

**FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA PARTNERA PROJEKTU DO REALIZACJI PROJEKTU PARTNERSKIEGO Z GMINĄ ŻARÓW W RAMACH PRIORYTETU INWESTYCYJNEGO 6.3 REWITALIZACJA ZDEGRADOWANYCH OBSZARÓW W RAMACH RPO WD NA LATA 2014-2020 Poddziałanie 6.3.4 Rewitalizacja zdegradowanych obszarów – ZIT AW**

Dane zgłaszającego (nazwa, adres)

Adres/położenie planowanej inwestycji

Zakres projektu (Należy wyliczyć najważniejsze zadania, które doprowadzą do założonego celu):

Wydatki/Koszty całkowite w PLN

Wysokość wnioskowanego dofinansowania w PLN (maks. 85% kosztów kwalifikowanych) w PLN

Okres realizacji (od MM/RRRR do MM/RRRR)

Zgłaszający posiada pozwolenie na budowę (data uzyskania) -

Pozwolenie na Budowę

Zgłaszający złożył wniosek o wydanie pozwolenia na budowę (data wystąpienia) -

Zgłoszenie robót budowlanych  
Tylko w przypadku, gdy pozwolenie nie jest wymagane zgodnie z prawem polskim\* (data uzyskania) -

Osoba do kontaktu (imię i nazwisko, instytucja, adres, nr telefonu oraz adres e-mail)

Do formularza dołączam:

Uchwałę właścicieli lokali nt. zgody na realizację inwestycji opisanej w karcie propozycji projektu

Kosztyors inwestorski na wykonanie zadań remontowych wskazanych w karcie zgłoszenia przedsięwzięcia

Zobowiązuję się do:

przygotowania dokumentacji technicznej i uzyskania niezbędnych pozwoleń

zapewnienia środków finansowych w wysokości określonej w niniejszym formularzu w wartości wydatków całkowitych zgłaszanego projektu (np. potwierdzenie z banku prowadzącego rachunek o posiadanych środkach finansowych, kserokopia umowy kredytowej lub promesy kredytowej).

	tak	tak	nie
	tak	tak	nie

data

podpis



Fundusze Europejskie  
Pomoc Techniczna



DOLNY  
ŚLĄSK

Unia Europejska  
Fundusz Spójności

