

Załącznik nr 1 do „Regulaminu przyznawania pomocy na usuwanie wyrobów zawierających azbest znajdujących się na terenie nieruchomości położonych w Gminie Adamów”

....., dn.

WÓJT GMINY

Wniosek

o przyznanie pomocy na usuwanie wyrobów zawierających azbest oraz odpadów zawierających azbest z nieruchomości zlokalizowanych na terenie Gminy Adamów

CZĘŚĆ I – WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

1. Dane Wnioskodawcy:

Imię i nazwisko:
Adres zamieszkania:
Kod pocztowy:-....., Miejscowość:
Nr telefonu:

2. Szczegółowy opis przedsięwzięcia (dokładne określenie **adresu nieruchomości z podaniem numeru działki**, zakres prac objętych wnioskiem z podaniem **rodzaju eternitu i rodzaju budynku z którego będzie usuwany eternit**):

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

3. Rodzaj i ilość wyrobów zawierających azbest przeznaczonych do likwidacji:

- demontaż wraz z unieszkodliwieniem [m²]
- unieszkodliwianie* [kg]

4. Uwagi i informacje dodatkowe:

.....
.....

5. Uwagi osoby przyjmującej wniosek

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

Ja niżej podpisany/a (*imię i nazwisko*) oświadczam, że posiadam tytuł prawny do nieruchomości, z której zamierzam usunąć wyroby / odpady zawierające azbest i zapoznałem się z treścią „Regulaminu przyznawania pomocy na usuwanie wyrobów zawierających azbest znajdujących się na terenie nieruchomości położonych w Gminie Adamów”.

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

Uwaga!

W przypadku rezygnacji z realizacji zadania, prosimy o dostarczenie pisma w tej sprawie do urzędu gminy.

* Dotyczy odpadów azbestowych wytworzonych w wyniku gwałtownych zjawisk atmosferycznych. Szacunkowa waga płyty cementowo-azbestowej o wymiarze 1 m² wynosi 11 kg.

CZĘŚĆ II – ADNOTACJE PRACOWNIKA URZĘDU GMINY ADAMÓW

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

.....
/data i podpis pracownika Urzędu Gminy Adamów/

CZĘŚĆ III – KWALIFIKACJA I ZATWIERDZENIE WNIOSKU

Wniosek kwalifikuje się / nie kwalifikuje się do realizacji.

.....
/data i podpis Wójta Gminy Adamów/