…………….., dnia ……………………….

**Urząd Gminy ……………..**

**WNIOSEK**

**O UDZIELENIE DOTACJI NA ZADANIA POLEGAJĄCE NA LIKWIDACJI WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST Z TERENU GMINY ………….**

1. Dane wnioskodawcy /ów i adres realizacji zadania:
2. imię i nazwisko lub nazwa Wnioskodawcy/ów ……………………………………….........................

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

adres zamieszkania bądź siedziba Wnioskodawcy/ów:

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

1. telefon kontaktowy: ………………………………………………………………………………………………………
2. seria i nr dowodu osobistego: …………………………………………………………...............................
3. wydany przez: ……………………………………………………………………………………………………………….
4. PESEL: ……………………………………………………………………………………………………………………………
5. dokładny adres nieruchomości objętej usuwaniem azbestu (ulica, nr posesji, obręb ewidencyjny, nr działki ewidencyjnej): ……………………………………………….............................
6. Forma własności nieruchomości (własność, współwłasność, użytkownik wieczysty):

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

1. Rodzaj obiektu budowlanego objętego wnioskiem (budynek mieszkalny, budynek gospodarczy, budynek garażowy, inny – jaki?) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
2. Nazwa, rodzaj wyrobu: (podkreślić właściwe)

* płyty azbestowo – cementowe płaskie stosowane w budownictwie
* płyty azbestowo – cementowe faliste stosowane w budownictwie
* płyty typu karo (okładziny ścienne)

1. Łączna powierzchnia płyt (m2) …………………………………………………………………………………………….
2. Zakres prac, które będą wykonane w ramach dotacji (podkreślić właściwe):

* demontaż, zbieranie, transport, unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest
* zbieranie, transport i unieszkodliwianie wyrobów azbestowych

1. Planowany termin realizacji zadania: ………………………………………………………………………………….

**Załączniki do wniosku:**

1. Informacja o występowaniu na terenie nieruchomości wyrobów zawierających azbest.
2. \*Kserokopia prawomocnej decyzji o pozwoleniu na budowę lub rozbiórkę budynku lub kserokopia zgłoszenia zamiaru wykonania prac budowlanych polegających na usuwaniu wyrobów zawierających azbest złożonego w Starostwie Powiatowym w ……………………………
3. \*Oświadczenie Wnioskodawcy/ów, że w terminie 30 dni od dnia przyjęcia zgłoszenia właściwy organ nie wniósł sprzeciwu w drodze decyzji (nie dotyczy przypadków samego odbioru wyrobów zawierających azbest składowanych na terenie nieruchomości).
4. Szkic terenu z zaznaczeniem budynku będącego przedmiotem wniosku.
5. Ocena stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest.
6. Kolorowe zdjęcia obiektów, z których planowany jest demontaż azbestu lub miejsca składowania azbestu (w przypadku zbierania). Zdjęcia muszą pozwolić na identyfikację obiektu lub miejsca składowania azbestu.

\*dokumenty dostarczę najpóźniej do dnia………………………………………………………………………………..

**Wyrażam zgodę:**

1. na przeprowadzenie oględzin na mojej nieruchomości przez pracowników Urzędu Gminy lub firmę zewnętrzną działającą na zlecenie Urzędu Gminy na mocy upoważnienia w celu stwierdzenia czy przedsięwzięcie związane z likwidacją wyrobów zawierających azbest jest realizowane lub zostało zrealizowane prawidłowo,
2. na wykorzystanie i przetwarzanie ww. danych osobowych dla potrzeb niniejszego Projektu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. 2016 poz. 922).

………………………….. ………………………………………..

Data (czytelny podpis Wnioskodawcy/ów)