

WNIOSKODAWCA

.....,2019 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 [m² 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 15 lipca 2019 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 zgłoszenia o przystąpieniu do robót budowlanych nie wymagających pozwolenia na budowę w wydziale budowlanym – Starostwo Powiatowe w Choszczynie./Ksero zgłoszenia potwierdzone czerwonymi pieczętkami Starostwa/.