

Czarna Woda, dnia

.....
Imię i nazwisko

.....

.....
Adres korespondencyjny

.....
Telefon kontaktowy

Burmistrz Czarnej Wody

ul. Mickiewicza 7

83-262 Czarna Woda

Wniosek o przyznanie dotacji na usuwanie wyrobów zawierających azbest

Wniosek dotyczy (**zaznaczyć właściwy ☐ znakiem „X”**) :

☐ demontażu, transportu i utylizacji:

(np. pokrycia dachowego – płyt falistych/płaskich azbestowo-cementowych)

w ilości: (m^2)

☐ transportu i utylizacji składowanego:

(np. pokrycia dachowego – płyt falistych/płaskich azbestowo-cementowych)

w ilości: (m^2/ton)

Adres modernizacji:

Wyroby azbestowe zamontowane są/były na budynku:

(np. mieszkalnym, gospodarczym, przemysłowym)

Planowany termin rozpoczęcia zadania:

Planowany termin zakończenia zadania:

ZAŁĄCZNIKI NIEZBĘDNE DO WNIOSKU:

- 1) kserokopię aktualnego dokumentu (nie starszy niż 3 miesiące) potwierdzającego tytuł prawny do nieruchomości, z której będą usuwane wyroby zawierające azbest, np. wydruk z Ksiąg Wieczystych;
- 2) wypełnioną ocenę stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest określającą stopień pilności utylizacji wyrobów zawierających azbest;
- 3) wypełnioną informację o wyrobach zawierających azbest i miejscu ich wykorzystania;
- 4) w przypadku nieruchomości stanowiących własność wspólną – pisemną zgodę wszystkich współwłaścicieli, a w przypadku wspólnot mieszkaniowych – uchwałę wspólnoty mieszkaniowej w sprawie wyrażenia zgodny na realizację zadania;
- 5) kolorową dokumentację fotograficzną wyrobów zawierających azbest obrazującą ich aktualny stan (przed rozpoczęciem prac).

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem/łam się z treścią i akceptuję „Regulamin udzielania dotacji celowej na przedsięwzięcia związane z usuwaniem wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Czarna Woda”,
- 2) zawarte we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

/czytelny podpis Wnioskodawcy/