.....

(imię i nazwisko)

.....

.....

(adres zamieszkania)

.....

(nr telefonu)

Kielce dn. .....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na warunki dofinansowania do likwidacji ***barier architektonicznych,*** posiadam środki finansowe do pokrycia wymaganego co najmniej 5% udziału własnego w przedsięwzięciu.

Zobowiązuję się do wykonania prac związanych z likwidacją barier architektonicznych i rozliczenia w terminie do:

.....

.....

(podpis)