**W N I O S E K**

**o dofinansowanie ze środków budżetu Gminy Stawiguda zadań z zakresu usuwania azbestu z terenu gminy Stawiguda przy udziale funduszy uzyskanych z Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Olsztynie**

**1. Dane osobowe (wypełnia osoba fizyczna):**

1) Imię i nazwisko: ...................................................................................................................... 2) PESEL: ................................................ nr dowodu osobistego: ............................................. 3) adres zamieszkania: ..................................................................................................................................................... ..................................................................................................................................................... 4) miejsce występowania wyrobu azbestowego adres: .....................................................................................................................................................nr ewidencyjny działki: ..................................... obręb: ...........................................................

 5) telefon kontaktowy: ..............................................................................................................

6) planowany termin realizacji zadania: ....................................................................................

**2. Informacje o wyrobach zawierających azbest.**

1. Rodzaj wyrobów azbestowych:
* płyty azbestowo – cementowe faliste\*,
* płyty azbestowo cementowe płaskie\*
* inny\*
1. Lokalizacja wyrobów azbestowych na terenie nieruchomości (dach/elewacja/inne): …………………………………………………………………………………………………………….……………………..
2. Rodzaj budynku, na którym znajdują się wyroby azbestowe:
	* budynek gospodarczy (np.: garaż, obora)\*
* budynek mieszkalny\*
* budynek przemysłowy\*
* budynek mieszkalno – gospodarczy\*
* inny\* …………………………………………………………………………………………………………….
1. Wielkość powierzchni przeznaczonej do wymiany/likwidacji (m2): ..............................

**3. Zakres prac objętych wnioskiem:**

1) demontaż, zbieranie, transport i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest\*

2) zbieranie, transport i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest\*

3) inne…………………………………………………………………………………………………………………………………….

**4. Oświadczam/-y, że:**

1) dofinansowanie, o udzielenie którego ubiegam/-y się dotyczy/ nie dotyczy nieruchomości na której jest prowadzona/ zarejestrowana działalność gospodarcza;

2) przyjmuję/-emy do wiadomości, że złożenie wniosku o dofinansowanie nie stanowi podstawy do kierowania roszczeń o przyznanie dofinansowania;

3) wyrażam/-y zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. 2015, poz. 2135) w zakresie realizacji niniejszego wniosku

Stawiguda, dnia…………..……………..

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

 /czytelny podpis Wnioskodawcy/

\* - zaznaczyć właściwe

**Wykaz niezbędnych dokumentów do przedłożenia przy składaniu wniosku:**

1) dokument, potwierdzający tytuł prawny do obiektu – obowiązkowo, w przypadku nieruchomości, do której tytuł prawny posiada kilka osób, należy dołączyć zgody wszystkich, pozostałych współwłaścicieli na realizację zadania;

2) oświadczenie, że do dnia podpisania umowy wnioskodawca dostarczy dokument potwierdzający zgłoszenie robót, związanych z demontażem materiałów budowlanych zawierających azbest organowi administracji architektoniczno-budowlanej (z pismem ww. organu o nie wniesieniu sprzeciwu na to zgłoszenie) lub pozwolenie na budowę, wymagane w przypadku, gdy w wyniku rozbiórki lub przebudowy elementów budowlanych zawierających azbest nastąpi zmiana elementów konstrukcyjnych obiektu lub inna zmiana wymagająca pozwolenia na budowę;

3) kserokopia dowodu osobistego;

4) mapa z zaznaczoną lokalizacją obiektu.

**Dane osobowe (wypełnia osoba fizyczna):**

1) Imię i nazwisko: ...................................................................................................................... 2) adres zamieszkania: ..................................................................................................................................................... .....................................................................................................................................................

3) telefon kontaktowy: ..............................................................................................................

**O Ś W I A D C Z E N I E**

W związku z ubieganiem się o udzielenie ze środków budżetu Gminy Stawiguda z udziałem środków WFOSiGW w Olsztynie dofinansowania zadań z zakresu usuwania wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Stawiguda zlokalizowanych na nieruchomości/-ach ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

oświadczam, że do dnia podpisania umowy dostarczę/-ymy dokument potwierdzający zgłoszenie robót, związanych z demontażem materiałów budowlanych zawierających azbest organowi administracji architektoniczno-budowlanej (z pismem ww. organu o nie wniesieniu sprzeciwu na to zgłoszenie) lub pozwolenie na budowę, wymagane w przypadku, gdy w wyniku rozbiórki lub przebudowy elementów budowlanych zawierających azbest nastąpi zmiana elementów konstrukcyjnych obiektu lub inna zmiana wymagająca pozwolenia na budowę.

Stawiguda, dnia…………………

…………………..…………………………………

 /podpis osoby/-ób uprawnionej/-ych do złożenia oświadczenia/