

Kompostikäymälän avustushakemus Pyhäjärven suojeleuohjelmalle

Tiedot hakijasta:

Nimi:	
Lähiosoite:	
Postinumero:	Postitoimipaikka:
Puhelin:	Sähköposti:

Tiedot kohteesta:

Kohteen sijainti:	
Kohteen lähiosoite:	
Postinumero:	Postitoimipaikka:
Kompostikäymälän vaikutus Pyhäjärven vedenlaatuun:	
Jatkuu liitteessä _____	
Rakentamisajankohta:	
Kustannukset:	
Haettu tuki*:	_____ Euroa
Tilinumero:	
Paikka, aika ja allekirjoitus	
_____ Nimen selvennys:	
* Avustus on enimmillään 100 euron suuruinen kattaa korkeintaan 50 % kompostikäymäläpaketin hankintahinnasta	