

**Imię i nazwisko**.....

**Adres zameldowania** .....

**Nr telefonu** .....

**Nrdow. Osob.** .....

**Nr PESEL** .....

**Nr NIP** .....

**Nazwa banku i nr konta, na które ma być przekazane dofinansowanie**

.....

.....

**Urząd Miasta i Gminy  
we Wrześni**

## **WNIOSEK**

Proszę o dofinansowanie w postaci częściowego zwrotu kosztów poniesionych przeze mnie za składowanie odpadów zawierających azbest

### **Oświadczam, że:**

1. zapoznałem/am się z Regulaminem dofinansowania kosztów składowania odpadów zawierających azbest na terenie gminy Września ze środków Gminnego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej,
2. nie korzystałem/am do tej pory z dofinansowania kosztów składowania wyrobów zawierających azbest
3. wyrażam zgodę na przeprowadzenie oględzin na mojej posesji przez przedstawicieli Urzędu Gminy we Wrześni w celu stwierdzenia wykonania prac
4. dołączam do wniosku wymagane dokumenty :
  - kopie zgłoszenia robot lub pozwolenie na budowę,
  - fakturę VAT lub rachunek za składowanie odpadów niebezpiecznych

.....  
/podpis wnioskodawcy/