Bobrowniki, dn. ………………………….

 **Wójt Gminy Bobrowniki**

 **ul. Nieszawska 10**

 **87 – 617 Bobrowniki**

**WNIOSEK**

**na realizację przedsięwzięcia, związanego z demontażem, transportem i utylizacją wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Bobrowniki w 2022 r.**

**1. Wnioskodawca:** ……………………….……...............................................................................

*(imię i nazwisko)*

adres zamieszkania: …………...........................................................................................................

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

numer telefonu: ..................................................................................................................................

**2*.* Miejsce występowania wyrobów zawierających azbest:**

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

*(nazwa miejscowości, ulica i nr domu)*

nr ewidencyjny działki .......................................................................................................................

tytuł prawny do nieruchomości: ........................................................................................................

*(własność, współwłasność, najem, użyczenie, inny)*

**3. Rodzaj dofinansowania obejmuje następujący zakres prac (zaznaczyć właściwe pole):**

Odbiór składowanych wyrobów zawierających azbest, transport na składowisko odpadów

niebezpiecznych i unieszkodliwienie

* ilość szacunkowa odpadów (m2 i tony):............................................................................
* rodzaj odpadów.......................................................................................................................

*(płyty eternitowe płaskie / faliste, inny odpad)*

Demontaż wyrobów zawierających azbest z budynku, odbiór, transport na składowisko

odpadów niebezpiecznych i unieszkodliwienie

* rodzaj budynku z którego będzie usuwany azbest..................................................................

*(mieszkalny, gospodarczy, inny)*

* ilość szacunkowa odpadów (m2 i tony):.............................................................................
* rodzaj odpadów.......................................................................................................................

*(płyty eternitowe płaskie / faliste, inny odpad)*

* planowany termin demontażu płyt azbestowych z dachu......................................................
1. Deklarowany termin realizacji zadania ( *ostateczny termin do 30 września 2021 r.*) …………………………………………………………………………………………………......

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie realizacji zadania związanego z demontażem, transportem i unieszkodliwianiem wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Bobrowniki , zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 w celach realizacji przedmiotowego przedsięwzięcia. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.

………………………………..

 (data, podpis)

**Uwaga:**

**Złożenie niniejszego wniosku nie jest jednoznaczne z realizacją usuwania wyrobów azbestowych. Podjęcie przez Gminę Bobrowniki działań w tym zakresie jest uwarunkowane pozytywnym rozpatrzeniem wniosku Gminy o udzielenie dofinansowania przez Wojewódzki Fundusz Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Toruniu.**

**Załączniki:** (Właściwe zaznaczyć X )

* Oświadczenie o zapoznaniu się z wytycznymi przyjmowania wniosków i klasyfikacji do udziału w przedsięwzięciu mającym na celu demontaż transport i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Bobrowniki;
* Zgłoszenie w Starostwie Powiatowym w Lipnierobót nie wymagających pozwolenia na budowę, a objętych obowiązkiem zgłoszenia lub pozwolenie na budowę przy zmianie konstrukcji dachu;
* dokument potwierdzający posiadanie tytułu prawnego do nieruchomości, na której znajdują się wyroby zawierające azbest;
* w przypadku posiadania innego tytułu prawnego niż własność lub użytkowanie wieczyste, należy dołączyć zgodę właściciela nieruchomości;
* w przypadku nieruchomości będących przedmiotem współwłasności należy załączyć zgodę poszczególnych współwłaścicieli na wykonanie prac związanych z usuwaniem azbestu i wyrobów zawierających azbest;
* Inne……………………………………………………………………………………………

……………………, dnia ……………

...........................................................

 *(imię i nazwisko)*

...........................................................

*nazwa miejscowości, ulica, nr domu, nr lokalu*

*………………………………………………….*

 *kod pocztowy, poczta*

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zapoznałem się z wytycznymi przyjmowania wniosków i klasyfikacji do udziału w przedsięwzięciu mającym na celu demontaż transport i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Bobrowniki.

Deklaruję realizację zadania polegającego na zdjęciu, zabezpieczeniu, odbioru i unieszkodliwieniu azbestu zgodnie z aktualnie obowiązującymi wymaganiami prawnymi przy dofinansowaniu w formie dotacji ze środków Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Toruniu

 Oświadczam, że posiadam wszystkie wymagane zgłoszenia prac lub zgodnie z ustawą z 07.07.1994 r. Prawo budowlane uzyskałem stosowne pozwolenie ze Starostwa Powiatowego w Lipnie na realizację powyższych czynności.

 Nowe pokrycie dachowe wykonam we własnym zakresie.

 **Zastrzega się odstąpienie od realizacji zadania w przypadku nie otrzymania dotacji na usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Bobrowniki z Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Toruniu co będzie skutkowało nie rozpatrzeniem wniosku.**

**Obiekt (budynek) na którym znajduje się azbest gotowy do demontażu jest wykorzystywany w całości do prowadzenia działalności gospodarczej- TAK / NIE\***

…….…………………………………….

Podpis Wnioskodawcy/Wnioskodawców

* + w sytuacji zaznaczenia odpowiedzi TAK należy dostarczyć oświadczenie o pomocy de minimis.