

.....
miejscowość, data

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

WNIOSEK

o przyznanie dofinansowania na usuwanie **wyrobów zawierających azbest**

1. Uzupełnij:

Dane wnioskodawcy:			
1.	Imię i nazwisko/ Nazwa podmiotu		
2.	Adres zamieszkania/ Adres podmiotu	Ulica:	
		Nr domu, posesji:	
		Miejscowość:	
3.	Telefon kontaktowy		
Dane dotyczące planowanych prac:			
4.	Lokalizacja planowanych prac	Ulica:	
		Nr domu/ nr posesji:	
		Miejscowość:	
5.	Numer działki:		
6.	Obręb geodezyjny:		
7.	Charakter prac związanych z usunięciem azbestu	Właściwe zaznacz „x” ☐ demontaż, transport i utylizacja odpadów zawierających azbest ☐ transport i utylizacja odpadów zawierających azbest	
8.	Wielkość pokrycia dachowego z wyrobami zawierającymi azbest	Właściwe zaznacz „x, podać w m ² lub ilości sztuk ☐ m ² ☐ ilość sztuk płyt cementowo-azbestowych o wymiarach	
9.	Rodzaj budynku, z którego będzie usuwany lub został usunięty azbest	Właściwe zaznacz „x” ☐ budynek mieszkalny ☐ budynek gospodarczy (np. garaż, obora, stodoła, szopa) ☐ budynek letniskowy ☐ inne (np. wiata)	
10.	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**).

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy