

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE PRAC ZWIĄZANYCH Z DEMONTAŻEM,
ZBIERANIEM, TRANSPORTEM ORAZ UNIESZKODLIWIANIEM WYROBÓW
ZAWIERAJĄCYCH AZBEST, POCHODZĄCYCH Z BUDYNKÓW MIESZKALNYCH
I GOSPODARCZYCH**

WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA DRUKOWANYMI LITERAMI.

1. DANE OSOBOWE:

- a) imię i nazwisko.....
b) adres.....
.....
.....
c) adres realizacji zadania.....
.....
.....
d) nr ewidencyjny działki.....
e) telefon kontaktowy.....

2. OPIS PRAC :

- a) rodzaj budynku* (mieszkalny/gospodarczy)
b) rodzaj prac przy obiekcie* (wymiana pokrycia dachowego, rozbiórka obiektu)
.....
c) wielkość powierzchni przeznaczonej do wymiany/ likwidacji (m²)
d) rodzaj płyt eternitowych (falisty/płaski)
e) szacowana ilość odpadów zawierających azbest (kg).....
f) ilość budynków na posesji pokrytych eternitem.....

3. OKREŚLENIE ZAKRESU PRAC (wykona specjalistyczna firma wyłoniona w drodze przetargu przez Gminę Chocianów) :

- a) wnioskuję o pomoc w pełnym zakresie – demontaż, transport i utylizacja*
b) wnioskuję o pomoc w zakresie odbioru i utylizacji odpadów zawierających azbest zalegających na mojej posesji *

....., dnia.....

.....
Podpis Wnioskodawcy

Załączniki:

1. Dokument potwierdzający tytuł prawny do budynku/działki

*niepotrzebne skreślić.