**Wójt Gminy Morzeszczyn**

**83-132 Morzeszczyn, ul. Kociewska 12**

**W N I O S E K**

**o dofinansowanie usuwania i utylizacji wyrobów zawierających azbest**

**1.Wnioskodawca:**……………………….……...........................................................................

*(imię i nazwisko)*

**2. Adres do korespondencji/ telefon**………...............................................................................

*………………………………………………………………………………………………………*

*(kod pocztowy, nazwa miejscowości, ulica, nr domu, nr lokalu)*

**3. Tytuł prawny do nieruchomości wraz z numerem KW umożliwiającym weryfikację on-line lub wydruk z elektronicznej księgi wieczyste**……………………………………………

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

(własność, współwłasność)

**4. Miejsce wytworzenia odpadów zawierających azbest**……………………………………..

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

(miejscowość, ulica, nr nieruchomości, nr działki)

**5. Rodzaj odpadów**………………………..……………………………………………………

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

(płyty eternitowe faliste/płaskie, inny odpad)

**6. Ilość odpadów** ………..............................................................................................................

(m2)

**7. Termin realizacji zadania**…...................................................................................................

**Oświadczam, że wszystkie dane podane w niniejszym wniosku są prawdziwe.**

……………………………………………

 (data i podpis wnioskodawcy)

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tj. Dz.U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm.)**

……………………………………………

 (data i podpis wnioskodawcy)

**Załącznik:**

1. Kserokopia aktualnego dokumentu potwierdzającego własność budynku/ działki.
2. Jeżeli tytuł prawny do nieruchomości posiada kilka osób, należy dołączyć pisemną zgodę współwłaścicieli.