

Nr rejestru

Do  
Wójta Gminy  
Trzydnik Duży

\_\_\_\_\_  
(Wypełnia Urząd)

### WNIOSEK

**dla osób fizycznych o udzielenie dofinansowanie na pokrycie kosztów związanych z usuwaniem wyrobów zawierających azbest z posesji położonych na terenie gminy Trzydnik Duży w roku 2017.**

1. Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko.....

2. Adres zameldowania wnioskodawcy

Miejscowość..... nr domu ..... nr mieszkania .....

Kod pocztowy ..... poczta .....

Tel. kontaktowy .....

3. Adres realizacji przedsięwzięcia (lokalizacja eternitu)

Miejscowość ..... nr domu .....

Kod pocztowy ..... poczta .....

numer ewidencyjny działki ..... położona w .....

4. Opis przedsięwzięcia:

Miejsce występowania:

budynek mieszkalny, ilość budynków.....

budynek gospodarczy, ilość budynków .....rodzaj budynku .....

eternit zdeponowany na działce gruntowej **przed** 6.05.2004 r.

eternit zdeponowany na działce gruntowej **po** 6.05.2004 r.

Rodzaj eternitu i jego ilość:

falisty na budynku ..... m<sup>2</sup>,       falisty na działce gruntowej .....m<sup>2</sup>,

płaski na budynku ..... m<sup>2</sup>       płaski na działce gruntowej .....m<sup>2</sup>

Ja niżej podpisany/a ..... oświadczam, że jestem uprawniony do złożenia wniosku oraz posiadam prawo do dysponowania nieruchomością której dotyczy wniosek.

Załączniki:

- kserokopia zgłoszenia robót (użyłizacja z dachu)

- kserokopia oświadczenia wykonawcy demontażu ( z przymy)

.....  
( data i podpis wnioskodawcy)