

Cewice, dn.

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE
do poniesionych kosztów usuwania i unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest na
terenie Gminy Cewice w 2013 roku

1)
miejsce gdzie jest użytkowany wyrób zawierający azbest (dokładny adres, numer działki, obręb geodezyjny)

2)
tytuł prawny do władania nieruchomością *

3)
rodzaj obiektu (np. budynek mieszkalny, gospodarczy, i inny)

4)
rodzaj użytkowanego wyrobu zawierającego azbest **

5)
planowana data rozpoczęcia usuwania azbestu

6)
planowana data zakończenia usuwania azbestu

7)
stopień pilności usuwania azbestu

.....
Data i podpis wnioskodawcy

Wyjaśnienie:

* (np. własność osoby fizycznej, prawnej, współwłasność osób fizycznych, prawnych, wspólnoty mieszkaniowej, użytkowanie wieczyste lub inny tytuł prawny)

** (np. płyty azbestowo-cementowe faliste, płyty azbestowo-cementowe płaskie, rury, inne) oraz sposób jego użytkowania (np. pokrycie dachowe, elewacje, inne), powierzchnia (m²) wyrobu zawierającego azbest

*** załącznik nr 1 – wypełniony arkusz zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 02.04.2004r. w sprawie sposobów bezpiecznego użytkowania oraz warunków usuwania wyrobów zawierających azbest (Dz. U. Nr 71, poz. 649)