

Wniosek

o pomoc finansową w zakresie zmniejszenia wydatków mieszkańców gminy Ełk z tytułu opłat za gospodarowanie odpadami komunalnymi

1	Imię i nazwisko wnioskodawcy		
2	PESEL	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
3	Adres zamieszkania		
4	Numer telefonu		
5	Adres e-mail		
6	Dochód netto*	źródło dochodu	wysokość w miesiącu
		<input type="checkbox"/> renta	
		<input type="checkbox"/> emerytura	
		<input type="checkbox"/> zasiłek/ dodatek pielęgnacyjny	
		<input type="checkbox"/> wynagrodzenie	
		<input type="checkbox"/> inne	

Oświadczam, że nie posiadam żadnych innych dochodów.

Oświadczam, że:

- 1) samotnie zamieszkuję w lokalu/domu, do którego posiadam tytuł prawny;
- 2) złożyłem/am deklarację o wysokości opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi, z której wynika, że nieruchomość zamieszkuje jedna osoba;
- 3) nie korzystam z innych form pomocy uwzględniających zmniejszenie wydatków za odbiór odpadów komunalnych;
- 4) gromadzę odpady w sposób selektywny;
- 5) na bieżąco ponoszę opłaty za odbiór odpadów i nie posiadam zaległości wobec gminy Ełk z tego tytułu.

