



BURMISTRZ ŁABISZYNA

Urząd Miejski w Łabiszynie

ul. Plac 1000 lecia 1, 89-210 Łabiszyn

tel.: 52 384 40 52

e-mail: [urząd@labiszyn.pl](mailto:urząd@labiszyn.pl)

.....  
*imię i nazwisko*

.....  
*miejsowość, dnia*

.....  
*miejsowość / ulica nr domu / lokalu*

.....  
*kod pocztowy, miejscowość*

## OŚWIADCZENIE O NUMERZE KONTA

Ja niżej podpisany/na, wyrażam zgodę na przekazanie uzyskanego dofinansowania, w ramach  
*Dotacji celowej na wymianę źródeł ciepła zasilanych paliwami stałymi w budynkach i lokalach  
mieszkalnych na terenie Gminy Łabiszyn, na rachunek osobisty:*

nazwa banku:.....

nr konta: .....

właściciel konta: .....

(jeśli inny, niż Wnioskodawca)

.....  
*podpis Wnioskodawcy*