............................., dnia ………………………

 *(miejscowość)*

**WNIOSEK**

o dofinansowanie usunięcia i unieszkodliwienia wyrobów zawierających azbest znajdujących się na terenie Gminy Pysznica.

1. Dane Wnioskodawcy (wypełnia właściciel nieruchomości):

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko/nazwa |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica i numer domu/ lokalu |  |
| Kod pocztowy i poczta |  |
| Nr telefonu |  |

1. Dane obiektu, z którego będą usuwane wyroby zawierające azbest:

|  |  |
| --- | --- |
| Adres nieruchomości, na której znajdują się wyroby zawierające azbest |  |
| Rodzaj budynku (zaznaczyć właściwe)  |  mieszkalny gospodarczy inny – jaki……………………………………………. |

1. Rodzaj i ilość wyrobów zawierających azbest przeznaczonych do likwidacji

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zakres prac objętych wnioskiem | Rodzaj wyrobu zawierającego azbest (zaznaczyć właściwe) | Powierzchnia wyrobów przewidzianych do usunięcia (m2) |
| Demontaż, załadunek, transport i unieszkodliwienie |  płyta falista  pokrycie dachowe płyta płaska  elewacja |  |
| Odbiór, załadunek, transport i unieszkodliwienie |  płyta falista  płyta płaska  |  |

1. Zobowiązuję się do:
2. skorzystania z usługi przedsiębiorcy wyłonionego przez Gminę Pysznica
3. dokonania zgłoszenia lub uzyskania pozwolenia na budowę do właściwego organu budowlanego przed przystąpieniem do realizacji prac zgodnie z Ustawą Prawo budowlane.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji wniosku .

 ……………………………………………………….

 (data i podpis Wnioskodawcy)

**Uwaga!
W przypadku rezygnacji z realizacji zadania, proszę o dostarczenie pisma w tej sprawie do Urzędu Gminy w Pysznicy.**