WNIOSEK

w sprawie dofinansowania przedsięwzięcia w ramach programu „Szczecin – bez azbestu”

Dane wnioskodawcy:

1. Nazwa (imię i nazwisko):……..……..
2. Adres: ……..……
3. REGON*: ……..……
4. NIP*: ……

Osoba wskazana przez Wnioskodawcę do kontaktu:……..……

tel./fax.:……..……

Dane dotyczące przedsięwzięcia:

1. Położenie obiektu budowlanego: ……
2. Powierzchnia demontażu materiałów budowlanych zawierających azbest:…….....……(w m^2)
3. Szacunkowa masa odpadów zawierających azbest: ……...……(w Mg)
4. Planowany termin rozpoczęcia robot:..…….……
5. Planowany termin zakończenia robót: ……..……..
6. Podmiot wykonujący demontaż elementów budowlanych zawierających azbest*:

   ……..,

   Decyzja uprawniająca podmiot do gospodarowania odpadami zawierającymi azbest*:

   ……

7. Wnioskodawca oświadcza że wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r., nr 101, poz. 926 ze zm.) wyłącznie celem realizacji programu „Szczecin bez azbestu” oraz uzyskania dofinansowania realizacji programu.

……
(data i podpis wnioskodawcy)

Załączniki (kopie należy potwierdzić za zgodność z oryginałem):

1. Dokument potwierdzający posiadanie uprawnień do reprezentowania Wnioskodawcy*.
2. Dokument potwierdzający prawo własności do obiektu.
3. Dokument potwierdzający zgłoszenie robót budowlanych/pozwolenie na budowę.
4. Kopię zgłoszenia informacji o wyrobach zawierających azbest.
5. Umowa cywilnoprawna na demontaż materiałów budowlanych zawierających azbest*.

* - dotyczy Wnioskodawcy będącego przedsiębiorcą.