Załącznik Nr 1

do Zarządzenia Nr Or.0050.6.2014

Wójta Gminy Dąbrówno

z dnia 10 stycznia 2014r.

Dąbrówno, dnia ………………………...

**Imię i nazwisko: ……………………….**

**Adres: …………………………………**

**Telefon ………………………………….**

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

**Wójt Gminy Dąbrówno**

**ul. Kościuszki 21**

**14-120 Dąbrówno**

**WNIOSEK**

**O UDZIELENIE POMOCY W USUWANIU WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST**

**1. Wnioskodawca**:

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

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

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

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

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

 Nr. dok. tożsamości: …………… Seria………. Wydany przez…………………………..

……………………………………………………………………………………………….

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

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

(na której będzie przeprowadzone usunięcie 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 ( garaż, wiata, stodoła, obora) bud. mieszkalno-gospodarczy bud. użyteczności publicznej, wyroby złożone na nieruchomości itp.

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

**Dla celów obliczeniowych należy przyjąć, że szacunkowa waga 1m2 pokrycia dachowego z płyty azbestowo – cementowej (płyta falista) wynosi 12 kg (0,012 Mg), przy pomiarze pokryć dachowych uwęglenia się powierzchnię zakładów płyt.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj wyrobów zawierających azbest** | **Ilość w m2** | **Ilość w mb** | **Ilość w Mg (tonach)** |
| 1 | Płyty eternitowe faliste |  |  |  |
| 2 | Płyty płaskie |  |  |  |
| 3 | Okładziny ścian |  |  |  |
| 4 | Elementy zabudowy balkonów, ogrodzeń itp. |  |  |  |
| 5 | Rury azbestowo-cementowe |  |  |  |
| 6 | Inne (podać jakie) |  |  |  |
|  | **Razem:** |  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Źródło pochodzenia wyrobów zawierających azbest** | **Ilość w m2** | **Ilość w mb** | **Ilość w Mg (tonach)**  |
| 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:** |  |  |  |

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

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

**(max. do 30 września2014r.)**

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

a) wnioskuję o pomoc **w pełnym zakresie** – demontaż, transport i unieszkodliwianie odpadów zawierających azbest

b) wnioskuję o pomoc **w zakresie transportu** i unieszkodliwiania odpadów zawierających azbest zgromadzonych/zalegających na mojej posesji.

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

9.Oświadczam, ze zapoznałam/łem się z treścią Zarządzenia Nr Or.0050.6.2014 Wójta Gminy Dąbrówno z dnia 10 stycznia 2014r. w sprawie zasad dofinansowania kosztów demontażu, transportu i unieszkodliwienia wyrobów zawierających azbest z obiektów budowlanych z terenu Gminy Dąbrówno na 2014 rok.

10. Oświadczam, że budowla z której będzie zdemontowany azbest nie jest wykorzystywana do prowadzenia działalności gospodarczej.

11.Oświadczam, że zostałem poinformowany że:

* warunkiem realizacji przez Gminę Dąbrówno zadania związanego z usuwaniem azbestu jest uzyskanie środków finansowych z WFOŚ i GW w Olsztynie, na wniosek Gminy Dąbrówno,
* usuwanie wyrobów azbestowych nie dotyczy wykonania nowego pokrycia,
* dofinansowanie przedsięwzięcia wynosi 85% jego kosztów kwalifikowanych lecz nie więcej niż 680 zł za 1Mg(tonę) unieszkodliwionych lub zabezpieczonych odpadów zawierających azbest.

 ……………………………………

 Podpis Wnioskodawcy

Dąbrówno, dnia……………………

**Załączniki:**

1. Dokument potwierdzający tytuł prawny do budynku/działki: ( aktualny wypis z rejestru gruntów i budynków)

- w przypadku budynków będących przedmiotem współwłasności – zgoda wszystkich współwłaścicieli na wykonanie prac związanych z usuwaniem azbestu, upoważnienie dla wnioskodawcy do występowania w imieniu wszystkich współwłaścicieli oraz do podpisania umowy z Gminą Dąbrówno.

- 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 nim altany.

2. Załącznik graficzny z lokalizacją obiektu budowlanego, z którego usuwany będzie azbest (kopia mapy ewidencyjnej lub sytuacyjno – wysokościowej);

3. Kopia decyzji o pozwoleniu na budowę lub zgłoszenia rozpoczęcia robót budowlanych nie wymagających pozwolenia na budowę do Starostwa Powiatowego z potwierdzeniem braku sprzeciwu w przypadku demontażu azbestu;

4. 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); **zał Nr 3 do Zarządzenia**

5.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); - **zał. Nr 4 do Zarządzenia**

6. Deklaracja w zakresie współfinansowania zadania w wysokości 15%; **Nr 2 do Zarządzenia**

7. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych; **Nr 5 do Zarządzenia**

8. Oświadczenie o odpowiedzialności karnej- załącznik **Nr 6 do Zarządzenia**

9. Oświadczenie o korzystaniu/ niekorzystaniu z pomocy de minimis

\* właściwe podkreślić