

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres)

.....
(nr telefonu)

Wójt Gminy Przesmyki

W N I O S E K

o przyznanie dofinansowania na realizację przedsięwzięć związanych z usuwaniem odpadów niebezpiecznych zawierających azbest z terenu Gminy Przesmyki

1. Lokalizacja planowanych prac:
.....
.....

2. Obręb i numer działki:
.....

3. Prace związane z usuwaniem azbestu obejmują*:
- budynek mieszkalny
 - budynek gospodarczy
 - budynek garażowy
 - altanę działkową
 - inne

4. Charakterystyka prac – usuwanie azbestu obejmuje demontaż*:
- płyt dachowych – płaskich / falistych
 - płyt elewacyjnych – płaskich / falistych

5. Przewidywane ilości odpadów zawierających azbest [m² lub kg]:

6. Planowany termin realizacji prac: od dnia do dnia

7. Przewidywany koszt usuwania odpadów niebezpiecznych zawierających azbest (demontażu, transportu i składowania):zł

* - niepotrzebne skreślić

.....
(podpis)

W załączeniu należy przedłożyć :
- „Informację o wyrobach zawierających azbest”, (stan na dzień 31 grudnia 2017 r. jeżeli nie została przedłożona do Wójta Gminy Przesmyki w terminie do 31 stycznia 2018 r.