

OŚWIADCZENIE BENEFICJENTA

Potwierdzając udział w Programie „Złota Rączka” dla Seniorów 70+ z terenu Miasta i Gminy Ostrzeszów

Ja

(imię i nazwisko beneficjenta)

rok urodzenia beneficjenta potwierdzam, że w dniu2024r.

w mieszkaniu / domu, w którym zamieszkuję w Mieście / Gminie Ostrzeszów przy ulicy

adres:

Potwierdzam wykonanie drobnych napraw polegających na usunięciu następujących usterek:

(należy zaznaczyć znakiem **X** właściwe odpowiedzi):

- Usunięcie nieszczelności baterii,
- Naprawa/wymiana zepsutej klamki,
- Naprawa/ wymiana zepsutego zamka drzwi,
- Regulacja i konserwacja drzwi, okien,
- Przymocowanie luster, obrazów, karniszy, uchwytów, półek itp.,
- Montaż/wymiana deski sedesowej,
- Naprawa/ wymiana ciekącej rury, kranu.
- Udrożnienie zatkanego odpływu,
- Naprawa/ wymiana gniazdka elektrycznego,
- Wymiana żarówki,
- Wymiana głowic w bateriach,
- Ponowny montaż odklejonej listwy,
- Naprawa/ wymiana zepsutej spłuczki wc.
- Inna drobna naprawa/wymiana – opis

Potwierdzam, że w związku z wyżej wykonaną usługą nie został / został* dokonany zakup niezbędnych do naprawy części zgodnie z § 2 ust. 6 Regulaminu Programu „Złota Rączka”, w kwocie zł, który był sfinansowany ze środków: beneficjenta/koordynatora usług* (dotyczy tylko zakupów dokonanych przez pracownika technicznego dokonującego naprawy).

.....
czytelny podpis beneficjenta

.....
data i czytelny podpis realizatora)

*Właściwe zakreślić