

WÓJT GMINY RASZYNul. Szkolna 2a
05-090 Raszyn**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE
USUNIĘCIA WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST****I. DANE DOTYCZĄCE WNIOSKODAWCY**

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

Nr dowodu osobistego: Wydany przez:

PESEL: NIP:

Dane kontaktowe: telefon faxemail:

II. OPIS ZADANIA

a) Lokalizacja obiektu budowlanego:

.....
(obręb, nr działki, adres)

b) Rodzaj obiektu, z którego pochodzi usuwany wyrób zawierający azbest:

.....
(budynek mieszkalny, budynek gospodarczy, budynek garażowy, wiata, altana, inne...)

c) Nazwa i rodzaj usuwanego wyrobu zawierającego azbest

.....
(płyty dachowe - płaskie / faliste, płyty elewacyjne - płaskie / faliste, inne jak w objaśnieniach w zał. 3)d) Przewidywana ilość usuwanego wyrobu zawierającego azbest (m², kg, tony)

.....

e) Materiał, którym zostanie zastąpiony wyrób zawierający azbest

.....
(podać rodzaj materiału zastępczego lub deklaracje rezygnacji z użytkowania budynku)**2. Termin realizacji zadania:**

data rozpoczęcia zadania

data zakończenia zadania

Świadomi odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego za składanie nieprawdziwych informacji i zatajenie prawdy oświadczamy, że zawarte we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym. Wiarygodność podanych we wniosku danych stwierdzamy własnoręcznym podpisem.

.....
(miejscowość i data).....
podpis Wnioskodawcy**Załączniki:**

1. Oświadczenie o posiadaniu tytułu prawnego oraz zgodności prac z prawem budowlanym,
2. Informacja wyrobach zawierających azbest, których wykorzystanie zostało zakończone