**Wniosek**

**o dofinansowanie wyrobów zawierających azbest**

**1.Wnioskodawca……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**2. Adres wnioskodawcy …………………………………………………………………………………**

**Kod pocztowy ………………………………………………………………………………………………..**

**Gmina ……………………. Telefon ……………………………. e-mail …………………………….**

**3. Adres nieruchomości której dotyczy wniosek, wypełnić jeśli jest inny niż w pkt. 2**

**………………………………………………………………………………………………………………………**

**4. Szczegółowy opis przedsięwzięcia (określenie budynku na którym znajduje się wza, zakres prac objętych wnioskiem-(demontaż, utylizacja), rodzaj likwidowanego wyrobu zawierającego azbest)**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...................................................................................**

**5. Ilość wyrobów zawierających azbest, przewidywanych do unieszkodliwienia [pow. w (m2), masa (kg)]**

**- eternit ………………. m2 ……………………….. kg\***

**- inny wyrób ………………. m2  ……………………….. kg**

**6. Uwagi i informacje dodatkowe**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………........................................................**

**7. Uwagi osoby przyjmującej wniosek**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………**

**(data i podpis wnioskodawcy)**

**\*Szacunkowa waga płyty cementowo-azbestowej o wymiarze 1m2 wynosi 15 kg**