

.....
imię i nazwisko

.....
.....
adres

**Burmistrz Choroszczy
ul. Dominikańska 2
16-070 Choroszcz**

**WNIOSEK O WYPŁATĘ
dotacji celowej na dofinansowanie kosztów usuwania odpadów, wyrobów zawierających
azbest z nieruchomości położonych na terenie Gminy Choroszcz**

Zgodnie z podpisaną umową nr z dnia, proszę o wypłatę dotacji
w kwocie

**I. INFORMACJE MERYTORYCZNE o rzeczywistej ilości usuniętych
odpadów, wyrobów zawierających azbest**

1) Rodzaj usuniętych odpadów

.....

2) Ilość usuniętych odpadów

..... m², Mg

3) Adres nieruchomości

.....

II. ROZLICZENIE

1. Koszty brutto wynikające z faktur:

a.

b.

c.

Razem:.....

2. 50% kosztów wynikających z faktur

3. Kwota dotacji

4. W/w kwotę proszę przelać na konto nr:

.....

III. OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że

1) od daty zawarcia umowy nie zmienił się status prawny Dotowanego;

2) wszystkie podane w niniejszym wniosku informacje są zgodne z aktualnym stanem
prawnym i faktycznym;

IV. ZAŁĄCZNIKI

- 1) potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Dotowanego kopie faktur lub rachunków za wykonane prace związane z usunięciem i transportem odpadów zawierających azbest, wystawione na Dotowanego wraz z opisem sporządzonym przez Dotowanego na odwrocie faktury lub rachunku, w opisie należy uwzględnić rodzaj i miejsce wykonanego zadania (wystawione w terminie realizacji zadania określonym w umowie o udzielenie dotacji);
- 2) potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Dotowanego kopia dokumentacji potwierdzającej przekazanie odpadów zawierających azbest w związku z realizacją zadania posiadaczowi odpadów w rozumieniu ustawy o odpadach (wystawiona w terminie realizacji zadania określonym w umowie o udzielenie dotacji);
- 3) dokumentacja fotograficzna po zakończeniu realizacji zadania;
- 4) inne:

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

.....
czytelny podpis wnioskodawcy