

Cewice, dn.....

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

WNIOSEK O DOFINANSOWANIE

Do poniesionych kosztów usuwania i unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest na terenie Gminy Cewice w 2012 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)

** (pn. 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 02.04.2000r. w sprawie sposobów bezpiecznego użytkowania oraz warunków usuwania wyrobów zawierających azbest (Dz.U. Nr 71, poz. 649).