**Załącznik nr 1**

do Regulaminu udzielania dotacji celowej ze środków budżetu gminy

w roku 2016 do poniesionych kosztów usuwania i unieszkodliwiania wyrobów

zawierających azbest pochodzących z terenu gminy Kwidzyn.

# …................................................

(miejscowość i data)

# WÓJT GMINY KWIDZYN

# ul. Grudziądzka 30

# 82-500 Kwidzyn

tel. 55 261 41 65

fax 55 279 23 06

**W N I O S E K**

O udzielenie dotacji celowej na realizację inwestycji usunięcia i unieszkodliwienia wyrobów zawierających azbest pochodzących z:

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

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

(określić rodzaj odpadów zawierających azbest i miejsce ich pochodzenia)

**Wnioskodawca**

(nazwa wspólnoty mieszkaniowej lub imię i nazwisko osoby składającej wniosek, adres, nr telefonu).

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

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

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

Podmiot odpowiedzialny za realizację zadania (przedsiębiorca uprawniony do prac z azbestem)

(imię i nazwisko, nazwa, adres, nr telefonu)

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

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

####  INFORMACJA O ZADANIU

1. Charakterystyka zadania

(wyczerpujący opis planowanego przedsięwzięcia)

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

1. Przewidywany efekt ekologiczny

(podać szacunkowe wielkości, rodzaj wyrobów zawierających azbest, pochodzenie, ilość)

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

1. Harmonogram rzeczowo-finansowy.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Zakres prac | Termin wykonania | Ilość odpadów\* [t] | Planowany koszt całkowity zadaniabrutto\*\* | Planowane wykonanie prac |
| Wnioskowane dofinansowanie zadania [90%]\*\*\* | Środki własne Wnioskodawcy [10%] |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| **O G Ó Ł E M**  |  |  |  |  |

\* dla 1 m2 płyt azbestowo – cementowych należy przyjąć wagę 13,5 kg,

\*\* za usunięcie, transport i unieszkodliwienie 1 m2 płyt azbestowo – cementowych należy przyjąć koszt 22,28 zł,

1. Planowana data rozpoczęcia / zakończenia zadania ………............................../..........................................
2. Posiadana dokumentacja: .............................................................................................................................

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

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

**Wniosek uzupełniam o:**

* 1. Dokument potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości.
	2. Kserokopie uprawnień przedsiębiorcy do prac z azbestem.
	3. Zdjęcia pokrycia dachowego budynku, na którym inwestycja będzie realizowana.

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

(podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej

przez Wnioskodawcę)