

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE
PRAC ZWIĄZANYCH Z USUWANIEM I UTYLIZACJĄ
ODPADÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST, POCHODZĄCYCH Z BUDYNKÓW
MIESZKALNYCH I GOSPODARCZYCH.**

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA DRUKOWANYMI LITERAMI.

1. Dane osobowe:

- a) imię i nazwisko.....
c) adres zamieszkania:
 miejscowość
 ulica nr domu nr mieszkania
d) adres realizacji zadania
 miejscowość.....ulica.....
 nr domu.....nr ewidencyjny działki
e) telefon kontaktowy

2. Opis wymiany - likwidacji pokrycia dachowego:

- a) rodzaj budynku/mieszkalny/gospodarczy/
b) wielkość powierzchni przeznaczonej do wymiany/ likwidacji (m²)
c) rodzaj płyt eternitowych (falisty/płaski)
d) przewidywana ilość odpadów zawierających azbest (tony).....
e) miejsce tymczasowego składowania/zalegania wyrobów zawierających azbest
.....
proponowany termin realizacji zadania od dnia do dnia

3. Określenie zakresu pomocy :

- a) wnioskuję o pomoc w pełnym zakresie – demontaż, transport i utylizacja*
b) wnioskuję o pomoc w zakresie odbioru i utylizacji odpadów zawierających azbest
zalegających na mojej posesji*

.....
Podpis Wnioskodawcy

Miastkowo, dnia.....

Załącznik:

1. Dokument potwierdzający tytuł prawny do budynku/działki - obowiązkowo

* podkreślić właściwe