

.....
(miejscowość, data)

.....
Wnioskodawca

.....
Adres wnioskodawcy

.....
Tel. kontaktowy

.....
PESEL

**Urząd Gminy Dwikozy
ul. Spółdzielcza 15**

W N I O S E K

o dofinansowanie dla osób fizycznych poniesionych kosztów usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest na terenie gminy Dwikozy

I. Miejsce gdzie był użytkowany wyrób zawierający azbest (adres, rodzaj obiektu
budowlanego):

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

II. Rodzaj usuniętego wyrobu zawierającego azbest (płyty azbestowo-cementowe faliste,
płyty azbestowo-cementowe płaskie, inne) i sposób jego użytkowania (pokrycie dachowe,
elewacja, inne):

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

III. Powierzchnia (m²) i masa (kg) usuniętego wyrobu zawierającego azbest

.....
...

IV. Data zakończenia prac związanych z usunięciem wyrobu zawierającego azbest z obiektu
budowlanego:

.....
...