

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

1. Dane osobowe wnioskodawcy:

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania wnioskodawcy:

ulica nr domu

miejsowość.....

Adres realizacji zadania:

ulica nr domu

miejsowość nr ewidencyjny działki

Telefon kontaktowy

2. Opis wymiany - likwidacji pokrycia dachowego lub elewacji:

a) rodzaj budynku (mieszkalny/gospodarczy/garażowy)

b) rodzaj prac przy obiekcie (wymiana pokrycia dachowego/rozbiórka obiektu)
.....

c) wielkość powierzchni przeznaczonej do wymiany/ likwidacji (m²)

d) rodzaj płyt eternitowych (faliste/płaskie)

e) przewidywana ilość odpadów zawierających azbest (kg).....
(m²)

f) koszty kwalifikujące się do objęcia dofinansowaniem dotyczą:

- ☐ Demontażu azbestu
- ☐ Transportu
- ☐ Utylizacji azbestu

Proponowany termin realizacji zadania od dnia do dnia

Oświadczam, że jestem świadomy, że wysokość dotacji może wynieść nie więcej jak 1000 zł do
każdego 1 Mg unieszkodliwionych lub zabezpieczonych odpadów zawierających azbest. W
przypadku przyznania mniejszej dotacji pozostałe koszty ponosi właściciel nieruchomości.

.....
Podpis Wnioskodawcy

....., dnia.....

Załączniki:

1. Dokument potwierdzający tytuł prawny do budynku/działki (wypis z rejestru gruntów lub akt notarialny)
2. Kopia mapy ewidencyjnej dla działki na której realizowane będzie przedsięwzięcie.
3. Zgłoszenie robót budowlanych nie wymagających pozwolenia na budowę lub pozwolenie na budowę ze Starostwa Powiatowego w Sępólnie Krajeńskim (oryginał)
4. Oświadczenie