



## Urząd Gminy Mysłakowice

58-533 Mysłakowice, ul. Szkolna 5; tel.756439960 ; fax 756439999  
e-mail: sekretariat@myslakowice.pl; www.myslakowice.pl

Mysłakowice dn. ....

Wnioskodawca:

.....

.....

.....

nr telefonu

.....

### **Wójt Gminy Mysłakowice**

#### **Deklaracja chęci uzyskania dofinansowania z programu „Ciepłe mieszkanie”**

##### **I. Lokale mieszkalne**

1. Planowany termin realizacji inwestycji .....
2. Zakres planowanego zadania:
  - wymiana źródła ciepła,
  - wymiana stolarki okiennej i drzwi wejściowych (pod warunkiem wymiany ogrzewania w programie).
3. Dochód beneficjenta:
  - dochód roczny nieprzekraczający 135 000 zł za rok poprzedzający złożenie wniosku;
  - 1 894 zł w gospodarstwie wieloosobowym lub 2 651 zł w gospodarstwie jednoosobowym (dochód miesięczny),
  - 1090 zł w gospodarstwie wieloosobowym lub 1 526 zł. w gospodarstwie jednoosobowym (dochód miesięczny).

##### **II. Wspólnoty mieszkaniowe od 3 do 7 lokali mieszkalnych**

1. Planowany termin realizacji inwestycji.....
2. Zakres planowanego zadania
  - wymiana źródła ciepła,
  - instalacja fotowoltaiczna na potrzeby części wspólnych,
  - zakup i montaż wentylacji mechanicznej z odzyskiem ciepła,
  - zakup i montaż przegród budowlanych, okien, drzwi.

.....

podpis wnioskodawcy

\*(zaznaczyć właściwy kwadrat)