

Nr Wniosku		Data wniosku	
------------	--	--------------	--

Wniosek o bezpłatne zrębkowanie

Imię i nazwisko Wnioskodawcy	
Adres Wnioskodawcy	
Dane kontaktowe	
Adres nieruchomości, na której będzie przeprowadzane zrębkowanie	
Zakres zrębkowania	<input type="checkbox"/> gałęzie <input type="checkbox"/> drzewo
Planowany termin wykonania zrębkowania	
Oświadczenia Wnioskodawcy	<input type="checkbox"/> Oświadczam, że nie posiadam zaległości względem Gminy z tytułu opłaty za gospodarowanie odpadami komunalnymi. <input type="checkbox"/> Oświadczam, że materiał przeznaczony do zrębkowania pochodzi z legalnych źródeł. <input type="checkbox"/> Oświadczam, że w tym roku skorzystałem z bezpłatnego zrębkowania finansowanego ze środków Gminy Izabelin w wymiarze h ¹ . <input type="checkbox"/> Oświadczam, że urobek będący wynikiem zrębkowania zostanie przeze mnie zagospodarowany.

Data i miejsce

Czytelny podpis Wnioskodawcy

Potwierdzenie pracownika Urzędu Gminy

¹ Zgodnie z regulaminem mieszkańców jest upoważniony do przeprowadzenia bezpłatnego zrębkowania w wymiarze 2h rocznie. Każda rozpoczęta godzina zaokrąglana jest do pełnej godziny.

Potwierdzenie odbycia usługi

Liczba godzin wykorzystanych w ramach zrębkowania: _____

Podpis pracownika GPWiK

Podpis mieszkańca