**Wójt Gminy Puławy**

**ul. Dęblińska 4**

**24-100 Puławy**

**WNIOSEK O DOFINANSOWANIE WYDATKÓW ZWIĄZANYCH Z USUNIĘCIEM ODPADÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | **Nazwisko wnioskodawcy** | | | | | **Imię /imiona/ Wnioskodawcy** | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
| 2. | **Adres zameldowania wnioskodawcy** | kod pocztowy | miejscowość | | | | | ulica | | numer domu |
|  |  | | | | |  | |  |
| 3. | **Adres korespondencyjny wnioskodawcy** | kod pocztowy | miejscowość | | | | | ulica | | numer domu |
|  |  | | | | |  | |  |
| 4. | **Telefon kontaktowy** stacjonarny/ komórkowy |  | | | | | | | | |
| 5. | **Adres nieruchomości / miejsca wytwarzania i/lub zdeponowania wyrobów zawierających azbest** | kod pocztowy | | miejscowość | | | | ulica | | numer domu /jeśli dotyczy/ |
|  | |  | | | |  | |  |
| 6. | **Numer ewidencyjny działki/działek** |  | | | | | | | | |
| 7. | **Tytuł prawny do nieruchomości**  /właściwe zaznaczyć/ | własność | | | dzierżawa | | | | inne /jakie/ | |
|  | | |  | | | |  | |
| 8. | **Rodzaj odpadów**  /właściwe zaznaczyć/ | płyty eternitowe faliste | | | płyty eternitowe płaskie | | | | inne /jakie/ | |
|  | | |  | | | |  | |
| 9. | **Miejsce występowania**  /właściwe zaznaczyć/ | na dachu budynku | | | | | | | zgromadzone na posesji | |
|  | | | | | | |  | |
| 10. | **Szacunkowa ilość odpadów /w m2/** | płyta falista | | | | |  | | | |
| płyta płaska | | | | |  | | | |
| inne | | | | |  | | | |

*Niniejszym oświadczam, iż świadomy/-a/ odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 i 2 ustawy z dnia 06 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz.U. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) powyższe dane są prawdziwe.*

*………………………………………… ……………………………………………………….*

*(miejscowość i data) (czytelny podpis Wnioskodawcy)*

Adnotacje urzędowe (wypełnia pracownik Urzędu Gminy)

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………… …………………………………………

(data) (pieczątka i podpis pracownika)