

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE USUWANIA WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST

1. Wnioskodawca
2. Adres wnioskodawcy
Kod pocztowy Miejscowość
Gmina Telefon
3. Szczegółowy opis przedsięwzięcia (dokładne określenie nieruchomości z podaniem numeru działki, zakres prac objętych wnioskiem, w tym określenie rodzaju budynku, określenie czy prace dotyczą demontażu z transportem i unieszkodliwieniem i/lub transportu i unieszkodliwiania)
.....
.....
.....
4. Planowany okres realizacji przedsięwzięcia
- ilość wyrobów azbestowych przewidywanych do demontażu i/lub unieszkodliwiania
(powierzchnia w m²), masa (Mg=tony)
5. Szacunkowy koszt netto usunięcia wyrobów zawierających azbest – jeżeli jest znany:
.....
6. Uwagi i informacje dodatkowe
.....
.....
7. Oświadczam, że budynek mieszkalny/gospodarczy lub zdemontowane płyty azbestowo-cementowe-
eternit) zlokalizowany/ne jest/są na działce nr w miejscowości
..... jest/są moją własnością.

.....
Data i podpis właściciela

Opinia właściwego Urzędu Gminy, potwierdzająca powierzchnię i stopień zużycia pokrycia z płyt
azbestowo-cementowych lub ilość zdemontowanych płyt określonych w niniejszym wniosku

.....
.....
.....
.....
.....

.....
Data i podpis pracownika Urzędu Gminy