

FORMULARZ REALIZACJI ZADANIA**I. DANE GRANTOBIORCY**

1. Nazwisko i imię/Firma, adres.....

II. LOKALIZACJA ZADANIA

1. Lokalizacja: ulica.....nr..... w Żorach
 nr działki ewidencyjnej.....

2. Ilość wyrobów budowlanych zawierających azbest (w m²) lub (w kg, jeżeli
 zważono odpady znajdujące się na nieruchomości.....

3. Ilość przewidywanego do odtworzenia pokrycia dachowego, zastępującego
 usunięte materiały z azbestem (w m²)

4. Ilość przewidywanej do odtworzenia elewacji (w m²), zastępującej usunięte
 materiały z azbestem (w m²)

III. CAŁKOWITE KOSZTY KWALIFIKOWANE NA WYKONANIE ZADANIA

Wartość netto [zł]	VAT	Wartość brutto [zł]

SZCZEGÓLWE ZESTAWIENIE KOSZTÓW KWALIFIKOWANYCH

Lp.	Pozycja szczegółowa	j.m.	Koszt jednostkowy		
			netto	VAT	brutto
1.	Demontaż, transport, unieszkodliwianie wyrobów budowlanych zawierających azbest z obiektu	1 m ²			

2.	Transport, unieszkodliwianie wyrobów budowlanych zawierających azbest z nieruchomości	1 m ² /jeżeli jest znana powierzchnia, z której usunięto materiały lub 1 kg/jeżeli zważono odpady znajdujące się na nieruchomości			
3.	Odtworzenie pokrycia dachowego (materiały i robocizna)	1 m ²			
4.	Odtworzenie elewacji (materiały i robocizna)	1 m ²			

Data wypełnienia formularza [d/m/r]

Podpis Grantobiorcy

Podpis wykonawcy/wykonawców