

## 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:..... m<sup>2</sup>

- rodzaj azbestu: płyty faliste/płyty płaskie\*

- planowany termin demontażu\*\*:

.....

budynek gospodarczy/inny\*

- ilość azbestu:..... m<sup>2</sup>

- rodzaj azbestu: płyty faliste/płyty płaskie\*

- planowany termin demontażu\*\*:

.....

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

- ilość azbestu:..... m<sup>2</sup>

- 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.

.....

(podpis wnioskodawcy)