

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 m <sup>2</sup>	Ilość w kg
1	Płyty eternitowe faliste		
2	Płyty płaskie		
3	Okładziny ścian		
4	Elementy zabudowy balkonów, ogrodzeń itp.		
6	Inne (podać jakie)		
	<b>Razem:</b>		

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

Lp.	Źródło pochodzenia wyrobów zawierających azbest	Ilość w m <sup>2</sup>	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		
	<b>Razem:</b>		

#### 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.

#### 10. Oświadczam, że zapoznałam/em się z „Regulaminem udzielania dofinansowania na usuwanie azbestu z terenu Gminy Stara Kamienica”.

11. Oświadczam, że budynek, z którego zostanie zdemontowany azbest nie jest wykorzystywany do prowadzenia działalności gospodarczej.
12. Oświadczam, iż zostałem poinformowany, że:
  - 1) 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.
  - 2) 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.
2. 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;
3. 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;
4. 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).
5. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.
6. Oświadczenie o odpowiedzialności karnej.
7. Oświadczenie o korzystaniu/ niekorzystaniu\* z pomocy publicznej de minimis.

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

\* właściwe podkreślić