

**WNIOSEK**  
**o dofinansowanie zadań związanych z usuwaniem wytrobów zawierających azbest**  
**z posesji znajdującej się na terenie Gminy Dobiegniew**

**1. DANE WNIOSKODAWCY/ÓW**

- 1) Nazwisko i imię .....
- Adres zamieszkania.....
- Telefon kontaktowy .....
- Dowód osobisty: seria..... Nr..... wydany przez.....
- 1) Nazwisko i imię.....
- Adres zamieszkania.....
- Telefon kontaktowy .....
- Dowód osobisty: seria..... Nr ..... wydany przez.....

**2. INFORMACJE NT. MIEJSCA, Z KTÓREGO ZOSTANĄ USUNIĘTE WYROBY ZAWIERAJĄCE AZBEST:**

- 1) Miejsce \*:  
(...) budynek mieszkalny  
(...) lokal użytkowy  
(...) budynek gospodarczy itp.  
(...) złożone luzem  
(...) inne .....
- 2) ..... Nr ewidencyjny działki,  
obręb.....
- 3) Tytuł prawny do władania nieruchomością\*<sup>1</sup>:  
(...) własność  
(...) współwłasność  
(...) inny, (należy wpisać jaki).....

**3. OPIS POSIADANYCH WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST:**

- 1) Szacunkowa wielkość powierzchni posiadanych wytrobów (m<sup>2</sup>) .....
- 2) Rodzaj zastosowanego materiału\*:  
(...) płyty faliste  
(...) płyty płaskie  
(...) inne, (należy pisać jakie).....

**4. PLANOWANY TERMIN REALIZACJI PRAC** od.....do.....

**5. DO WNIOSKU ZAŁĄCZAM:**

\_\_\_\_\_  
\*Postawić znak „X” przy właściwej odpowiedzi

- 1) dokumentu potwierdzającego prawo własności nieruchomości (lub budynku) lub tytuł prawny do władania nieruchomością,
- 2) kopię dokumentu potwierdzającego zgłoszenie robót związanych z demontażem materiałów budowlanych zawierających azbest lub pozwolenia na budowę (w zależności od zakresu wykonywanych prac) wydanego przez Starostwo Powiatowe w Strzelcach Krajeńskich wraz z zaświadczeniem o braku sprzeciwu tego organu; przedmiotowe zaświadczenie musi być przedłożone w tut. Urzędzie, najpóźniej w dniu rozpoczęcia robót przez Wykonawcę - o ile dotyczy,
- 3) kopię mapy z zaznaczonym miejscem występowania wytrobów zawierających azbest na danej posesji,
- 4) oświadczenie właściciela nieruchomości ws. użyczenia gruntów na czas wykonywania prac budowlanych (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego regulaminu),
- 5) .....
- .....
- .....

**Oświadczam(y), że zapoznałem/am się z „Regulaminem przyznania dofinansowania do zadań związanych z usuwaniem wytrobów zawierających azbest z terenu Gminy Dobiegniew”.**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis Wnioskodawcy/ów)