      <input type="checkbox"/> NIE, WYŁONIĘ WYKONAWCĘ WE WŁASNYM ZAKRESIE *</p>
---	---

\*WYBIORĘ WYKONAWCĘ MIKROINSTALACJI PO UPRZEDNIM PRZEPROWADZENIU BADANIU RYNKU I PROCEDURY OFERTOWEJ.

## 10) OPIS WNIOSKOWANEGO GRANTU (WYPEŁNIA GRANTOBIORCA WSPÓLNIE Z INSTALATOREM NA ETAPIE WERYFIKACJI TECHNICZNEJ WNIOSKU!):

<p><b>Całkowite</b> roczne zużycie na energii elektrycznej przez budynek (za ostatnie 12 miesięcy na podstawie faktur za energię elektryczną) [kWh/rok]. <i>Uwaga, jeśli budynek nie był eksploatowany w ciągu ostatnich 12 miesięcy należy dokonać oszacowania rocznego zużycia energii elektrycznej.</i></p>	<p>należy podać wartość: <input type="text"/> [kWh/rok]</p>
<p><b>Wnioskowana moc instalacji</b></p>	
<p><b>Cel realizacji przedsięwzięcia</b></p>	
<p><b>Opis przedsięwzięcia</b></p>	
<p><b>Opis rezultatów realizacji przedsięwzięcia</b></p>	
<p><b>Planowane daty rozpoczęcia i zakończenia przedsięwzięcia</b></p>	

Szacowana wartość przedsięwzięcia	
Całkowita wartość projektu (w zł)	
Kwota wydatków kwalifikowalnych (w zł)	
Kwota dofinansowania (w zł) (Wnioskowana kwota pomocy)	

### 11) OŚWIADCZENIA:

OŚWIADCZENIA	
Oświadczam, że informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym	<input type="checkbox"/> TAK
Oświadczam, że podmiot który reprezentuję nie zalega z uiszczaniem podatków, jak również z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, Fundusz Pracy, Państwowy Fundusz Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych lub innych należności wymaganych odrębnymi przepisami.	<input type="checkbox"/> TAK
Oświadczam, że dysponuję administracyjną, finansową i operacyjną zdolnością gwarantującą płynną i terminową realizację projektu przedstawionego w niniejszym wniosku	<input type="checkbox"/> TAK
Oświadczam, że nie ciąży na mnie obowiązek zwrotu pomocy, wynikający z decyzji Komisji Europejskiej, uznającej pomoc za niezgodną z prawem oraz rynkiem wewnętrznym, zgodnie z art. 25 Ustawy z dnia 30 kwietnia 2004 r. o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej (Dz.U. 2007 Nr 59 poz. 404 z późn.zm.) * dotyczy projektów objętych pomocą publiczną	<input type="checkbox"/> TAK
Oświadczam, że nie znajduję się w trudnej sytuacji w rozumieniu unijnych przepisów dotyczących pomocy państwa, zgodnie z art.3 ust.3 lit.d Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1301/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i przepisów szczególnych dotyczących celu „Inwestycje na rzecz wzrostu i zatrudnienia” oraz w sprawie uchylecia rozporządzenia (WE) nr 1080/2006. (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 289)	<input type="checkbox"/> TAK
Oświadczam, że nie pozostaję pod zarządem komisarycznym lub nie znajduję się w toku likwidacji, postępowania upadłościowego (w tym nie oddalono wniosku o ogłoszenie upadłości z powodu braku majątku upadłego wystarczającego na zaspokojenie kosztów postępowania upadłościowego), postępowania naprawczego.*dotyczy przedsiębiorców (tj. podmiotów wpisanych do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub wpisu do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego.)	<input type="checkbox"/> TAK
Oświadczam, że projekt jest zgodny z właściwymi przepisami prawa wspólnotowego i krajowego, w tym dotyczącymi zamówień publicznych, pomocy publicznej oraz pomocy de	<input type="checkbox"/> TAK

