**Załącznik nr 3**

do Wniosku o udzielenie dofinansowania na usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Nysa

**OŚWIADCZENIE O ZOBOWIĄZANIU DO WPŁATY   
WKŁADU WŁASNEGO**

................................................................

(imię i nazwisko)

................................................................

(nazwa)\*

................................................................

(adres zamieszkania)

................................................................

(adres siedziby)\*

W związku z ubieganiem się o udzielenie dofinansowania na usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Nysa, **zobowiązuję się do wpłacenia w wyznaczonym terminie, na wskazany rachunek bankowy Gminy Nysa wkładu własnego, wynoszącego do 30% wymaganej wartości udziału kosztów realizacji zadania, związanego   
z usuwanie wyrobów zawierających azbest z nieruchomości określonej we Wniosku.**

|  |
| --- |
| **………………….………………………………………….**  **data i czytelny podpis Wnioskodawcy** |

\*Dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą