Szastarka, dnia………………………………

Wójt Gminy Szastarka

Szastarka 121

23-225 Szastarka

**WNIOSEK O PRZYSTĄPIENIE DO PROGRAMU NA USUWANIE FOLII ROLNICZYCH**

**I INNYCH ODPADÓW POCHODZĄCYCH Z DZIAŁALNOŚCI ROLNICZEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko  wnioskodawcy |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Nr telefonu |  |

Posiadam do usunięcia odpady z rodzaju:

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj odpadów rolniczych** | **Ilość w kg** |
| **Folia rolnicza czarna, tunelowa ogrodnicza** |  |
| **Folia po balotach sianokiszonek** |  |
| **Siatki do owijania balotów** |  |
| **Worki po nawozach** |  |
| **Sznurki rolnicze** |  |
| **Opakowania typu BIG-BAG** |  |

Wyżej wymienione odpady przekażę do odbioru i utylizacji w miejsce wskazane przez gminę.

………………………………………..

(podpis wnioskodawcy)

Wnioski będą realizowane pod warunkiem pozyskania przez Gminę Szastarka dofinansowania z Narodowego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Warszawie. Informujemy, że złożenie wniosku nie stanowi zobowiązania mogącego być podstawą do roszczeń. Dofinansowanie nastąpi pod warunkiem przyznania dotacji na to zadanie dla Gminy Szastarka.

