

do Regulaminu przystąpienia i uczestnictwa w projekcie pt. „Pilotażowy system gospodarowania odpadami azbestowymi na terenie województwa lubelskiego wzmocniony sprawnym monitoringiem ilości oraz kontroli ich usuwania i unieszkodliwiania”

Wniosek należy złożyć we właściwym (ze względu na lokalizację eternitu) Urzędzie Gminy
lub przesłać pocztą na adres Urzędu Gminy

WYPEŁNIA URZĄD GMINY: Data rejestracji	Pieczeń Urzędu Gminy
Godzina rejestracji	
Wpisano do rejestru wniosków pod nr	

WNIOSEK

dla osób fizycznych i wspólnot mieszkaniowych

o udzielenie dofinansowania na pokrycie kosztów związanych z usuwaniem wyrobów zawierających azbest z posesji położonych na terenie gminy w roku 20.....

CZĘŚĆ I – WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

1. Dane wnioskodawcy:

- a) imię i nazwisko lub nazwa:
- b) dane do korespondencji (adres zamieszkania lub siedziby):
ulica nr domu nr mieszkania
miejscowość kod pocztowy, tel. kontaktowy
- c) dowód osobisty numer wydany w dniu
przez

2. Adres realizacji przedsięwzięcia (lokalizacja eternitu):

ulica nr domu
miejscowość kod pocztowy numer ewidencyjny
działki nr i nazwa obrębu, na której zlokalizowany jest azbest.

3. Opis przedsięwzięcia:

Miejsce występowania:

- budynek mieszkalny, ilość budynków, liczba osób zamieszkujących w budynku
- budynek gospodarczy, ilość budynków
- eternit zdeponowany na działce gruntowej **przed** 6.05.2004r.
- eternit zdeponowany na działce gruntowej **po** 6.05.2004r.

Rodzaj eternitu i jego ilość:

- falisty na budynku m², falisty na działce gruntowej m²,
- płaski na budynku m², płaski na działce gruntowej m².

Pozostałe ustalenia

.....

.....

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

