**Wniosek o dofinansowanie realizacji prac związanych**

**z demontażem, transportem i utylizacją odpadów zawierających azbest.**

Lipno, dnia ………………..

**Wójt Gminy Lipno**

**ul. Mickiewicza 29**

**87-600 Lipno**

**Wniosek**

**o przyznanie dofinansowania na realizacje zadań związanych z usuwaniem wyrobów zawierających azbest z nieruchomości położonych na terenie Gminy Lipno**

**1. Dane wnioskodawcy**:

a) Imię i nazwisko …...……………................................………………………………………

b) Adres zamieszkania ………….................................………………………………………...

c) Telefon kontaktowy ……………………………..................................……………………..

**2. Lokalizacja planowanych prac związanych z usunięciem wyrobów zawierających**

**azbest:**

a) adres nieruchomości: ………....…………………….......................…………………………

b) numer działki ewidencyjnej: ..………….......……obręb ………...............…………………..

c) właściciel nieruchomości (osoba posiadająca tytuł prawny):

......................................................................................................................................................

**3. Rodzaj usuwanych wyrobów:**

**□** płyty azbestowo-cementowe płaskie stosowane w budownictwie

**□** płyty faliste azbestowo-cementowe stosowane w budownictwie

**□** inne (podać jakie) ...................................................................................................................

**4. Szacowana ilość usuwanych wyrobów (**w m2):

……................................…………….

**…………………………….**

podpis