

WNIOSEK O DOTACJĘ

1. Wnioskodawca

(imię)

(nazwisko)

(PESEL)

(nr dowodu osobistego)

2. Siedziba wnioskodawcy

(ulica)

(nr domu/mieszkania)

(kod pocztowy)

(miejscowość)

3. Telefon kontaktowy

4. Nr konta wnioskodawcy

5. Adres obiektu, którego dotyczy usunięcie wyrobów zawierających azbest

(ulica)

(nr administracyjny)

(kod pocztowy)

(miejscowość)

6. Miejsce, z którego usuwany będzie azbest (np. budynek mieszkalny, budynek gospodarczy, garaż, inne) oraz rodzaj powierzchni (pokrycie dachowe, elewacja, inne):

7. Szacunkowa ilość wyrobów zawierających azbest m².

8. Rodzaj wyrobu zawierającego azbest (plyty faliste azbestowo- cementowe stosowane w budownictwie, plyty płaskie azbestowo- cementowe stosowane w budownictwie, inne)

9. Tytuł własności obiektu, którego dotyczy usunięcie wyrobów zawierających azbest (właściciel, współwłaściciel, użytkownik wieczysty, współużytkownik wieczysty):

10. Deklarowany termin przekazania powstałych odpadów:

11. Zakres zadań związanych z usuwaniem azbestu i wyrobów zawierających azbest z nieruchomości*:

- 1) demontaż pokrycia lub innych wyrobów zawierających azbest,
- 2) transport odpadów do miejsca unieszkodliwienia,
- 3) unieszkodliwienie poprzez składowanie bądź utylizację wyrobów zawierających azbest na składowisku

12. Załączniki:

1. Załącznik dotyczący współwłaścicieli

2. potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia dokumentu właściwego organu architektoniczno – budowlanego zezwalającej na wykonanie prac obejmujących usunięcie wyrobów zawierających azbest.

3. kolorowa dokumentacja zdjęciowa dla posesji z których usuwane będą wyroby zawierające azbest. (może być w formie elektronicznej)

Wyrażam zgodę na wykonanie prac objętych dofinansowaniem, przez wskazanego przez Gminę Miasto Brzeziny wykonawcę, zgodnie z „Regulaminem udzielania dofinansowania przedsięwzięcia pn.:

„Likwidacja wyrobów zawierających azbest na terenie Gminy Miasto Brzeziny” (Uchwała nr Rady Miasta Brzeziny z dnia 2012r.)

(data)

(podpis Wnioskodawcy)

Wniosek Przyjął

(data i podpis przyjmującego)

UWAGA

- pola zacieniowane wypełnia przyjmujący wniosek pracownik Urzędu Miasta Brzeziny,
- * niepotrzebne skreślić