

Mysłakowice dnia

.....
(Imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres)

.....
(telefon)

Wójt Gminy
Mysłakowice

W N I O S E K

W sprawie przystąpienia do zadania pod nazwą:
„Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Mysłakowice „

W związku z przystąpieniem gminy Mysłakowice do zadania pod nazwą „Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Mysłakowice „ wnoszę/ wnosimy* o wprowadzenie mojej/naszej * nieruchomości do harmonogramu realizacji przedmiotowego zadania zobowiązując się równocześnie do udostępnienia nieruchomości firmie świadczącej usługi usuwania wyrobów zawierających azbest.

Informacje o obiekcie zawierającym wyroby azbestowe:

1. Rodzaj zabudowy
2. Numer działki ewidencyjnej
3. Numer obrębu ewidencyjnego
4. Ilość posiadanych wyrobów w m2
5. Proponowany termin usunięcia azbestu :
6. Wyroby znajdują się na (np. dach, składowane na posesji)
.....
7. Rodzaj płyt (płytki karo, płyta falista

Ponadto oświadczam/y że posiadam/my środki finansowe na wykonanie nowego pokrycia dachowego po zdjęciu wyrobów zawierających azbest i nie będę/będziemy * występował/występować* z roszczeniem względem gminy Mysłakowice w przypadku niewykonania przeze mnie nowego pokrycia dachowego.

Jednocześnie oświadczam, że nie jestem przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy z dnia 02.07.2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej a demontowany azbest znajduje się na terenie nieruchomości nie związanej z prowadzeniem działalności gospodarczej.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Informacje dodatkowe

Wniosek musi zostać podpisany przez wszystkich współwłaścicieli oraz spadkobierców przedmiotowej nieruchomości.

Dotacja obejmuje 100% kosztów kwalifikowanych, tj. demontaż, zbieranie, transport i unieszkodliwianie odpadów zawierających azbest. Kosztem ponoszonym przez właściciela nieruchomości jest koszt wykonania nowego pokrycia dachowego.

* Niepotrzebne skreślić