Urząd Gminy Mrągowo

ul. Królewiecka 60A

11-700 Mrągowo

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE USUWANIA WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST**

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

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

Kod pocztowy ……………………….Miejscowość ……………...………………………………………

Gmina……………………………….. Telefon …………………………………………………………

3. Szczegółowy opis przedsięwzięcia (dokładne określenie nieruchomości z podaniem numeru działki, zakres prac objętych wnioskiem, w tym określenie rodzaju budynku, określenie czy prace dotyczą demontażu z transportem i unieszkodliwianiem i/lub transportu i unieszkodliwiania)

………………………………………………………………………………………………...…………………

………………………………………………………………………………………………...…………………

………………………………………………………………………………………………...…………………

………………………………………………………………………………………………...…………………

4. Planowany okres realizacji przedsięwzięcia ………………………………………………………………..

 termin rozpoczęcia i zakończenia prac …………………………………………………………

 ilość wyrobów azbestowych przewidywanych do demontażu i/lub unieszkodliwienia [powierzchnia (m2), masa (Mg = tony)]……………………………

5. Szacunkowy koszt **netto** usunięcia wyrobów zawierających azbest – jeżeli jest znany:

............................................

6. Uwagi i informacje dodatkowe

………………………………………………………..............................................................................................

………………………………………………………..............................................................................................

7. Oświadczam, że budynek (lub zdemontowane płyty azbestowo-cementowe – eternit) …………………… zlokalizowany na działce nr .…………….w miejscowości ………………………………. **jest moją własnością.**

………………………………………….

Data i podpis właściciela obiektu