

Lniano, dnia201.....r.

**WNIOSEK O USUNIĘCIE
ODPADÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST Z TERENU GMINY LNIANO W RAMACH
„PROGRAMU USUWANIA AZBESTU DLA GMINY LNIANO NA LATA 2012 – 2032”**

Wójt Gminy Lniano

1) Dane wnioskodawcy:

Imię i Nazwisko

Adres zamieszkania

Telefon kontaktowy

2) Adres budynku mieszkalnego / gospodarczego / nieruchomości*, gdzie zostanie przeprowadzony demontaż pokrycia dachowego / elewacji / usunięcie azbestu zalegającego luzem*

Nr ewidencyjny działki

Oświadczam, że właścicielem/ami* nieruchomości jest/są*:

Imię i Nazwisko współwłaściciela (adres zamieszkania):.....

Tytuł prawny wnioskodawcy do nieruchomości:.....

3) Opis demontowanego pokrycia:

wielkość powierzchni przeznaczonej do demontażu: a/ pokrycie dachowe/m²/

b/*elewacja/m²/

lub miejsce składowania zdemontowanego pokrycia dachowego / elewacji* zawierającej azbest.....

rodzaj zastosowanych płyt faliste, płaskie*

Przewidywany termin prowadzenia prac demontażowych: a) rozpoczęcia

b) zakończenia

Przewidywana ilość odpadów do unieszkodliwienia zawierających azbestm²

**Oświadczam, że jestem świadomy, że wysokość dotacji może wynieść do 100% kosztów kwalifikowanych.
W przypadku przyznania mniejszej dotacji pozostałe koszty ponosi właściciel nieruchomości.**

Oświadczam, świadomy odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 i 2 ustawy z dnia 06.06.1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r. nr 88 poz. 553), że powyższe dane są prawdziwe.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

1. kopia dokumentu potwierdzającego zgłoszenie prac polegających na usuwaniu wyrobów zawierających azbest lub pozwolenia na budowę wymaganego w przypadku, gdy podczas rozbiórki elementów budowlanych zawierających azbest nastąpi zmiana elementów konstrukcyjnych obiektu w Starostwie Powiatowym w Świeciu.

2. oświadczenie wg wzoru WFOŚiGW

* niepotrzebne skreślić