

**WNIOSEK O PRYZYCNANIE POMOCY NA USUWANIE ODPADÓW
NIEBEZPIECZNYCH ZAWIERAJĄCYCH AZBEST**

1. Dane osobowe wnioskodawcy
 - a) imię i nazwisko.....
 - b) adres zamieszkania:
ulica..... nr domu..... nr mieszkania.....
miejscowość..... kod pocztowy.....
 - c) adres realizacji zadania:
ulica..... nr domu..... nr mieszkania.....
miejscowość..... kod pocztowy.....
nr ewid. działki..... obręb.....
 - d) telefon kontaktowy.....
 - e) e-mail.....
2. Opis wymiany, likwidacji pokrycia dachowego:
 - a) rodzaj budynku, na którym ma zostać wymienione pokrycie dachowe
.....
 - b) wielkość powierzchni przeznaczonyj do wymiany/likwidacji.....
 - c) miejsce tymczasowego składowania /zalegania wyrobów zawierających azbest...
.....
 - d) termin realizacji zadania.....
3. Określenie zakresu pomocy:
 - a) Wnioskuję o pomoc w pełnym zakresie – demontaż, transport i utylizacja*
 - b) Wnioskuję o pomoc w zakresie odbioru i utylizacji odpadów zawierających azbest zalegających na mojej nieruchomości*

Załączniki:

1. Dokumenty potwierdzające uregulowanie stanu formalno-prawnego przedsięwzięcia, a w tym m.in.: decyzja o pozwoleniu na budowę lub zgłoszenie robót budowlanych nie wymagających pozwolenia na budowę.
2. Dokument potwierdzający prawo do władania nieruchomością

.....

Podpis wnioskodawcy

*właściwe podkreśl

*właściwe podkreśl