

Iarratas ar Dheontais Údaráis
Áitiúil don Ghrúpscéim
Soláthair Uisce



Comhairle Chontae na Gaillimhe
Galway County Council

Application for Local Authority
Grants for the Group Water
Supply Scheme

Tá an fhoirm seo le fáil i gcló mór chomh maith

This form is also available in large print

Tá míle fáilte an fhoirm seo a líonadh i nGaeilge

Ainmnímidne, a bhfuil ár sínithe thíos, na daoine seo
a leanas go neamh-inchúlghairthe

We, the undersigned, hereby irrevocably
nominate

Ainm/Name	Seoladh/Address
1.	
2.	
3.	

ina n-iontaobhaithe chun an scéim thuasluaite a fhoirmiú, a chur i gcrích agus a chothabháil agus ina n-ataruaetha chun glacadh leis na deontais Údaráis Áitiúil agus le haon tráthchodanna díobh, i ndáil leis an scéim agus chun admháil bhailí a thabhairt ar na deontais nó ar aon tráthchodanna díobh tríd an ordú íocaíochta ábhartha a shíniú. I gcás go n-éiríonn aon duine de na hiontaobhaithe as nó go bhfaigheann sé nó sí bás, aontaímid gur féidir le tromlach na ndaoine a bhfuil a n-ainmneacha thíos iontaobhaí ionadaíoch a ainmniú.

as trustees to formulate, execute and maintain the above mentioned scheme and as attorneys to receive the Local Authority grants of any installments thereof, in respect of the scheme and give a valid receipt for the grants or any installments thereof by signing the relevant pay order. In the event of the decease or resignation of any of the trustees we agree that a substitute trustee may be nominated by a majority of the undersigned.

Nótaí Tábhachtacha

1. Ní mór do gach duine a dhéanann iarratas ar dheontas (i.e. an duine a íocann as an nasc) an fhoirm a shíniú ina scríbhneoireacht féin agus a rá cibé acu An tUasal, Iníon nó Bean é nó í.
2. Tabhair an cineál naisc atá de dhíth, i.e.

Important notes

1. Each person applying for a grant (i.e. the person paying for the connection) must sign the form in her/his own handwriting and state whether Miss. Mr. or Mr.)
2. Please indicate the type of connection required i.e.

Teach+ Talamh/House and land	=	H + L
Talamh amháin/Land only	=	L.O.
Teach Amháin /House only	=	H. O
Suíomh/Site	=	Site

Uimh No	Sínithe Signed	Láthair an tí Location of house	An cineál naisc Type of connection
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			
32.			
33.			
34.			
35.			
36.			

Uimh No	Sínithe Signed	Láthair an tí Location of house	An cineál naisc Type of connection
37.			
38.			
39.			
40.			
41.			
42.			
43.			
44.			
45.			
46.			
47.			
48.			
49.			
50.			
51.			
52.			
53.			
54.			
55.			
56.			
57.			
58.			
59.			
60.			
61.			
62.			
63.			
64.			
65.			
66.			
67.			
68.			
69.			
70.			
71.			

Uimh No	Sínithe Signed	Láthair an tí Location of house	An cineál naisc Type of connection
72.			
73.			
74.			
75.			
76.			
77.			
78.			
79.			
80.			
81.			
82.			
83.			
84.			
85.			
86.			
87.			
88.			
89.			
90.			
91.			
92.			
93.			
94.			
95.			
96.			
97.			
98.			
99.			
100.			
101.			
102.			
103.			
104.			
105.			
106.			

Uimh No	Sínithe Signed	Láthair an tí Location of house	An cineál naisc Type of connection
107.			
108.			
109.			
110.			
111.			
112.			
113.			
114.			
115.			
116.			
117.			
118.			
119.			
120.			
121.			
122.			
123.			
124.			
125.			
126.			
127.			
128.			
129.			
130.			
131.			
132.			
133.			
134.			
135.			
136.			
137.			
138.			
139.			
140.			
141.			

Uimh No	Sínithe Signed	Láthair an tí Location of house	An cineál naisc Type of connection
142.			
143.			
144.			
145.			
146.			
147.			
148.			
149.			
150.			
151.			
152.			
153.			
154.			
155.			
156.			
157.			
158.			
159.			
160.			
161.			
162.			
163.			
164.			
165.			
166.			
167.			
168.			
169.			
170.			
171.			
172.			
173.			
174.			
175.			
176.			
177.			

Aontaímidne, a bhfuil ár n-ainmneacha thíos, gníomhú inár nIontaobhaithe agus inár nAturnaetha don ghrúpa thuasluaite, agus déanaimid iarratas leis seo ar dheontais Stáit agus Údaráis Shláintíochta i ndáil leis an scéim soláthair uisce dá dtagraítear ar an bhfoirm seo. Tugaimid treoir leis seo go ndéanfaí gach íocaíocht chuig an mbanc seo áit ar osclaíodh cuntas in ainm an ghrúpa.

We, the undersigned, hereby agree to act as Trustees and Attorneys of the above group, and make an application for State and Sanitary Authority grants in respect of the water supply scheme referred to on this form. We hereby direct that all payments be addressed in care of this bank where an account in the name of the group has been opened.

Bainisteoir	Manager	
Banc	Bank	
Seoladh	Address	
Uimhir chuntais	Account number	
Cód Sórtála	Sort code	

Sínte na nIontaobhaithe		Signature of trustees
1. Ainm	1. Name	
Dáta	Date	
2. Ainm	2. Name	
Dáta	Date	
3. Ainm	3. Name	
Dáta	Date	

Seol an fhoirm ar ais chuig: Rannóg na Seirbhísí Uisce Comhairle Chontae na Gaillimhe Áras an Chontae Cnoc na Radharc Gaillimh	Return to: Water Services Department Galway County Council Áras an Chontae Prospect Hill Galway	Tel (091) 509505 Fax (091) 769590 water@galwaycoco.ie www.gaillimh.ie www.galway.ie
---	---	---