|  |  |
| --- | --- |
| Nr rejestrowy …………………………………..(wypełnia pracownik Urzędu Gminy Kobylnica) | Data wpływu: |

 **Wniosek o dofinansowanie do usunięcia wyrobów zawierających azbest
z terenu Gminy Kobylnica**

 **Wójt Gminy Kobylnica
ul. Główna 20
76 – 251 Kobylnica**

1. **Podmiot uprawniony:**

Imię: ……………………….…..……………..…………..
Nazwisko: ……………………..…………………………

Adres: miejscowość: …….……………………………………………..………………

ulica: ……………….…………..…… nr domu: ……..….. nr mieszkania: ...................
 kod pocztowy i poczta: …………………………………………………………………

 telefon kontaktowy: ………………………………………………….…………………

1. **Adres miejsca występowania wyrobów zawierających azbest:**

miejscowość: …….……………..………………………………

ulica: ……………….…………..…… nr domu: ……..….. nr mieszkania: ...................
kod pocztowy i poczta: ………………..………………………

numer ewidencyjny działki: ………………….., obręb ………………………...………

1. **Forma władania nieruchomością, na której znajdują się wyroby zawierające azbest (zaznaczyć właściwe, potwierdzone posiadaną dokumentacją):**

**□** właściciel □ zarządzający nieruchomością
 □ współwłaściciel □ inny (podać jaki) ………………………….
 □ użytkownik wieczysty

1. **Źródło pochodzenia wyrobów zawierających azbest (zaznaczyć właściwe):**

budynek mieszkalny jednorodzinny

budynek mieszkalny wielorodzinny

budynek gospodarczy

budynek garażowy

płyty luzem na posesji

inne …………………………………………………………………………………………

1. **Zastosowanie (zaznaczyć właściwe):**

pokrycie dachu

pokrycie elewacji

inne …………………………………………………………………………………………

1. **Zakres planowanych prac (zaznaczyć właściwy):**

demontaż, transport, unieszkodliwienie wyrobów zawierających azbest

transport i unieszkodliwienie wyrobów zawierających azbest

1. **Szacowana ilość odpadów zawierających azbest:**powierzchnia: ………….…………… m2 waga: ……………..……. kg

(przyjąć, że 1 m2 powierzchni płyt azbestowo-cementowych waży 0,015 Mg (15,0 kg)

* + 1. **Termin realizacji zadania:** rok ………………………………………
		2. **Oświadczenia wnioskodawcy:**
1. Oświadczam, że zadanie przedstawione we wniosku, nie podlega finansowaniu (dofinansowaniu)
z innego tytułu ani nie dotyczy wydatków finansowanych (dofinansowanych) przez inne podmioty.
2. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie oględzin nieruchomości, z której planuje się usunięcie wyrobów zawierających azbest, w celu przeprowadzenia czynności kontrolnych wraz
z dokumentacja fotograficzną.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Zarządzenia nr Wójta Gminy Kobylnica z dnia
w sprawie ustalenia szczegółowych zasad realizacji w latach 2022 – 2027 Programu usuwania wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Kobylnica oraz określenia wzoru wniosku
o dofinansowanie do usunięcia wyrobów zawierających azbest.
4. **Wymagane załączniki do wniosku:**
	1. informacja o wyrobach zawierających azbest i miejscu ich wykorzystywania, zgodnie
	z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki z dnia 13 grudnia 2010 r. 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 – wypełniony druk Załącznika nr 1 do wniosku,
	2. ocena stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest, zgodnie
	z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 kwietnia 2004r.
	w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest – wypełniony druk Załącznika nr 2 do wniosku,
	3. informacja o zapoznaniu się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych – Załącznik nr 3 do wniosku,
	4. oświadczenie o przeznaczeniu budynku – wypełniony druk Załącznika nr 4 do wniosku.

 …………..………………….. …………………………………
 miejscowość i data Czytelny podpis podmiotu uprawnionego

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
wniosek należy wypełnić czytelnie, drukowanymi literami, kolorem niebieskim