

**WNIOSEK O DOTACJĘ CELOWĄ Z BUDŻETU GMINY MICHAŁOWICE NA
REALIZACJĘ PRAC ZWIĄZANYCH Z USUWANIEM I UTYLIZACJĄ ODPADÓW
NIEBEZPIECZNYCH ZAWIERAJĄCYCH AZBEST POCHODZĄCYCH Z
BUDYNKÓW MIESZKALNYCH I GOSPODARCZYCH**

CZĘŚĆ I - WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

1. Dane osobowe:

- a) imię:
- b) nazwisko:
- c) adres zameldowania:
.....
- d) adres zamieszkania:
.....
- e) adres realizacji zadania:
.....
- numer ewidencyjny działkiobręb
- f) telefon kontaktowy:

2. Opis wymiany - likwidacji pokrycia dachowego lub elewacji:

- a) rodzaj powierzchni (dach/elewacja):
- b) wielkość powierzchni przeznaczonej do wymiany/likwidacji:
- c) nazwa i adres wykonawcy robót:
.....
- d) rodzaj płyt eternitowych (falisty/płaski):.....
- e) ilość odpadów zawierających azbest:
- f) termin realizacji zadania od do

3. Koszty.

- a) przewidywany koszt zadania:

.....
Podpis wnioskodawcy

CZEŚĆ II

Opinia:

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

Kwalifikacja wniosku:

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

Michałowice, dnia

1.

2.

CZEŚĆ III – POTWIERDZENIE WYKONANIA PRAC

Opinia

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

Michałowice, dnia

1.

2.

CZEŚĆ IV - ZATWIERDZENIE

Akceptacja Wójta Gminy Michałowice:

Akceptacja Skarbnika Gminy Michałowice: