

**Wniosek o przyznanie dofinansowania na realizację przedsięwzięcia związanego z usuwaniem odpadów niebezpiecznych zawierających azbest z terenu Gminy Sabnie**

.....  
(imie i nazwisko wnioskodawcy)

Sabnie dn. ....

.....  
(ulica/ nr domu/ nr mieszkania)

.....  
(nr dowodu osobistego/ przez kogo wydany)

.....  
(nr telefonu)

**Urząd Gminy Sabnie**

**W N I O S E K**  
**o przyznanie dofinansowania**  
**na realizację przedsięwzięć związanych z usuwaniem odpadów niebezpiecznych**  
**zawierających azbest z terenu Gminy Sabnie**

1. Lokalizacja planowanych prac:

.....

2. Obręb i numer działki: .....

3. Prace związane z usuwaniem azbestu obejmują (niepotrzebne skreślić):

- budynek mieszkalny
- budynek gospodarczy
- budynek garażowy
- inne .....

4. Charakterystyka prac – usuwanie azbestu obejmuje demontaż (niepotrzebne skreślić):

- płyt dachowych – płaskich / falistych
- płyt elewacyjnych – płaskich / falistych

5. Przewidywane ilości odpadów zawierających azbest [m<sup>2</sup> i kg]:.....

6. Planowany termin realizacji prac: od dnia .....do dnia .....

7. Przewidywany koszt usuwania odpadów niebezpiecznych zawierających azbest (demontażu, transportu i utylizacji): .....zł

.....  
(podpis wnioskodawcy)