………………………………… ………………………

………………………………… (miejscowość, data)

 (imię i nazwisko/nazwa podmiotu)

…………………………………

…………………………………

 (adres)

……………………………………......

………………………………………..

 (Tel., adres email)

**Urząd Miejski w Bisztynku**

 **ul. T. Kościuszki 2**

 **11-230 Bisztynek**

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE USUWANIA WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST**

1. Wnioskodawca ……………………………………………………………………………………………
2. Adres wnioskodawcy ……………………………………………………………………………………...

Kod pocztowy …………………………………….. Miejscowość ……………………………………….

Gmina ………………………………………… Telefon …………………………………………………

1. Szczegółowy opis przedsięwzięcia (dokładne określenie nieruchomości z podaniem numeru działki, obrębu, zakresu prac objętych wnioskiem, w tym określenie rodzaju budynku, określenie czy prace dotyczą demontażu z transportem i unieszkodliwianiem i/ lub transportu i unieszkodliwiania, rodzaj usuwanych płyt eternitowych (faliste, płaskie),

……………………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………..

1. Planowany okres realizacji przedsięwzięcia
* Termin rozpoczęcia prac …………………………………
* Termin zakończenia prac………………………………...
1. Ilość wyrobów azbestowych przewidzianych do:
* demontażu i zabezpieczenia pokrycia dachowego lub innych wyrobów zawierających azbest, transportu i unieszkodliwiania poprzez składowanie odpadu na składowisku [powierzchnia (m2), masa, (Mg=tony)] …………………………………………………………………………………
* transportu odpadu niebezpiecznego z miejsca rozbiórki do miejsca unieszkodliwiania poprzez składowanie odpadu na składowisku [powierzchnia (m2), masa, (Mg=tony] ………………………………………………………………………………………………………..
1. Uwagi i informacje dodatkowe:

……………………………………………………………………………………………………………...

1. Oświadczam, że budynek (lub zdemontowane płyty azbestowo-cementowe – eternit) zlokalizowany na działce nr ……………… obręb ……………………..w miejscowości …………………………………

jest moją własnością.

- tytuł prawny władania nieruchomością ………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………..

 ……………………… ………………………………………………

 data podpis wnioskodawcy