

.....
imię i nazwisko/ nazwa Wnioskodawcy

.....
miejscowość, data

.....
adres zamieszkania

.....
dane kontaktowe (telefon, e-mail)

Urząd Gminy Kłaj

ANKIETA/DEKLARACJA **informacyjna służąca wstępnemu oszacowaniu** **uczestnictwa w programie planowanym do realizacji na terenie Gminy Kłaj** **związanych z usuwaniem azbestu**

Niniejszym deklaruję uczestnictwo w programie usuwania azbestu przewidzianym do realizacji w latach 2018r. - 2020r. przy dofinansowaniu do wysokości 100 % kosztów obejmujących odbiór, transport, i unieszkodliwianie odpadów zawierających azbest.

1. Imię i nazwisko (nazwa właściciela) obiektu budowlanego/ miejsca występowania azbestu

.....

2. Adres posiadacza wyrobów zawierających azbest

.....

3. Lokalizacja i charakterystyka obiektu budowlanego/ miejsca występowania azbestu (podać miejscowość, nr działki, adres i rodzaj obiektu budowlanego oraz rodzaj i usytuowanie materiałów azbestowych)

.....

.....

4. Szacowana ilość występujących wyrobów zawierających azbest [Mg]

5. Planowany termin realizacji prac2018r. /2019r. /2020r.

Jednocześnie deklaruję udział własny w postaci demontażu wyrobów zawierających azbest na wyżej wymienionym obiekcie i wykonania nowego pokrycia dachowego na swój koszt.

UWAGA:

- *Proszę o przeliczenie z m² na Mg wg przelicznika 1 m² – 18 kg. Nie wpisywać powierzchni w m².*
- *Wypełnienie i złożenie ankiety nie gwarantuje uczestnictwa w programie.*

.....
podpis (pieczęć) wnioskodawcy