

**Załącznik nr 13**

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Miejscowość, data

.....  
PESEL/ NIP

.....  
.....  
adres

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisana/podpisany ....., upoważniona/y do reprezentowania Beneficjenta Ostatecznego (ew. *skreślić*) ..... dysponująca/cy nieruchomością zlokalizowaną w ..... oświadczam, że zobowiązuję się do zachowania wykonanego pokrycia dachowego w stanie niezmienionym w okresie 5 lat od zakończenia projektu pn. „Demontaż i bezpieczne składowanie wyrobów zawierających azbest z obszaru województwa małopolskiego”

Warunek ten nie obowiązuje w przypadku działania sił wyższych, niesprzyjających warunków atmosferycznych oraz błędów wykonawcy.

Jestem świadomy konsekwencji związanych z niedotrzymaniem powyższego warunku tj. konieczności zwrotu środków w wysokości do 150% wartości wykonania usługi.

.....  
(podpis)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)