

Szczytno, dnia.....

**Urząd Miasta Szczytno**  
**ul. H.Sienkiewicza 1**  
**12-100 Szczytno**

**UWAGA!**

Złożenie niniejszej Deklaracji **nie jest** jednoznaczne z uzyskaniem dofinansowania w ramach programu „Ciepłe Mieszkanie”, a jedynie służy celom prognostycznym, wskazującym poziom zainteresowania mieszkańców Gminy Miejskiej Szczytno udziałem w programie.

**DEKLARACJA UCZESTNICTWA W PROGRAMIE**  
**„CIEPŁE MIESZKANIE”**

<b>DANE ADRESOWE</b>	
<b>Imię i Nazwisko:</b>	.....
<b>Adres:</b>	..... ..... .....
<b>Telefon:</b>	
<b>Tytuł prawny wnioskodawcy do wnioskowanej nieruchomości</b>	<input type="checkbox"/> własność <input type="checkbox"/> współwłasność <input type="checkbox"/> użytkowanie wieczyste <input type="checkbox"/> najem <input type="checkbox"/> inny (jaki?).....
<b>DANE DOTYCZĄCE LOKALU MIESZKALNEGO</b>	
<b>Czy w lokalu jest prowadzona działalność gospodarcza?</b>	<input type="checkbox"/> TAK ..... % powierzchni lokalu <input type="checkbox"/> NIE
<b>Istniejące źródło/źródła ciepła w lokalu mieszkalnym:</b>	..... .....
<b>Zakres planowanej inwestycji:</b>	<input type="checkbox"/> wymiana źródła ciepła w lokalu mieszkalnym <input type="checkbox"/> podłączenie lokalu mieszkalnego do efektywnego źródła ciepła w budynku <input type="checkbox"/> wymiana okien, drzwi <input type="checkbox"/> zakup i montaż wentylacji mechanicznej z odzyskiem ciepła <input type="checkbox"/> dokumentacja projektowa
<b>Czy w budynku którego dotyczy wniosek, istnieją techniczne i ekonomiczne warunki przyłączenia do sieci ciepłowniczej i dostarczania ciepła z sieci ciepłowniczej lub jest on podłączony do sieci ciepłowniczej.</b>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

.....

**( Imię i nazwisko )**