

.....
(miejsowość i data)

WÓJT GMINY KWIDZYN

ul. Grudziądzka 30
82-500 Kwidzyn
tel. 55 261 41 65
fax 55 279 23 06

WNIOSEK

O udzielenie dotacji celowej na realizację inwestycji usunięcia i unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest pochodzących z:

.....
.....
(określić rodzaj odpadów zawierających azbest i miejsce ich pochodzenia)

Wnioskodawca

(nazwa wspólnoty mieszkaniowej lub imię i nazwisko osoby składającej wniosek, adres, nr telefonu).

.....
.....
.....
Podmiot odpowiedzialny za realizację zadania (przedsiębiorca uprawniony do prac z azbestem)

(imię i nazwisko, nazwa, adres, nr telefonu)

INFORMACJA O ZADANIU

1. Charakterystyka zadania
(wyczerpujący opis planowanego przedsięwzięcia)

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

2. Przewidywany efekt ekologiczny
(podać szacunkowe wielkości, rodzaj wyrobów zawierających azbest, pochodzenie, ilość)

.....

1. Harmonogram rzeczowo-finansowy.

L.p.	Zakres prac	Termin wykonania	Ilość odpadów* [m ²]	Ilość odpadów* [Mg]	Planowany koszt całkowity zadania brutto**	Planowane wykonanie prac	
						Wnioskowane dofinansowanie zadania [50%]	Środki własne Wnioskodawcy [50%]
1.							
2.							
3.							
OGÓŁEM							

* dla 1 m² płyt azbestowo – cementowych należy przyjąć wagę 13,5 kg, co stanowi 0,0135 Mg;

** za usunięcie, transport i unieszkodliwienie 1 m² płyt azbestowo – cementowych należy przyjąć koszt 22,28 zł.

2. Planowana data rozpoczęcia / zakończenia zadania/.....

3. Posiadana dokumentacja:

.....

Wniosek uzupełniam o:

1. Dokument potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości.
2. Kserokopie uprawnień przedsiębiorcy do prac z azbestem.
3. Zdjęcia pokrycia dachowego budynku, na którym inwestycja będzie realizowana.

.....
 (podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej przez Wnioskodawcę)