**W N I O S E K**

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

**1. Dane osobowe:**

Imię i nazwisko: ...................................................................................................................... adres zamieszkania: ..................................................................................................................................................... ..................................................................................................................................................... telefon kontaktowy: ...............................................................................................................…. **2. Miejsce występowania wyrobu zawierającego azbest:** adres.........................................................................................................................................

nr ewidencyjny działki: ..................................... obręb: ...........................................................

**3. 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/luz/inne): ………………………………………………………………………………………….
2. Rodzaj budynku, na którym znajdują się wyroby azbestowe:
   * budynek gospodarczy (np.: garaż, obora)\*

* budynek mieszkalny\*
* budynek przemysłowy\*
* budynek mieszkalno – gospodarczy\*
* inny\* …………………………………………………………………………………………………………….

1. Ilość azbestu planowana do usunięcia (m2): ..................................................................

**4. Zakres prac objętych wnioskiem\*:**

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

2) zbieranie, transport i unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest

**5. 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. z 2016 r. poz. 922 ze zm.) w zakresie realizacji niniejszego wniosku

Stawiguda, dnia…………..……………..

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

/czytelny podpis Wnioskodawcy/

\* - zaznaczyć właściwe

**W załączeniu przedkładam:**

1. Kserokopię dokumentu potwierdzającego tytuł prawny do nieruchomości:

- w przypadku budynków mieszkalnych będących wyłączną własnością wnioskodawcy - wypis z rejestru gruntów, akt notarialny lub odpis z księgi wieczystej;

- w przypadku budynków mieszkalnych będących przedmiotem współwłasności - zgoda wszystkich współwłaścicieli na wykonanie prac związanych z usuwaniem wyrobów zawierających azbest, wraz z wypisem z rejestru gruntów, akt notarialny lub odpis z księgi wieczystej, upoważnienie dla wnioskodawcy do występowania w imieniu wszystkich współwłaścicieli i do podpisania umowy z Gminą Stawiguda;

- 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, gdy jest spadkobiercą – załącza się kserokopię postanowienia sądu o nabyciu spadku poświadczone przez upoważnionego pracownika Urzędu.

1. Oświadczenie w zakresie współfinansowania przedsięwzięcia.

Zobowiązuję się, przed przystąpieniem do wymiany pokrycia dachowego, złożyć w Urzędzie Gminy(jeśli dotyczy):

- kopii potwierdzenia zgłoszenia w Starostwie Powiatowym w Olsztynie zamiaru usunięcia wyrobów zawierających azbest z budynku, dokonanym na 30 dni przed planowanym rozpoczęciem robót lub kopii pozwolenia na rozbiórkę, z potwierdzeniem braku sprzeciwu.

1. Mapę z zaznaczoną lokalizacją nieruchomości z której usunięte zostaną wyroby zawierające azbest.

**Dane osobowe:**

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 WFOŚiGW w Olsztynie dofinansowania zadań z zakresu usuwania wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Stawiguda zlokalizowanych na nieruchomości/-ach

…………………………………………………………………………………………………

/nr ewid. działki, obręb/

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/

**Dane osobowe:**

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

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

...…………………, dnia …………… r.

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

(adres zamieszkania/siedziba)

**Oświadczenie w zakresie współfinansowania przedsięwzięcia**

W związku z ubieganiem się przez Gminę Stawiguda o dofinansowanie w Wojewódzkim Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Olsztynie przedsięwzięcia polegającego na usuwaniu azbestu oraz wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Stawiguda, **zgłaszam chęć uczestnictwa w powyższym przedsięwzięciu i deklaruję finansowy udział własny w wysokości 10% kosztów usunięcia azbestu z mojej nieruchomości**………………………………………………………………………………..

/nr ewid. działki, obręb/

**Ponadto deklaruję, że do dnia wyznaczonego umową z Gminą Stawiguda dokonam wpłaty w wysokości 10% wartości całości przedsięwzięcia na wskazane konto Gminy Stawiguda.** Podstawą wyliczenia rzeczywistych kosztów usunięcia azbestu będzie protokół obmiaru oraz cena jednostkowa uzyskana od wyłonionego przez Gminę wykonawcę.   
W przypadku zmiany decyzji o moim uczestnictwie w Programie zobowiązuję się niezwłocznie pisemnie poinformować o tym fakcie Urząd Gminy w Stawigudzie.

…….……………….………………………………………………

(podpis/y właściciela/ współwłaścicieli / zarządcy / użytkownika / osoby upoważnionej)