

WNIOSEK O DOTACJĘ

Wnioskodawca			
..... (imię) (nazwisko) (PESEL) Nr dowodu osobistego
..... (numer telefonu)			
Siedziba wnioskodawcy			
..... (ulica) Nr domu/mieszkania (kod pocztowy) (miejscowość)
Nr konta wnioskodawcy			
Adres obiektu, którego dotyczy usunięcie wyrobów zawierających azbest			
..... (miejscowość) (nr domu) (kod pocztowy) (poczta)
Nazwa obiektu, którego dotyczy usunięcie wyrobów zawierających azbest			
..... (np. budynek mieszkalny, budynek gospodarczy, garaż, inne)			
Szacunkowa ilość wyrobów zawierających azbestm²			
Tytuł własności obiektu, którego dotyczy usunięcie wyrobów zawierających azbest			
..... (właściciel, współwłaściciel, użytkownik wieczysty, współużytkownik wieczysty)			
Załączniki			
1. Załącznik dotyczący współwłaścicieli			
2. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia zgłoszenia robót, ostatecznej decyzji właściwego organu architektoniczno-budowlanego zezwalającej na wykonanie prac obejmujących usunięcie wyrobów zawierających azbest, lub wniosek o wydanie takiej decyzji			
3. Ocena stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest			
Wniosek przyjął			
..... (data i podpis przyjmującego)			
UWAGA			
Pola zacienione wypełnia przyjmujący wniosek pracownik Urzędu Gminy Zduny			
..... Data i podpis wnioskodawcy			