

WNIOSKODAWCA

....., .....2017 r.  
Miejscowość

.....  
zam. ....

.....  
tel. ....

**Wójt Gminy Bierzwnik  
ul. Kopernika 2  
73-240 Bierzwnik**

**Wniosek o dofinansowanie wykonania prac związanych z usuwaniem wyrobów  
zawierających azbest z obiektów budowlanych**

1. Lokalizacja planowanych prac .....

.....

2. Obręb i nr działki.....

3. Charakterystyka prac (*zaznaczyć właściwe*): płyty dachowe /płyty elewacyjne/ inne (jakie)

.....

4. Planowana ilość wytworzonych wyrobów zawierających azbest [m<sup>2</sup> lub kg]

.....

5. Planowany termin realizacji prac .....

*(wniosek prosimy wypełnić drukiem)*

.....  
data i podpis wnioskodawcy

**Wniosek należy złożyć w Urzędzie Gminy w Bierzwniku, lub przesłać pocztą: Urząd Gminy w Bierzwniku, ul. Kopernika 2, 73-240 Bierzwnik do 20 lutego 2017 r.**

**Do wniosku załączyć należy:**

1. Kolorowe zdjęcie nieruchomości, z której zdejmowany będzie azbest wraz z opisem zawierającym dokładny adres.
2. Należy złożyć pisemne oświadczenie, że przedmiotowy azbest znajdował się we wskazanej ilości na przedmiotowej posesji- dotyczy tylko azbesty który był zdemontowany.
3. Kopia ogłoszenia o przystąpieniu do robót budowlanych nie wymagających pozwolenia na budowę w wydziale budowlanym – Starostwo Powiatowe w Choszcznie./Ksero zgłoszenia potwierdzone czerwonymi pieczętkami Starostwa/.