

WNIOSEK O PRYZNANIE DOTACJI NA USUWANIE WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST Z BUDYNKÓW MIESZKALNYCH I GOSPODARCZYCH Z TERENU MIASTA PUCKA

CZĘŚĆ I - WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA DRUKOWANYMI LITERAMI.

1. Dane osobowe:

- a) imię
- b) nazwisko
- c) adres zamieszkania:
ulica nr domu nr mieszkania
miejscowość kod pocztowy
- d) adres realizacji zadania:
ulica nr domu nr mieszkania
miejscowość kod pocztowy
numer ewid. działki obręb
- e) telefon kontaktowy

2. Opis wymiany - likwidacji pokrycia dachowego lub elewacji:

- a) rodzaj powierzchni (dach/ elewacja)
- b) wielkość powierzchni przeznaczonej do wymiany/ likwidacji (m²)
- c) nazwa i adres wykonawcy
- d) rodzaj płyt eternitowych (falisty/płaski)
- e) ilość odpadów zawierających azbest (tony)
- f) termin realizacji zadania od dnia do dnia
- *g) imię nazwisko oraz uprawnienia kierownika budowy
- *h) imię nazwisko inspektora nadzoru

3. Koszty:

- a) przewidywany koszt zadania
- b) wnioskowana kwota dofinansowania

.....
Podpis wnioskodawcy

*) Niepotrzebne skreślić

CZEŚĆ II – WYPEŁNIA KOMISJA.

Opinia komisji:

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

Kwalifikacja wniosku:

.....
.....

Puck, dnia

Podpisy członków Komisji

1.

2.

3.

CZEŚĆ III – ZATWIERDZENIE

Akceptacja Burmistrza Miasta Puck

Akceptacja Skarbnika Miasta Puck

CZEŚĆ IV – POTWIERDZENIE WYKONANIA PRAC (Wypełnia Komisja)

Opinia Komisji:

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

Puck, dnia

Podpisy członków Komisji

1.

2.

3.