

WNIOSKODAWCA (właściciel nieruchomości)

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania / ulica i numer lokalu

.....
adres zamieszkania / kod pocztowy i miejscowość

.....
numer telefonu

.....
adres e-mail

WÓJT GMINY LIPINKI ŁUŻYCKIE

UL. GŁÓWNA 9

68-213 LIPINKI ŁUŻYCKIE

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE PRAC POLEGAJĄCYCH NA DEMONTAŻU, TRANSPORCIE I
UNIESZKODLIWIANIU WYROBÓW ZAWIAERAJĄCYCH AZBEST**

W zawiązku z przystąpieniem do realizacji „Programu usuwania wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Lipinki Łużyckie na lata 2011-2032”

wnoszę o udzielenie wsparcia finansowego w zakresie:

- demontażu pokrycia dachowego
- transportu odpadów azbestowych
- unieszkodliwienia (składowanie na składowiskach odpadów niebezpiecznych)

na terenie nieruchomości

.....
Miejscowość

.....
rodzaj budynku

.....
ulica i numer posesji

.....
oznaczenie działki

.....
obręb ewidencyjny

ILOŚĆ (m²).....

Jednocześnie oświadczam, że w przypadku demontażu pokrycia dachowego jestem organizacyjnie i finansowo przygotowany do wykonania nowego dachu, a prace zrealizuję we własnym zakresie.

.....
podpis wnioskodawcy