

Szczytno, dnia.....

Urząd Miasta Szczytno  
ul. H. Sienkiewicza 1  
12-100 Szczytno

**WNIOSEK  
O DOFINANSOWANIE ZADANIA ZWIĄZANEGO  
Z UNIESZKODLIWIENIEM ODPADÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST**

DANE ADRESOWE	
<b>Imię i nazwisko</b>	..... ..... .....
<b>Tytuł prawny wnioskodawcy do nieruchomości</b>	<input type="checkbox"/> właściciel <input type="checkbox"/> współwłaściciel <input type="checkbox"/> użytkownik wieczysty <input type="checkbox"/> dzierżawca <input type="checkbox"/> inny (jaki?).....
<b>Adres:</b>	..... ..... .....
<b>Telefon:</b>	
DANE NIERUCHOMOŚCI ZAWIERAJĄCEJ AZBEST	
<b>Adres nieruchomości</b>	..... ..... .....
<b>Rodzaj Obiektu</b>	<input type="checkbox"/> budynek mieszkalny <input type="checkbox"/> budynek gospodarczy <input type="checkbox"/> garaż <input type="checkbox"/> inny (jaki?)
RODZAJ I ILOŚĆ WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST	
<b>Zakres prac:</b>	<input type="checkbox"/> demontaż <input type="checkbox"/> odbiór <input type="checkbox"/> demontaż i odbiór
<b>Ilość szacunkowa:</b>	..... (m <sup>2</sup> lub kg)
<b>Rodzaj materiału zawierającego azbest:</b>	<input type="checkbox"/> Płyty azbestowo-cementowe płaskie <input type="checkbox"/> płyty azbestowo-cementowe faliste <input type="checkbox"/> rury i złącza <input type="checkbox"/> inne (jakie?).....

**UWAGA:**

**Złożenie niniejszego wniosku nie jest jednoznaczne z uzyskaniem dofinansowania na usuwanie wyrobów azbestowych. Podjęcie przez Gminę Miejską Szczytno działań w tym zakresie jest uwarunkowane pozytywnym rozpatrzeniem wniosku Gminy o udzielenie dofinansowania przez Wojewódzki Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Olsztynie.**

.....

(data, imię i nazwisko)