

.....  
(imię i nazwisko)

Krzczoneń, dnia .....

.....  
(adres)

.....

.....  
(telefon)

**WÓJT GMINY KRZCZONÓW**  
**ul. Spokojna 7**  
**23-110 Krzczoneń**

### **W N I O S E K**

o dofinansowanie usuwania odpadów niebezpiecznych zawierających azbest  
z terenu Gminy Krzczoneń

Zwracam się z prośbą o dofinansowanie zadania polegającego na pokryciu kosztów  
związanych z usuwaniem odpadów niebezpiecznych zawierających azbest z należącego do  
mnie

budynku mieszkalnego / gospodarczego.

#### 1. Dane adresowe

a) imię .....

b) nazwisko .....

c) dokument stwierdzający tożsamość wnioskodawcy będącego osobą fizyczną, rodzaj  
dokumentu, seria oraz numer:.....

d) adres zamieszkania:

ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....

miejsowość ..... kod pocztowy .....

e) adres realizacji zadania:

ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....

miejsowość ..... kod pocztowy .....

numer ewid. działki .....

#### 2. Powierzchnia i rodzaj wyrobu zawierającego azbest :

- płyty azbestowo-cementowe płaskie: na budynku.....m<sup>2</sup>, na gruncie .....m<sup>2</sup>

-płyty azbestowo-cementowe faliste: na budynku.....m<sup>2</sup>, na gruncie .....m<sup>2</sup>

4. Termin realizacji:.....

5. Ponadto oświadczam :

1. Oświadczam, że jestem właścicielem w/w budynku mieszkalnego/działki.
2. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z „Regulaminem dofinansowania prac związanych z utylizacją odpadów niebezpiecznych zawierających azbest”.
3. Oświadczam że obiekty i grunty, na których znajdują się materiały zawierające azbest nie są wykorzystywane na cele działalności gospodarczej w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. Nr 173, poz. 1807 z późn. zm.).

.....  
(*podpis wnioskodawcy*)