Załącznik nr 4 do Wniosku

**FORMULARZ REALIZACJI ZADANIA**

* 1. **DANE GRANTOBIORCY**
		+ 1. Nazwisko i imię ……………………………….......................……………………….

**II.LOKALIZACJA ZADANIA**

* + 1. Lokalizacja: Gmina Kuźnia Raciborska

Obręb ………..………………………………………………………………………

ulica…………………………………….………………………….. nr………………………...

nr działki ewidencyjnej ………………………………………………………...…….

nr księgi wieczystej…………………………………………………………………................

1. Ilość wyrobów budowlanych zawierających azbest (w m2) oraz (w kg),

………………………………….…………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3. | Ilość | przewidywanego do przywrócenia pokrycia dachowego, zastępującego usunięte |
|  | materiały z azbestem (w m2)………………………………………………………………….. |
| 4. | Ilość | przewidywanej do przywrócenia elewacji (w m2), zastępującej usunięte materiały |
|  | z azbestem (w m2) ……………………………………………………………………………….. |

1. **CAŁKOWITE KOSZTY WYKONANIA ZADANIA**

**a)** demontaż, transport, unieszkodliwianie wyrobów budowlanych zawierających azbest,

z wierzchniego pokrycia dachowego oraz/lub z elewacji **z przywróceniem stanu Obiektu sprzed** **demontażu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wartość netto [zł]** | **VAT** | **Wartość brutto [zł]** |
|  |  |  |

**b)** demontaż, transport, unieszkodliwianie wyrobów budowlanych zawierających azbest,

z wierzchniego pokrycia dachowego oraz/lub z elewacji **bez przywrócenia stanu Obiektu sprzed** **demontażu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wartość netto [zł]** | **VAT** | **Wartość brutto [zł]** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. transport znajdujących się na Nieruchomości wyrobów budowlanych zawierających azbest i ich unieszkodliwienie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wartość netto [zł]** | **VAT** | **Wartość brutto [zł]** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Data wypełnienia formularza [d/m/r] Podpis Grantobiorcy

Podpis osoby wyceniającej**1)**

1) Podpis osoby posiadającej uprawnienia w rozumieniu Ustawy z dnia 7 lipca 1994 r. Prawo budowlane,

1. specjalności konstrukcyjno-budowlanej lub architektonicznej.