

WNIOSEK

o dofinansowanie wymiany pokrycia dachowego

Imię i nazwisko.....

Dokument potwierdzający tożsamość wnioskodawcy będącego osobą fizyczna

Rodzaj dokumentu, seria i numer.....

Adres zameldowania.....

.....

Adres nieruchomości zgłaszanej we wniosku.....

.....

Telefon kontaktowy **Telefon komórkowy**

Masa odpadów zawierających azbest*.....**Mg**

Powierzchnia zadaszona pokryta wyrobami zawierającymi azbest***m²**

Przybliżony termin realizacji.....

1. Oświadczam, że jestem właścicielem nieruchomości zgłoszonej do dofinansowania.
2. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią „Programu usuwania wyrobów zawierających azbest dla Gminy Nisko na lata 2011-2032”.
3. Oświadczam, że budynki, na których znajdują się wyroby zawierające azbest nie są wykorzystywane na cele prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej w myśl ustawy z dn. 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. Nr 173, poz.1807 z późn. zm.)
4. Do wniosku dołączam akt notarialny potwierdzający własność nieruchomości zgłoszonej do dofinansowania.
5. Wyrażam zgodę wykorzystywanie i przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Urzędy Gminy i Miasta Nisko.

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

*proszę o podanie najmniej jednej opcji.