

.....
Imię i nazwisko

.....
(miejscowość, data)

.....
adres zamieszkania

.....
PESEL

.....
telefon kontaktowy

**Urząd Gminy w Zbicznie
Zbiczno 140
87-305 Zbiczno**

WNIOSEK

o dofinansowanie w zakresie demontażu, transportu i unieszkodliwienia wyrobów zawierających azbest w 2018 roku

Dane dotyczące realizacji zadania:

1. **Nr ewidencyjny działki**, na której jest położona nieruchomość....., **miejscowość**....., **obręb**.....
2. Ilość budynków: mieszkalny(e)gospodarczy(e)
3. Planowana ilość materiałów zawierających azbest, które zostaną unieszkodliwione:

Lp.	Właściciel obiektu	Adres obiektu	Łączna ilość płyt azbestowych przeznaczonych do utylizacji (sztuk)	Wymiar płyt azbestowych (cm x cm)	Rodzaj wyrobów (np. eternit płaski, eternit falisty)
1					
2					

4. Rodzaj przedsięwzięcia:

- demontaż, transport i unieszkodliwienie wyrobów zawierających azbest *
- transport i unieszkodliwienie wyrobów zawierających azbest zdeponowanych na terenie nieruchomości należącej do wnioskodawcy *

*** zaznaczyć prawidłową opcję poprzez wstawienie znaku X w pole**

5. Przewidywalny termin realizacji zadania

Oświadczam, iż posiadam prawo do dysponowania nieruchomością wskazaną w pkt. 1 niniejszego wniosku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U z 2016r. poz. 922 z późn. zm.) w zakresie realizacji niniejszego wniosku i zadania pn. „Demontaż, transport i unieszkodliwienie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Zbiczno”. Dane osobowe będą przekazane do Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Toruniu oraz wykonawcy zadania. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych i ich poprawiania.

.....
czytelny podpis wnioskodawcy

Załączniki:

- 1) Oświadczenie o realizacji zadania.
- 2) Oświadczenie dot. prawa budowlanego/zgłoszenie robót budowlanych/decyzja o pozwoleniu na budowę/uzgodnienie z Kujawsko-Pomorskim Wojewódzkim Konserwatorem Zabytków.