……………………, data ………………

**Wójt Gminy Szczytno**

**ul. Łomżyńska 3**

**12 – 100 Szczytno**

**Wniosek**

**o udzielenie pomocy na realizacje zadań związanych**

**z usuwaniem folii rolniczych i innych odpadów pochodzących z działalności rolniczej**

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy:.....................................................................................
2. Adres zamieszkania wnioskodawcy:…………………………….……………………..

………………………………………………………………………………………….

1. Telefon kontaktowy:……………………..…………………………………………….
2. Posiadam odpady z rodzaju:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rodzaj odpadu** | | | |
| **L.p.** | **Właściwe zaznaczyć stawiając znak X przy danym odpadzie** | | **Ilość ( kilogramy )** |
| **1** | Folia rolnicza |  |  |
| **2** | Siatka i sznurki do owijania balotów |  |  |
| **3** | Opakowania po nawozach |  |  |
| **4** | Big Bag |  |  |
| **Razem:** | | |  |

które przekażę do odbioru i utylizacji.

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

*data i podpis wnioskodawcy*

