

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(adres)

.....  
(nr telefonu)

**Wójt Gminy Przesmyki**

**W N I O S E K**

**o przyznanie dofinansowania na realizację przedsięwzięć związanych z usuwaniem odpadów niebezpiecznych zawierających azbest z terenu Gminy Przesmyki**

1. Lokalizacja planowanych prac:

.....  
.....

2. Obręb i numer działki:

.....

3. Prace związane z usuwaniem azbestu obejmują\* :

- budynek mieszkalny
- budynek gospodarczy
- budynek garażowy
- altanę działkową
- inne .....

4. Charakterystyka prac – usuwanie azbestu obejmuje demontaż / odbiór\* :

- płyt dachowych – płaskich / falistych\*
- płyt elewacyjnych – płaskich / falistych\*

5. Przewidywane ilości odpadów zawierających azbest [m<sup>2</sup> lub kg]\*: .....

6. Planowany termin realizacji prac: od dnia ..... do dnia .....

7. Przewidywany koszt usuwania odpadów niebezpiecznych zawierających azbest (demontażu, transportu i składowania): .....zł

\* - niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis)

W załączeniu należy przedłożyć :

- „Informację o wyrobach zawierających azbest”, (stan na dzień 31 grudnia 2020 r. jeżeli nie została przedłożona do Wójta Gminy Przesmyki w terminie do 31 stycznia 2021 r.