

data .....

### **W N I O S E K**

o dofinansowanie w ramach konkursu:  
„Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Lichnowy”

**1. Informacje dotyczące Wnioskodawcy:**

Imię i Nazwisko.....

dowód tożsamości ..... wydany przez .....

PESEL.....

Adres zamieszkania :

miejsowość: ..... kod pocztowy: ..... - .....

ulica: .....nr domu: .....nr lokalu: .....

telefon kontaktowy: .....

adres email: .....

**2. Adres realizacji zadania:**

miejsowość: ..... kod pocztowy: .....- .....

ulica: ..... nr domu :.....nr lokalu:.....

nr ewidencyjny działki: ..... obręb: .....

**3. Zakres planowanych prac (zaznaczyć właściwy):**

- demontaż, zbieranie, transport i unieszkodliwienie odpadów zawierających azbest;
- transport, zabezpieczenie i unieszkodliwianie odpadów zawierających azbest zdemontowanych lub porzuconych przed rokiem 2017r.

**4. Źródło pochodzenia odpadu zawierającego azbest (zaznaczyć właściwe):\***

- budynek mieszkalny jednorodzinny
- budynek mieszkalny wielorodzinny
- budynek gospodarczy
- budynek garażowy
- płyty luzem na posesji
- inne.....

(określić właściwe źródło)

\* w przypadku zdemontowanych płyt azbestowo-cementowych należy określić skąd zostały usunięte

5. Powierzchnia: ..... m<sup>2</sup>

6. Waga: ..... kg

(przyjmujemy, że 1 m<sup>2</sup> powierzchni płyt azbestowo-cementowych waży 0,0135 Mg (13,5 kg))

7. Planowany termin przeprowadzenia prac: .....r.

8. Dokumenty wymagane w formie odrębnych załączników do niniejszego wniosku:

- a) kserokopia tytułu prawnego do budynku, z którego usunięte będą elementy azbestowe. W przypadku budynku, do którego tytuł prawny posiada kilka osób, należy dołączyć zgodę współwłaścicieli na wykonanie prac związanych z usuwaniem elementów azbestowych lub materiałów zawierających azbest, a w przypadku wspólnoty mieszkaniowej – uchwałę wspólnoty;
- b) tytuł prawny do dysponowania nieruchomością w przypadku, gdy wnioskodawca nie jest jej właścicielem;
- c) mapa terenu z zaznaczeniem obiektu będącego przedmiotem wniosku;
- d) deklaracją w zakresie współfinansowania zadania.

.....  
data i czytelny podpis Wnioskodawcy

### OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że wszystkie informacje zawarte we wniosku są prawdziwe i pełne. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z konkursem, ewidencji osób, które otrzymały dofinansowanie, do kosztów usuwania wyrobów zawierających azbest.

2. Oświadczam, że zapoznałem(am) się szczegółowymi zasadami relacji programu usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Lichnowy zawartymi w Regulaminie konkursu.

3. Oświadczam, że jestem właścicielem / współwłaścicielem\* nieruchomości, z której planuje się usunięcie wyrobów zawierających azbest.

4. Oświadczam, że zadanie przedstawione we wniosku nie podlega finansowaniu (dofinansowaniu) z innego tytułu ani nie dotyczy wydatków finansowanych (dofinansowywanych) przez inne podmioty.

5. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie oględzin nieruchomości, z której planuje się usunięcie wyrobów zawierających azbest, w celu przeprowadzenia czynności kontrolnych.

.....  
data i czytelny podpis Wnioskodawcy

\* niepotrzebne skreślić