

**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 m<sup>2</sup>) lub (w kg, jeżeli  
 zważono odpady znajdujące się na nieruchomości.....
3. Ilość przewidywanego do odtworzenia pokrycia dachowego, zastępującego  
 usunięte materiały z azbestem (w m<sup>2</sup>)  
 .....
4. Ilość przewidywanej do odtworzenia elewacji (w m<sup>2</sup>), zastępującej usunięte  
 materiały z azbestem (w m<sup>2</sup>)  
 .....

**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 <sup>2</sup>			
2.	Transport, unieszkodliwianie	1 m <sup>2</sup> /jeżeli jest znana			

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

Data wypełnienia formularza [d/m/r]

Podpis Grantobiorcy

Podpis wykonawcy/wykonawców