

.....  
(miejsowość i data)

**WÓJT GMINY KWIDZYN**

ul. Grudziądzka 30  
82-500 Kwidzyn  
tel. 55 261 41 65  
fax 55 279 23 06

**WNIOSEK**

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)

2. Przewidywany efekt ekologiczny  
(podać szacunkowe wielkości, rodzaj wyrobów zawierających azbest, pochodzenie, ilość)

.....  
 .....

1. Harmonogram rzeczowo-finansowy.

L.p.	Zakres prac	Termin wykonania	Ilość odpadów* [m <sup>2</sup> ]	Ilość odpadów* [Mg]	Planowany koszt całkowity zadania brutto**	Planowane wykonanie prac	
						Wnioskowane dofinansowanie zadania [50%]	Środki własne Wnioskodawcy [50%]
1.							
2.							
3.							
<b>OGÓŁEM</b>							

\* dla 1 m<sup>2</sup> płyt azbestowo – cementowych należy przyjąć wagę 13,5 kg, co stanowi 0,0135 Mg;

\*\* za usunięcie, transport i unieszkodliwienie 1 m<sup>2</sup> płyt azbestowo – cementowych należy przyjąć koszt 22,28 zł.

2. Planowana data rozpoczęcia / zakończenia zadania ...../.....

3. 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)