<p>minimis.</p>	
<p>Oświadczam, że w wyniku otrzymania przez projekt dofinansowania we wnioskowanej wysokości, na określone we wniosku o dofinansowanie wydatki kwalifikowalne, nie dojdzie w projekcie do podwójnego dofinansowania wydatków kwalifikowalnych.</p>	<input type="checkbox"/> TAK
<p>Oświadczam, że podmiot który reprezentuję posiada prawo do dysponowania nieruchomością na cele budowlane w rozumieniu art. 3 pkt 11 ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane (Dz. U. 2013 poz. 1409 z późn. zm.), w odniesieniu do nieruchomości na której/których zlokalizowany jest/będzie projekt, na okres jego realizacji i trwałości.</p>	<input type="checkbox"/> TAK
<p>Oświadczam, że podmiot który reprezentuję posiada prawo do dysponowania nieruchomością na cele realizacji projektu, w odniesieniu do nieruchomości na/w której/których zlokalizowany jest/będzie projekt, na okres jego realizacji i trwałości</p>	<input type="checkbox"/> TAK
<p>Oświadczam, że podmiot który reprezentuję nie podlega wykluczeniu na podstawie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności zapisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. 2013 poz. 885 z późn. zm.) i/lub ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. 2012 poz.769) i/lub ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (t.j. Dz.U. 2014 poz. 1417).</p>	<input type="checkbox"/> TAK
<p>Zobowiązuję się, zgodnie z postanowieniami art. 71 rozporządzenia ogólnego zachować trwałość projektu przez okres 5 lat (3 lat w przypadku MŚP - w odniesieniu do projektów, z którymi związany jest wymóg utrzymania inwestycji lub miejsc pracy) od daty płatności końcowej na rzecz beneficjenta, a w przypadku, gdy przepisy regulujące udzielanie pomocy publicznej wprowadzają ostrzejsze wymogi w tym zakresie, przez okres ustalony zgodnie z tymi przepisami.</p>	<input type="checkbox"/> TAK
<p>Oświadczam, że w przypadku operacji obejmującej inwestycje w infrastrukturę lub inwestycje produkcyjne dokonam zwrotu wkładu z EFSI, jeżeli w okresie 10 lat od płatności końcowej na rzecz beneficjenta działalność produkcyjna będzie przeniesiona poza obszar Unii, z wyjątkiem przypadku, gdy beneficjentem jest MŚP.</p>	<input type="checkbox"/> TAK
<p>Oświadczam, że projekt nie dotyczy przedsięwzięć będących częścią operacji, które zostały objęte lub powinny być zostać objęte procedurą odzyskiwania zgodnie z art. 71 Rozporządzenia 1303 w następstwie przeniesienia działalności produkcyjnej poza obszar objęty programem.</p>	<input type="checkbox"/> TAK
<p>Oświadczam, że podmiot który reprezentuję jest świadomy obowiązku poddania się kontroli oraz audytowi w zakresie prawidłowości realizacji projektu przeprowadzanych przez podmioty uprawnione do przeprowadzenia kontroli lub audytu, o których mowa w Art. 22 ust. 4 oraz Art. 23 Ust. 3. Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 . (Dz.U. 2014 poz. 1146)</p>	<input type="checkbox"/> TAK



