**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)