**Wniosek o dotację**

|  |
| --- |
| Wnioskodawca |
| …………………………………….(imię) | …………………………………………(nazwisko) | …………………………………..(PESEL) | …………………………………..(nr dowodu osobistego) |
| Siedziba wnioskodawcy |
| ……………………………………(ulica) | ……………………………………..(nr domu/mieszkania) | ………………………………….(kod pocztowy) | ………………………………………(miejscowość) |
| Telefon kontaktowy ………………………………………………………… |
| Nr konta wnioskodawcy ………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| Adres obiektu, którego dotyczy usunięcie wyrobów zawierających azbest (miejscowość, nr posesji, nr ew. działki) ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Miejsce, z którego usuwany będzie azbest (np. budynek mieszkalny, budynek gospodarczy, garaż, inne) oraz rodzaj powierzchni (pokrycie dachowe, elewacja, inne):………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| Szacunkowa ilość wyrobów zawierających azbest ……………………………………………………… m2. |
| Rodzaj wyrobu zawierającego azbest (płyty faliste azbestowo- cementowe stosowane w budownictwie, płyty płaskie azbestowo- cementowe stosowane w budownictwie, inne)………………………………………………………………….. |
| Tytuł własności obiektu, którego dotyczy usunięcie wyrobów zawierających azbest (właściciel, współwłaściciel, użytkownik wieczysty, współużytkownik wieczysty): ………………………………………………………………………………………… |
| Deklarowany termin przekazania powstałych odpadów: …………………………………………………………………………………… |
| Zakres zadań związanych z usuwaniem azbestu i wyrobów zawierających azbest z nieruchomości:1. demontaż pokrycia lub innych wyrobów zawierających azbest\*,
2. transport odpadów do miejsca unieszkodliwienia,
3. unieszkodliwienie poprzez składowanie bądź utylizację wyrobów zawierających azbest na składowisku
 |
| Załączniki: |
| 1.Załącznik dotyczący współwłaścicieli |   |
| 2. potwierdzona za zgodność z oryginałem kserokopia dokumentu właściwego organu architektoniczno – budowlanego zezwalającej na wykonanie prac obejmujących usunięcie wyrobów zawierających azbest. |    |
| 3. kolorowa dokumentacja zdjęciowa dla posesji z których usuwane będą wyroby zawierające azbest. (może być w formie elektronicznej) |   |
| Wyrażam zgodę na wykonanie prac objętych dofinansowaniem, przez wskazanego przez Urząd Gminy Brzeziny wykonawcę, zgodnie z „Regulaminem udzielania dofinansowania przedsięwzięcia pn.: „Likwidacja wyrobów zawierających azbest na terenie Gminy Brzeziny” ( Uchwała nr XXXII/228/2013 z dnia 25.07.2013r. Rady Gminy Brzeziny) |
| ………………………………………………………………………(data) | ………………………………………………………………………………………………(podpis Wnioskodawcy) |
|  Wniosek Przyjął |   ………………………………………………………………………………………..(data i podpis przyjmującego) |

**UWAGA**

- pola zaciemnione wypełnia przyjmujący wniosek pracownik Urzędu Gminy Brzeziny,

- \* niepotrzebne skreślić;