

.....
miejscowość, data

**Burmistrz Łabiszyna
Plac 1000-lecia 1
89-210 Łabiszyn**

WNIOSEK

o przyznanie dofinansowania na usuwanie wyrobów zawierających azbest, powstałych przy wymianie lub likwidacji pokryć dachowych budynków na terenie Gminy Łabiszyn

1.1. Imię i nazwisko / Nazwa podmiotu

.....

1.2. Adres zamieszkania / Adres podmiotu

.....

1.3. Telefon kontaktowy

.....

1.4. Lokalizacja planowanych prac

.....

1.5. Numer działki i obręb geodezyjny

.....

1.6. Charakter prac związanych z usunięciem azbestu:

demontaż płyt dachowych / transport odpadów / utylizacja odpadów *

**(niepotrzebne skreślić)*

1.7. Wielkość pokrycia dachowego z wyrobami zawierającymi azbest (m² lub ilość płyt w szt.)

.....

1.8. Rodzaj budynku, z którego będzie usuwany lub został usunięty azbest (mieszkalny, gospodarczy, letniskowy itd.)

.....

1.9. Planowany termin realizacji prac

.....

Załączniki do wniosku:

- a. Kserokopia dokumentu stwierdzającego aktualny tytuł prawny do nieruchomości, na której znajdują się wyroby zawierające azbest (np. odpis z księgi wieczystej, akt notarialny);
- b. Zgoda wszystkich współwłaścicieli nieruchomości na wykonanie prac związanych z usuwaniem wyrobów zawierających azbest;
- c. Kopia zgłoszenia robót budowlanych do Starosty Żnińskiego z uzyskanym brakiem sprzeciwu (**w przypadku planowanego demontażu**).

.....
podpis wnioskodawcy

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, określonych we wniosku, zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 i art. 27 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2014, poz. 1182 ze zm.)

.....
podpis wnioskodawcy