<p>Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych zawartych we wniosku o dofinansowanie, a także innych dokumentach projektowych dla potrzeb niezbędnych do prowadzenia procesu oceny i wyboru projektu do dofinansowania, kontroli i ewaluacji projektu, zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2014, poz. 1182) oraz na udostępnienie niniejszego wniosku o dofinansowanie instytucjom, podmiotom i osobom uczestniczącym w procesie oceny i wyboru projektu do dofinansowania, kontroli i ewaluacji projektu, z zastrzeżeniem dochowania i ochrony informacji w nim zawartych.</p>	<input type="checkbox"/> TAK
<p>Oświadczam, że jestem świadomy obowiązku rzetelnego przygotowania analizy finansowej projektu, oraz że niedoszacowanie dochodu generowanego przez projekt w fazie operacyjnej lub celowe przeszacowanie kosztów inwestycyjnych projektu w celu zmaksymalizowania dotacji UE, może zostać potraktowane jako nieprawidłowość, do której zastosowanie będą miały art.143 i nast. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.)</p>	<input type="checkbox"/> TAK
<p>Oświadczam, że wyrażam zgodę na Kontrole, o których mowa w Art. 22 ust. 3, Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020. (Dz.U. 2014 poz. 1146), a które mogą obejmować kontrole zdolności wnioskodawców ubiegających się o dofinansowanie projektu w ramach trybu pozakonkursowego oraz beneficjentów realizujących projekty wybrane do dofinansowania w takim trybie do prawidłowej i efektywnej realizacji projektów. Kontrole polegają w szczególności na weryfikacji procedur obowiązujących w zakresie realizacji projektów, mogą mieć charakter kontroli uprzednich, prowadzonych przed dniem otrzymania przez wnioskodawcę informacji o wyborze projektu do dofinansowania, które służą sprawdzeniu potencjału administracyjnego wnioskodawcy do realizacji projektu.</p>	<input type="checkbox"/> TAK
<p>Oświadczam, że projekt nie został zakończony w rozumieniu art. 65 ust. 6 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r.</p>	<input type="checkbox"/> TAK
<p>Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych lub złożenie fałszywych oświadczeń.</p>	<input type="checkbox"/> TAK
<p>Oświadczam, że zagwarantuję posiadanie stałego i stabilnego dostępu do internetu w miejscu instalacji inwertera w okresie realizacji projektu, jak i w okresie jego trwałości.</p>	<input type="checkbox"/> TAK
<p>Na dzień składania wniosku nie posiadam zaległych zobowiązań finansowych w podatkach i opłatach lokalnych oraz innych należności wobec Gminy.</p>	<input type="checkbox"/> TAK
<p>Azbest na dachu budynku zostanie usunięty w terminie 2 miesięcy od momentu pozytywnej weryfikacji niniejszego wniosku (dotyczy wnioskodawców którzy wskazali, że na budynku znajduje się azbest).</p>	<input type="checkbox"/> TAK

<p>Udzielam zgody na wizytę wybranego w projekcie elektryka w celu przeprowadzenia audytu dotyczącego możliwości posadowienia instalacji elektrycznej oraz doboru optymalnej mocy instalacji oze.</p>	<input type="checkbox"/> TAK
<p>Będę postępował zgodnie z procedurą realizacji projektu, tj. po zakwalifikowaniu mnie do programu złożę do Spółki Prusice PS Energetyka Odnawialna Sp. z o.o. wniosek o udzielenie grantu w formie refundacji poniesionych kosztów, w wysokości 85% kosztów kwalifikowalnych. 15% kosztów kwalifikowalnych inwestycji będzie stanowiło mój wkład własny. W celu rozliczenia inwestycji i otrzymania refundacji złożę do Spółki Prusice PS Energetyka Odnawialna Sp. z.o.o. wniosek o płatność wraz z wymaganymi załącznikami.</p>	<input type="checkbox"/> TAK

ZAŁĄCZNIKI		
1	Kopia dokumentu potwierdzającego tytuł prawny do dysponowania nieruchomością - np. odpis z księgi wieczystej, wydruk z księgi wieczystej, <a href="https://ekw.ms.gov.pl">https://ekw.ms.gov.pl</a> akt własności, umowa)	<input type="checkbox"/> TAK
2	Kserokopia umowy sprzedaży energii elektrycznej i świadczenia usług dystrybucji (tzw. umowę OSD) ze sprzedawcą zobowiązanym.	<input type="checkbox"/> TAK
3	Kserokopia rachunków za energię elektryczną za ostatnie 12 miesięcy	<input type="checkbox"/> TAK
4	Oświadczenie dot. zgody na przetwarzanie danych osobowych - dotyczy wszystkich Właściciela/Współwłaścicieli budynku mieszkalnego jednorodzinnego	<input type="checkbox"/> TAK
5	Oryginał pełnomocnictwa do reprezentowania i zawierania umów, udzielonego przez wszystkich pozostałych współwłaścicieli budynku lub potwierdzoną notarialnie kopię pełnomocnictwa.	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> Nie dotyczy
	Spadkobierca nieruchomości dołącza postanowienie o stwierdzeniu nabycia spadku	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> Nie dotyczy

.....  
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)