

Załącznik nr 2

....., dnia

Wnioskodawca

.....
.....
(imię i nazwisko właściciela nieruchomości)

Adres/siedziba

Telefon

Wójt Gminy Żarnów

WNIOSEK O DEMONTAŻ I USUNIĘCIE WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST Z TERENU NIERUCHOMOŚCI ORAZ SFINANSOWANIE TEJ USŁUGI

1. Określenie nieruchomości, na której ma być wykonane wnioskowane przedsięwzięcie:

Adres:

Numer ewidencyjny działki:, obręb:

Tytuł prawa do nieruchomości (właściciel, współwłaściciel, użytkownik wieczysty, współużytkownik wieczysty)

2. Rodzaj prac przewidzianych do wykonania w ramach dofinansowania:

(właściwe zaznaczyć znakiem X)

Demontaż:

budynek mieszkalny:

- ilość azbestu:..... m²

- rodzaj azbestu: płyty faliste/płyty płaskie*

- planowany termin demontażu**:

.....

budynek gospodarczy/inny*

- ilość azbestu:..... m²

- rodzaj azbestu: płyty faliste/płyty płaskie*

- planowany termin demontażu**:

.....

Usunięcie odpadów wcześniej zdjętych z obiektów i składowanych na nieruchomości (odpady luzem):

- ilość azbestu:..... m²

- rodzaj azbestu: płyty faliste/płyty płaskie*

* niepotrzebne skreślić

** nie może być później niż do dnia z uwagi na dofinansowanie zadania ze środków Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Łodzi

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
2. Zobowiązuję się do umożliwienia upoważnionym pracownikom Urzędu Gminy w oraz firmie działającej na zlecenie Gminy wstępu na przedmiotową nieruchomość w celu podjęcia działań związanych z realizacją wnioskowanych prac.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku w celu realizacji zadania usuwania wyrobów zawierających azbest, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.).

.....
(podpis wnioskodawcy)