

WNIOSKODAWCA

.....,2012r.
Miejscowość

.....
.....
.....

tel.

WNIOSEK

o dofinansowanie wykonania prac związanych z usuwaniem wyrobów zawierających azbest z obiektów budowlanych

1. Imię i Nazwisko wnioskodawcy
2. Adres zameldowania wnioskodawcy (ulica, nr domu, kod pocztowy, miejscowość)
.....
3. Lokalizacja planowanych prac
4. Obręb i nr działki.....
5. Charakterystyka prac (*zaznaczyć właściwe*): płyty dachowe /płyty elewacyjne/ inne (jakie)
.....
6. Planowana ilość wytworzonych wyrobów zawierających azbest [m² lub kg]
.....
7. Planowany termin realizacji prac

(wniosek prosimy wypełnić drukiem)

Drawno dn.
data i podpis wnioskodawcy

Wniosek należy złożyć w Urzędzie Miejskim w Drawnie, lub przesłać pocztą: Urząd Miejski w Drawnie ul. Kościelna 3, 73-220 Drawno.

Do wniosku załączyć należy:

- 1) **Kolorowe zdjęcie nieruchomości, z której zdejmowany będzie azbest wraz z opisem zawierającym dokładny adres.**
- 2) **Możliwość finansowania transportu i utylizacji azbestu, posiadają (właściciele, zarządcy lub użytkownicy) którzy zdjęli i zabezpieczyli wyroby zawierające azbest przed rozpoczęciem naboru wniosków.**
Należy złożyć pisemne oświadczenie, że przedmiotowy azbest znajdował się we wskazanej ilości na przedmiotowej posesji.
- 3) **Udokumentowane potwierdzenie zgłoszenia prac związanych z usuwaniem wyrobów zawierających azbest we właściwym wydziale budowlanym – Starostwo Powiatowe w Choszczynie.**