

Załącznik Nr 1 do Regulaminu realizacji zadania pn. „Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Miasta i Gminy Gołańcz w latach 2024-2026”

W N I O S E K

o udzielenie dotacji na zadanie polegające na zbieraniu, transporcie i unieszkodliwianiu wyrobów zawierających azbest z terenu Miasta i Gminy Gołańcz w ramach finansowania i wykonywania przedsięwzięcia pn. „Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Miasta i Gminy Gołańcz w latach 2024-2026”, dla beneficjentów działania A1.4.1 w ramach Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności, którym Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa wypłaciła i rozliczyła środki, na realizację przedsięwzięcia w ramach inwestycji A1.4.1 objętej Krajowym Planem Odbudowy i Zwiększania Odporności.

1. Dane Wnioskodawcy (Inwestora):

Imię i Nazwisko

.....

Adres zamieszkania:

ulica.....

nr domu nr mieszkania

kod pocztowy miejscowość

nr telefonu

seria i nr dowodu osobistego

PESEL.....

2. Adres nieruchomości z której zostaną usunięte wyroby zawierające azbest:

ulica

nr domu nr mieszkania.....

kod pocztowy

miejscowość

nr ewidencyjny działki

Księga wieczysta nr

3. Opis zadania będącego przedmiotem dofinansowania:

ilość wyrobów zawierających azbest (m²/Mg)

.....

rodzaj płyt azbestowo cementowych (faliste / płaskie)

.....

4. Oświadczam, iż znam treść Regulaminu usuwania azbestu realizowanego w gospodarstwach rolnych na terenie Miasta i Gminy Gołańcz w ramach finansowania i wykonywania przedsięwzięcia pn. „Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Miasta i Gminy Gołańcz w latach 2024-2026” oraz akceptuję postanowienia w nim zawarte.

Ponadto oświadczam, że:

- a) jestem właścicielem*, współwłaścicielem*, dzierżawcą*, najemcą* nieruchomości wskazanej w punkcie 2 .

wyrażam zgodę na przeprowadzenie kontroli oraz wykonanie dokumentacji zdjęciowej.

Do wniosku dołączam :

1. Dokument potwierdzający rozliczenie środków na realizację przedsięwzięcia w ramach inwestycji A1.4.1 objętej Krajowym Planem Odbudowy i Zwiększania Odporności:

.....

.....

2. potwierdzenie wypłaty środków przez Agencję Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa :

3.

*niepotrzebne skreślić

.....

/czytelny podpis/