

W N I O S E K

o przyznanie dofinansowania z budżetu gminy na likwidację pokryć dachowych i/lub elewacji zawierających azbest z budynków na terenie Gminy Ujsoły

1. Dane osobowe:

a) imię

b) nazwisko

c) adres zamieszkania:

ulica..... nr domu

miejsowość kod pocztowy

d) adres realizacji zadania:

ulica..... nr domu

miejsowość kod pocztowy

numer ewid. działki obręb

e) telefon kontaktowy

2. Opis wymiany - likwidacji pokrycia dachowego lub elewacji:

a) rodzaj powierzchni (dach/ elewacja).....

b) wielkość powierzchni przeznaczonej do wymiany/ likwidacji (m²)..... c) nazwa i

adres wykonawcy.

d) rodzaj płyt eternitowych (falisty/płaski)

e) ilość odpadów zawierających azbest (tony)

f) termin demontażu płyt eternitowych

.....
Podpis wnioskodawcy

Wymagane załączniki:

a) Oświadczenie o posiadaniu prawa do dysponowania nieruchomością.

b) *Ocena stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest zgodnie z rozporządzeniem Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 kwietnia 2004 r w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest (Dz. U. Nr 71, poz. 649). (potwierdzoną przez Powiatowego Inspektora Nadzoru Budowlanego)*

c) Oświadczenie, iż wszystkie prace rozbiórkowe zostaną/zostały wykonane zgodnie z obowiązującymi przepisami

d) Oświadczenie, iż odpady zostaną/zostały przygotowane do odbioru zgodnie z obowiązującymi przepisami