

Szreńsk, dnia .....

## WNIOSEK

### o dofinansowanie kosztów usuwania wyrobów zawierających azbest, pochodzących z obiektów budowlanych położonych na terenie Gminy Szreńsk

**Wójt Gminy Szreńsk**

**1. Imię i nazwisko wnioskodawcy (właściciela budynku)**

.....

**2. Adres zameldowania wnioskodawcy:**

.....

.....

**tel. kontaktowy** .....

**3. Lokalizacja planowanych prac** .....

**4. Obręb i numer działki** .....

**Prace związane z usuwaniem azbestu obejmują (właściwe podkreślić):**

**budynek mieszkalny**  
**budynek garażowy**

**budynek gospodarczy(stodoła, obora)**  
**inny**

**Wnoszę o dofinansowanie (właściwe podkreślić):**

**a) kosztów demontażu, transportu i unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest  
pozyskanych w trakcie wymiany** .....

**b) kosztów transportu i unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest pozyskanych  
w trakcie wymiany** .....

**7. Przewidywane ilości odpadów zawierających azbest (m<sup>2</sup> lub kg)**.....

**8. Planowany termin realizacji prac: od..... do .....**

**Wymagane załączniki:**

1. Kopia zgłoszenia robót budowlanych lub pozwolenia na budowę zgodnych z zakresem wykonywanych prac lub zobowiązanie do ich niezwłocznego uzyskania,
2. Oświadczenie, że wyroby zawierające azbest pochodzą z budynku ,który nie jest wykorzystywany na cele działalności gospodarczej
3. Oświadczenie o prawdziwości danych i informacji podanych we wniosku.

.....  
Czytelny podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) na potrzeby realizacji wnioskowanego zadania.

.....  
Czytelny podpis

Załącznik 1 do wniosku o  
dofinansowanie kosztów usuwania  
azbestu, pochodzących z obiektów  
budowlanych położonych na terenie  
Gminy Szreńsk

....., dnia .....

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres

.....  
nr dowodu osobistego

## **ZOBOWIĄZANIE**

Ja niżej podpisany /a zobowiązuję się, iż niezwłocznie podejmę starania aby uzyskać zgłoszenie lub prawomocną decyzję administracyjną z Wydziału Infrastruktury Starostwa Powiatowego w Mławie związane z zakresem wnioskowanych prac.

.....

czytelny podpis

Załącznik 2 do wniosku o  
dofinansowanie kosztów usuwania  
azbestu, pochodzących z obiektów  
budowlanych położonych na terenie  
Gminy Szreńsk

....., dnia.....

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres

.....  
nr dowodu osobistego

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany /a oświadczam, że wyroby zawierające azbest pochodzą z (np.. dachu) ..... budynku/budynków, który/które nie jest wykorzystywany na cele działalności gospodarczej w rozumieniu ustawy o swobodzie działalności gospodarczej (j. t. Dz. U. z 2010r. Nr 220 poz.1447 ze zm. ).

.....

czytelny podpis

Załącznik 3 do wniosku o  
dofinansowanie kosztów usuwania  
azbestu, pochodzących z obiektów  
budowlanych położonych na terenie  
Gminy Szreńsk

....., dnia.....

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres

.....  
nr dowodu osobistego

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a potwierdzam prawdziwość danych i informacji podanych we wniosku o dofinansowanie kosztów usuwania azbestu, pochodzących z obiektów budowlanych położonych na terenie Gminy Szreńsk. Jednocześnie oświadczam, iż w sytuacji poświadczenia nieprawdy zobowiązuję się do naprawienia powstałej z tego tytułu szkody.

.....  
czytelny podpis