Załącznik Nr 2 do regulaminu udzielania dotacji celowej na dofinansowanie kosztów

……………………………………

*imię i nazwisko/nazwa wnioskodawcy*

……………………………………

*ulica, nr*

…………………………………… **PREZYDENT MIASTA SIERADZA**

*kod pocztowy, miejscowość*

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

*nr telefonu kontaktowego*

**WNIOSEK O WYPŁATĘ DOTACJI**

Proszę o wypłatę dotacji na sfinansowanie kosztów poniesionych w związku z realizacją zadania polegającego na usunięciu wyrobów zawierających azbest z obiektu budowlanego, położonego przy ul..................................................................., nr........................

1. Nazwa i adres firmy, która dokonała prac związanych z usuwaniem wyrobów zawierających azbest:

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

2. Termin usunięcia wyrobów zawierających azbest:

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

Zobowiązuję się do rozliczenia otrzymanej dotacji w ciągu 30 dni od dnia otrzymania dotacji.

**Do wniosku załączam:**

1. Oryginały niezapłaconych faktur/rachunków dotyczących zadania, wystawione przez wykonawcę zadania, który posiada uprawnienia do prowadzenia działalności w zakresie usuwania i transportu wyrobów zawierających azbest, wydane przez właściwy organ.

2. Kartę przekazania odpadów

………………………………………………

*Data i podpis wnioskodawcy/przedstawiciela wnioskodawcy*