Stara Kamienica, dnia ………………………...

**Imię i nazwisko: ………………………………….**

**Adres zamieszkania: …………………………….**

**……………………………………………………..**

**Telefon ……………………………………………**

**NIP ..........................................................................**

**Wójt Gminy Stara Kamienica**

**WNIOSEK**

**o udzielenie dofinansowania na usuwanie wyrobów zawierających azbest**

**z terenu Gminy Stara Kamienica**

**1. Wnioskodawca**:

Imię i nazwisko: ….................................................................................................................

Adres zamieszkania: .....................................................................…………………………

(kod pocztowy, nazwa miejscowości, nr domu, nr lokalu)

Telefon: ..................................................................................................................................

Właściciel/zarządca/ użytkownik ..........................................................................................

Dowód osobisty Nr …………….. Seria …………………. wydany w dniu …………...... przez

……………………………………………………………………………………………….

2**. Miejsce planowanego usunięcia wyrobów zawierających azbest:**

Adres nieruchomości …………..............................................................................................

(na której został przeprowadzony lub będzie przeprowadzony demontaż wyrobów zawierających azbest)

Nr obrębu i nr działki ewidencyjnej .......................................................................................

Tytuł prawny do nieruchomości .............................................................................................

(własność, współwłasność, użytkowanie wieczyste)

3**. Rodzaj obiektu, z którego będą usuwane wyroby zawierające azbest**

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

(np. budynek mieszkalny, budynek gospodarczy (jaki? np. garaż, stodoła, obora, wiata), bud. mieszkalno-gosp., altana, bud. użyt. publ., wyroby zdeponowane na terenie nieruchomości, itp.)

**4. Rodzaj wyrobów zawierających azbest:**

a) płyty faliste azbestowo – cementowe stosowane w budownictwie

b) płyty azbestowo – cementowe płaskie stosowane w budownictwie

c) inne jakie? ………………………………………………………….

**5. Ilość wyrobów zawierających azbest, które zostaną unieszkodliwione:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj wyrobów zawierających azbest** | **Ilość w m2** | **Ilość w kg** |
| 1 | Płyty eternitowe faliste |  |  |
| 2 | Płyty płaskie |  |  |
| 3 | Okładziny ścian |  |  |
| 4 | Elementy zabudowy balkonów, ogrodzeń itp. |  |  |
| 6 | Inne (podać jakie) |  |  |
|  | **Razem:** |  |  |

**6. Planowana ilość wyrobów zawierających azbest, które zostaną unieszkodliwione wg źródła ich pochodzenia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Źródło pochodzenia wyrobów zawierających azbest** | **Ilość w m2** | **Ilość w kg** |
| 1 | Pokrycia dachowe i inne elementy budowlane zawierające azbest planowane do demontażu i unieszkodliwienia z obiektów należących do osób fizycznych |  |  |
| 2 | Materiały budowlane zawierające azbest zgromadzone na działkach gruntowych należących do osób fizycznych |  |  |
|  | **Razem:** |  |  |

7**. Miejsce tymczasowego składowania/zalegania wyrobów zawierających azbest na terenie nieruchomości** ...…………..........………………………..………..………………

8. **Planowany termin realizacji zadania** od dnia ..……………….. do dnia ..…….…………

*(max. do 30 września bieżącego roku)*

9. **Rodzaj prac przewidzianych w ramach dofinansowania (określenie zakresu pomocy)**\*:

* wnioskuję o pomoc w pełnym zakresie – demontaż, transport i unieszkodliwianie odpadów zawierających azbest;
* wnioskuję o pomoc w zakresie transportu i unieszkodliwiania zdemontowanych odpadów zawierających azbest zgromadzonych/zalegających na mojej posesji.

1. Oświadczam, ze zapoznałam/em się z „Regulaminem udzielania dofinansowania na usuwanie azbestu z terenu Gminy Stara Kamienica”.
2. Oświadczam, że budynek, z którego zostanie zdemontowany azbest nie jest wykorzystywany do prowadzenia działalności gospodarczej.
3. Oświadczam, iż zostałem poinformowany, że:
4. Warunkiem realizacji przez Gminę Stara Kamienica zadania związanego z usuwaniem azbestu i wyrobów zawierających azbest jest uzyskanie dofinansowania z WFOŚiGW we Wrocławiu oraz Zarządu Powiatu Jeleniogórskiego na wniosek złożony przez Wójta Gminy Stara Kamienica.
5. Zadanie związane z usuwaniem wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Stara Kamienica nie obejmuje zakupu i wykonania nowego pokrycia.

……………………………………

Czytelny podpis Wnioskodawcy

Stara Kamienica , dnia……………………….

**Załączniki:**

1. Dokument potwierdzający tytuł prawny do budynku/działki:

* w przypadku budynków będących przedmiotem współwłasności – zgoda wszystkich współwłaścicieli na wykonanie prac związanych z usuwaniem odpadów niebezpiecznych zawierających azbest, upoważnienie dla wnioskodawcy do występowania w imieniu wszystkich współwłaścicieli i do podpisania umowy z Gminą Stara Kamienica;
* w przypadku posiadania innego tytułu prawnego, niż własność, do wniosku należy dołączyć zgodę właściciela nieruchomości. W przypadku budynku do którego prawo własności posiada kilka osób, należy dołączyć zgodę wszystkich współwłaścicieli na realizację zadania;
* w przypadku altan w rodzinnych ogrodach działkowych - potwierdzenie zarządu ogrodu działkowego, że wnioskodawca jest użytkownikiem działki i właścicielem położonej na niej altany.

1. Kopia decyzji o pozwoleniu na budowę /lub kopia zgłoszenia rozpoczęcia robót budowlanych nie wymagających pozwolenia na budowę do Starostwa Powiatowego z potwierdzeniem braku sprzeciwu - w przypadku demontażu azbestu;
2. Informacja o wyrobach zawierających azbest i miejscu ich wykorzystywania zgodnie z załącznikiem Nr 3 do rozporządzenia Ministra Gospodarki z dnia 13 grudnia 2010r. w sprawie wymagań w zakresie wykorzystywania wyrobów zawierających azbest oraz wykorzystywania i oczyszczania instalacji lub urządzeń, w których były lub są wykorzystywane wyroby zawierające azbest (Dz. U. z 2011r. Nr 8, poz. 31) do Zarządzenia;
3. Ocena stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest, o której mowa w rozporządzeniu Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 kwietnia 2004r. w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest (Dz. U. z 2004r. Nr 71, poz. 649), zmienionego rozporządzeniem Ministra Gospodarki z dnia 5 sierpnia 2010r. zmieniające rozporządzenie w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest (Dz. U. z 2010r. Nr 162, poz. 1089).
4. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.
5. Oświadczenie o odpowiedzialności karnej.
6. Oświadczenie o korzystaniu/ niekorzystaniu\* z pomocy publicznej de minimis.

**UWAGA! – do wniosku proszę załączyć dokumentację fotograficzną wyrobów zawierających azbest.**

\* właściwe podkreślić