

Zambrów, dnia.....

Data wpływu.....
(wypełnia Urząd)

W N I O S E K

o dofinansowanie w roku 2015 kosztów inwestycji związanych z demontażem, usuwaniem i unieszkodliwianiem elementów zawierających azbest z terenu gminy miasto Zambrów.

1. Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko właściciela nieruchomości :

Adres zamieszkania:

Adres wnioskowanego obiektu.....

Dokument tożsamości:.....

Numer telefonu kontaktowego.....

2. Lokalizacja i rodzaj zabudowy wnioskowanych obiektów budowlanych:

Rodzaj zabudowy: Budynek mieszkalny/budynek gospodarczy/inny*

Numer ewidencyjny działki:.....numer obrębu ewidencyjnego:.....

Tytuł prawny do nieruchomości:.....

3. Wnioskuje o demontaż, transport i unieszkodliwienie* :

plyt eternitowych płaskich w szacunkowej ilości:.....m²

plyt eternitowych falistych w szacunkowej ilości:m²

Oświadczam, że:

- ☐ deklaruję udział w przedsięwzięciu usunięcia wyrobów zawierających azbest(eternitu) w 2015 roku z udziałem środków finansowych pochodzących z dotacji Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej i akceptuję warunki udzielenia dofinansowania,
- ☐ wnioskowane obiekty, na których znajdują się materiały zawierające azbest nie są wykorzystywane na cele działalności gospodarczej w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004 roku o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2010 r. Nr 220, poz. 1447-j.t),
- ☐ posiadam tytuł prawny do nieruchomości, na której znajdują się budynki objęte wnioskiem oraz wpis do inwentaryzacji azbestu na terenie miasta Zambrów,
- ☐ wyrażam zgodę na dofinansowanie inwestycji usunięcia azbestu z własnych środków, w przypadku uzyskania niższej dotacji przez Gminę Miasto Zambrów,
- ☐ dokonałem*/dokonam zgłoszenia zamiaru wykonania robót budowlanych w Wydziale Architektury i Budownictwa Starostwa Powiatowego w Zambrówie,
- ☐ wszystkie dane zawarte w powyższym wniosku wypełniłem/łam zgodnie ze stanem faktycznym

.....

Data i podpis wnioskodawcy

Adnotacje urzędowe:

.....
.....
.....

* niepotrzebne skreślić