**WYPEŁNIA URZĄD GMINY**

Data wpływu wniosku ……………………….

Wniosek w rejestrze o nr ………………..........

**WNIOSEK**

**o usunięcie odpadów zawierających azbest w roku 2024**

**CZĘŚĆ I – WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA**

1. **Dane wnioskodawcy:**
2. imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………..
3. adres zamieszkania:

ulica………………………………………….. nr domu………………… nr mieszkania………….........

miejscowość ………………………………. kod pocztowy …………………………………………….

telefon kontaktowy ………………………………….

1. adres do korespondencji (jeżeli inny niż zamieszkania):

ulica………………………………………….. nr domu………………… nr mieszkania………….........

miejscowość ………………………………. kod pocztowy …………………………………………….

telefon kontaktowy ………………………………….

1. PESEL …………………………….
2. **Adres realizacji przedsięwzięcia (lokalizacja azbestu):**

ulica………………………………………….. nr domu………………… nr mieszkania………….........

miejscowość ………………………………. ……kod pocztowy ……………………………………….

nr ewidencyjny działki …………………… nr i nazwa obrębu …………………………………….., na której zlokalizowany jest azbest.

Własność/współwłasność[[1]](#footnote-1)

1. **Opis przedsięwzięcia:**
2. Transport i utylizacja azbestu:

ilość azbestu …………………………………. m2

Uwagi …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Załączniki do wniosku:**

1. Deklaracja przystąpienia do projektu.
2. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na dysponowanie gruntem (WAŻNE!!! w przypadku współwłasności oświadczenie składa każdy współwłaściciel!!!).
3. Klauzula informacyjna (WAŻNE!!! w przypadku współwłasności oświadczenie składa każdy współwłaściciel!!!).
4. Oświadczenie o nieotrzymaniu pomocy de minimis – jeśli dotyczy.
5. Oświadczenie o wysokości pomocy de minimis – jeśli dotyczy.

………………………………………

(podpis)

**CZĘŚĆ II – WYPEŁNIA KOORDYNATOR PROJEKTU**

* wniosek kompletny
* wniosek poprawny
* wniosek zakwalifikowany do dofinansowania
* opiniuję pozytywnie
* opiniuję negatywnie

Uwagi ……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………..

(data i podpis koordynatora projektu)

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)