

Dęblin, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(nr telefonu)

**Burmistrz Miasta Dęblin**  
**ul. Rynek 12**  
**08-530 Dęblin**

## W N I O S E K

**o przyznanie dofinansowania**  
**na realizację przedsięwzięć związanych z usuwaniem odpadów niebezpiecznych**  
**zawierających azbest z terenu Miasta Dęblin**

### Informacja o Wnioskodawcy:

- Imię i Nazwisko .....

- Adres zameldowania:  
ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....  
kod pocztowy ..... miejscowość .....

dowód osobisty nr ..... wydany w dniu .....  
przez .....

### Adres realizacji przedsięwzięcia:

ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....  
nr ewidencyjny działki ..... obręb .....

kod pocztowy ..... miejscowość .....

dokument potwierdzający tytuł prawny do budynku i działki  
.....

### Opis przedsięwzięcia:

- wielkość pokrycia dachowego przeznaczonego do likwidacji [m<sup>2</sup>].....

- ilość pokrycia dachowego przeznaczonego do likwidacji [kg] .....

- rodzaj budynku: mieszkalny/gospodarczy\*

- rodzaj pokrycia dachowego:

- azbestowo-cementowe płaskie
- azbestowo-cementowe faliste

- termin wymiany pokrycia dachowego .....

### Do wniosku w załączeniu wnioskodawca przedkłada:

1. kserokopię aktualnego dokumentu potwierdzającego tytuł prawny wnioskodawcy do obiektu budowlanego, z którego będą usuwane wyroby zawierające azbest.
2. kserokopię dokumentu potwierdzającego zgłoszenie wykonywania robót budowlanych polegających na demontażu pokryć dachowych z budynków mieszkalnych i gospodarczych lub pozwolenia na rozbiórkę budynku ze Starostwa Powiatowego w Rykach.
3. kserokopię mapy ewidencyjnej działki ze wskazaniem budynku.
4. informację o wyrobach zawierających azbest i miejscu ich wykorzystania.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią regulaminu przyznawania dofinansowania na przedsięwzięcia związane z usuwaniem wyrobów zawierających azbest pochodzących z budynków mieszkalnych i gospodarczych na terenie Miasta Dęblin.

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis wnioskodawcy)