

**WNIOSEK  
O DOFINANSOWANIE DEMONTAŻU, TRANSPORTU I UNIESZKODLIWIANIE  
AZBESTU I WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST**

1. **Wnioskodawca**.....

2. **Dane kontaktowe:**

Adres wnioskodawcy .....

Kod pocztowy .....

Gmina .....

Telefon .....

Fax .....

e-mail .....

3. **Szczegółowy opis przedsięwzięcia:**

*a) Miejsce planowanego usunięcia wyrobów zawierających azbest:*

Adres nieruchomości .....

nr działki .....

tytuł prawny do nieruchomości:

- ☐ własność,
- ☐ współwłasność,
- ☐ użytkowanie wieczyste,
- ☐ .....

*b) Rodzaj obiektu, z którego będzie usuwany azbest i wyroby zawierające azbest:*

- ☐ Budynek mieszkalny,
- ☐ Budynek gospodarczy (jaki? np. garaż, stodoła, obora, wiata, .....)
- ☐ .....

*c) Zakres prac objętych wnioskiem:*

- ☐ demontaż, załadunek i transport azbestu i wyrobów zawierających azbest do miejsca unieszkodliwienia;
- ☐ załadunek i transport azbestu i wyrobów zawierających azbest do miejsca unieszkodliwienia.

**d) Rodzaj azbestu i wyrobów zawierających azbest:**

- Płyty faliste azbestowo – cementowe stosowane w budownictwie;
- Płyty płaskie azbestowo – cementowe stosowane w budownictwie;
- Inne, jakie? .....

**e) Proponowany termin usunięcia azbestu i wyrobów zawierających azbest w .....r.:**

- Październik
- Listopad

**4. Ilość wyrobów zawierających azbest, przewidywanych do unieszkodliwienia:**

..... m<sup>2</sup>

w tym:

- demontaż, załadunek i transport azbestu i wyrobów zawierających azbest do miejsca unieszkodliwienia ..... m<sup>2</sup>
- załadunek i transport azbestu i wyrobów zawierających azbest do miejsca unieszkodliwienia ..... m<sup>2</sup>

**5. Uwagi i informacje dodatkowe:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**6. Uwagi gminy przyjmującej wniosek**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)