

**Imię i Nazwisko** .....

**Adres zameldowania** .....

**Nr telefonu** .....

**Nr dowodu osobistego** .....

**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 na (\*): demontaż, transport i składowanie wyrobów zawierających azbest.**

**Oświadczam, że:**

1. zapoznałem/am się z warunkami dofinansowania kosztów demontażu, transportu i składowania wyrobów 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 demontażu, transportu lub składowania wyrobów zawierających azbest,
3. wyrażam zgodę na przeprowadzenie oględzin na mojej posesji przez przedstawicieli Urzędu Miasta i Gminy we Wrześni w celu stwierdzenia wykonania prac,
4. dołączam do wniosku wymagane dokumenty, zgodne z zarządzeniem dotyczącym dofinansowania kosztów demontażu, transportu i składowania wyrobów zawierających azbest na terenie gminy Września ze środków Gminnego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej.

(\*) - niepotrzebne skreślić

Z up. BURMISTRZA  
/-/Jan Maciejewski  
Zastępca Burmistrza