

## Wnioskodawca:

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres)

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

.....  
(telefon)

**Wójt Gminy Dziemiany**  
**Ul. 8 Marca 3**  
**83-425 Dziemiany**

## WNIOSEK

o przyznanie dotacji na usunięcie odpadów zawierających azbest z terenu gminy Dziemiany

### 1. Lokalizacja przedsięwzięcia - miejsce wytworzenia odpadów zawierających azbest

.....  
(ulica i nr domu/nr nieruchomości gdzie będzie przeprowadzony demontaż pokrycia dachowego)

### 2. Obręb i numer ewidencyjny działki

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

- budynek mieszkalny
- budynek gospodarczy
- budynek garażowy
- altanę działkową
- inne .....

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

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

### 5. Przewidywane ilości odpadów zawierających azbest [m2 lub kg] .....

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

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

**Oświadczam**, że jestem osobą fizyczną, a w obiekcie objętym w/w pracami nie jest prowadzona żadna działalność gospodarcza.

**Oświadczam**, że posiadam prawo do dysponowania nieruchomością wymienioną w pkt. 2, wynikające z tytułu (wpisać tytuł prawny) .....

**Wyrażam** zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym Wniosku do celów realizacji przez Gminę Dziemiany projektu usuwania odpadów zawierających azbest z terenu gminy Dziemiany dofinansowanego ze środków Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Gdańsku (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, tj. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

**Wyrażam** zgodę na wykonanie przez przedsiębiorcę prac związanych z realizacją usługi oraz na wykonanie przez upoważnionego członka Komisji czynności kontrolnych dotyczących prawidłowości realizacji usługi.

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za podanie nieprawdy — zgodnie z art. 233 K.K. potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych powyżej.

Art. 233 § 1 Kodeksu karnego — kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w **innym** postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Załączniki:

Dokumentacja fotograficzna obrazująca stan przed rozpoczęciem prac.