



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Mazowsze.
serce Polski

Wniosek o wykonanie audytu energetycznego budynku mieszkalnego położonego na terenie gminy Wierzbno w ramach projektu „Mazowsze bez smogu”

1. Dane osoby składającej wniosek

Imię i nazwisko			
Pesel			
Nr i seria dowodu tożsamości (dowód osobisty/paszport)* *niepotrzebne skreślić			
Numer domu			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Adres poczty elektronicznej (opcjonalnie)			
Numer telefonu			
Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)			
Dane pełnomocnika (jeśli jest ustanowiony)	Imię i nazwisko Adres: Pesel: Nr i seria dowodu tożsamości(dowód osobisty/paszport)* *(niepotrzebne skreślić) 		



Fundusze Europejskie
dla Mazowsza



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



2. Dane dotyczące budynku, w którym planowane jest wykonanie audytu

Energetycznego

Numer domu			
Miejscowość		Kod pocztowy	
Numer działki			
Numer księgi wieczystej			
Stan prawny nieruchomości	Właściciel/Współwłaściciel/Inny* *(niepotrzebne skreślić)		
Czy budynek jest oddany do użytkowania			
Powierzchnia użytkowa			
Rodzaj budynku	Jednorodzinny: wolnostojący/bliźniaczy/szeregowy* *niepotrzebne skreślić		

3. Oświadczenia

Oświadczam, iż:

- 1) Jestem właścicielem/ współwłaścicielem budynku mieszkalnego wskazanego w niniejszym wniosku o przeprowadzenie audytu energetycznego;
- 2) Zapoznałem/am się z regulaminem naboru wniosków na wykonanie audytów energetycznych budynków mieszkalnych położonych na terenie gminy Wierzbno w ramach projektu „Mazowsze bez smogu” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej planowanego do realizacji ramach Programu Fundusze Europejskie dla Mazowsza na lata 2021-2027;
- 3) Zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną;
- 4) Budynek mieszkalny wskazany w niniejszym wniosku jest wpisany do Centralnej Ewidencji Emisyjności Budynków i te dane są aktualne,
- 5) Wszystkie dane podane w niniejszym wniosku są prawdziwe. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis wnioskodawcy