

.....
(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 / odbiór* :

- 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

8.

* - niepotrzebne skreślić

.....
(podpis)

W załączeniu należy przedłożyć :

- „Informację o wyrobach zawierających azbest”, (stan na dzień 31 grudnia 2018 r. jeżeli nie została przedłożona do Wójta Gminy Przesmyki w terminie do 31 stycznia 2019 r.