

.....
/miejsowość, data/

BURMISTRZ PILZNA
ul. Rynek 6
39-220 PILZNO

***Wniosek o dofinansowanie
usunięcia wyrobów zawierających azbest***

I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Seria i nr dowodu osobistego:

Wydany przez:

PESEL: NIP:

Dane kontaktowe: telefon

II. OPIS ZADANIA

a) Lokalizacja obiektu budowlanego:

.....
(obręb, nr działki, adres)

b) Tytuł prawny władania nieruchomością:

.....
*(własność, współwłasność, użytkowanie wieczyste, umowa dzierżawy, umowa użyczenia,
umowa najmu)*

c) Rodzaj obiektu, z którego pochodzi usuwany wyrób zawierający azbest:

.....
(budynek mieszkalny, budynek gospodarczy, budynek garażowy, wiata, altana, inne...)

d) Nazwa i rodzaj usuwanego wyrobu zawierającego azbest:

.....
(płyty eternitowe – płaskie / faliste, inny odpad)

e) Przewidywana ilość usuwanego wyrobu zawierającego azbest (m², lub tony):

.....

III. TERMIN REALIZACJI ZADANIA:

- planowany termin rozpoczęcia zadania:

.....

- planowany termin zakończenia zadania:

.....

IV. WNIOSKUJĘ O UDZIELENIE DOFINANSOWANIA NA REALIZACJĘ NASTĘPUJĄCYCH PRAC:

a) odbiór składowanych, wyrobów zawierających azbest, transport na składowisko odpadów niebezpiecznych i unieszkodliwianie:

- ilość szacunkowa odpadów (m² lub tony).....
- rodzaj odpadu
/ płyty eternitowe płaskie, faliste, inne/

b) demontaż wyrobów zawierających azbest z budynku, odbiór, transport na składowisko odpadów niebezpiecznych i unieszkodliwianie:

- rodzaj budynku z którego będzie usuwany azbest.....
(mieszkalny, gospodarczy)
- ilość szacunkowa odpadów (m² lub tony)
- rodzaj odpadów
/ płyty eternitowe płaskie, faliste, inne/

V. ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1. Dokument stwierdzający prawo do dysponowania nieruchomością
2. Informacja o wyrobach zawierających azbest i miejscu ich wykorzystywania

Oświadczam, że:

- Wyrażam zgodę na przetwarzania moich danych osobowych dla potrzeb Urzędu Miejskiego w Pilźnie niezbędnych przy udzielaniu dotacji (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych).
- W terminie co najmniej 30 dni przed wykonaniem prac polegających na usuwaniu wyrobów zawierających azbest, dokonam zgłoszenia robót w Starostwie Powiatowym w Dębicy.
- Zawarte we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
podpis Wnioskodawcy