**OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA**

**O SAMODZIELNYM MONTAŻU INSTALACJI**

**w ramach pilotażowego programu**

**„Łapmy deszcz”**

**wsparcie dla Polskiego Związku Działkowców**

- Okręg Pomorski w Gdańsku

**I. Dane Inwestora:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Inwestora: | .............................................................................................................................  *(imię i nazwisko Beneficjenta)* |

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Rodzinnego Ogrodu Działkowego biorącego udział  w programie: | .............................................................................................................................  *(nazwa i adres ROD)* |
| Numery działek, na których wykonano przedsięwzięcie: | ............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................  *(numery działek)* |

**II. Zakres wykonanych robót, objętych niniejszym oświadczeniem:**

Zakup, dostawa, montaż, budowa/modernizacja i uruchomienie *(należy zaznaczyć poniżej zakres wykonanego przedsięwzięcia)*:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Instalacji do zebrania wód opadowych (w tym roztopowych) z powierzchni nieprzepuszczalnych działki do zbiornika nowo wybudowanego (np. łapacze, przewody odprowadzające wody opadowe bez orynnowania):  Ilość przedsięwzięć: ..................... szt. |
| Instalacji do retencjonowania wód opadowych (w tym roztopowych) w nowobudowanych zbiornikach typu: | |
|  | 1. retencyjny nadziemny otwarty   Ilość zamontowanych zbiorników: .................................szt.  Łączna pojemność …………………… m3 |
|  | 1. retencyjny nadziemny zamknięty   Ilość zamontowanych zbiorników: …… szt.  Łączna pojemność …………………… m3 |
|  | 1. retencyjny podziemny zamknięty   Ilość zamontowanych zbiorników: …… szt.  Łączna pojemność …………………… m3 |
|  | instalacji do wykorzystania retencjonowanych wód opadowych (w tym roztopowych) (np. pompy, filtry, zraszacze, sterowniki itp.) *(proszę wymienić jakie wraz ze wskazaniem ilości)*:  1) ……………………………………………………………………………………………………  2) ……………………………………………………………………………………………………  3) ……………………………………………………………………………………………………  4) ……………………………………………………………………………………………………  5) …………………………………………………………………………………………………… |

**III. Data zakończenia robót:** …………………….

*(Data zakończenia robót rozumiana jest jako data podpisania niniejszego oświadczenia Beneficjenta   
o samodzielnym montażu instalacji i traktowana jest jako data zakończenia przedsięwzięcia)*

**V. Oświadczenie Beneficjenta:**

1. Oświadczam, że instalacja objęta dofinansowaniem w ramach umowy nr .................................... została zamontowana i uruchomiona, a w wyniku realizacji zadania funkcjonuje kompletny system instalacji zbierania i odprowadzania wód opadowych.
2. Oświadczam, że realizacja przedsięwzięcia jest zgodna z przepisami prawa, posiadam właściwe decyzje administracyjne, jeżeli przepisy prawa nakładają konieczność uzyskania takich decyzji,  
   a zastosowane urządzenia i materiały są dopuszczone do stosowania na rynku polskim.
3. Oświadczam, że prace objęte niniejszym oświadczeniem zostały wykonane zgodnie   
   z wymaganiami pilotażowego programu „Łapmy deszcz” wsparcie dla Polskiego związku Działkowców – Okręg Pomorski w Gdańsku.
4. Oświadczam, że podane informacje są prawdziwe oraz zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Znane mi są skutki składania fałszywych oświadczeń, wynikające z art. 297 § 1 ustawy z dnia  
   6 czerwca 1997 r. Kodeks karny.
5. W przypadku wykonania zbiornika retencyjnego nadziemnego otwartego oświadczam, że minimalna sumaryczna pojemność pojedynczego zbiornika, stanowiącego koszt kwalifikowany wyniosła min. 2 m3.

|  |
| --- |
| .......................................................................  *(podpis Beneficjenta)* |
|  |