**Wniosek o dofinansowanie zadania pn. „Usuwanie eternitu z pokryć dachowych na obiektach użyteczności publicznej i zabudowaniach indywidualnych w Gminie Ciechanów” ze środków pochodzących z WFOŚiGW w Warszawie**

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

a) Imię i nazwisko:………………………………………………………………………………

b) Adres zamieszkania: …………………………………………………………………………

c) Nr tel. kont.: …………………………………………………………………………………

d) Rodzaj własności (własność/współwłasność):………………………………………………

**Uwaga: W przypadku większej liczby właścicieli do wniosku należy dołączyć pisemną zgodę**

**pozostałych właścicieli na usunięcie azbestu z terenu nieruchomości**

**2. Dane właściciela (wypełnia przedsiębiorca)**

a) Nazwa firmy: ………………………………………………………………………………

b) Adres siedziby: ……………………………………………………………………………

c) NIP: ………………………………………… REGON: ………………………………….

d) Nr tel. .: ……………………………………………………………………………………

**3. Miejsce występowania wyrobów azbestowych:**

a) Adres: ……………………………………………………………………………………..

b) Nr ew. działki:…………………………….Obręb…………………………………………

**4. Nazwa, rodzaj wyrobu**........................................................................................................

(płyty azbestowo-cementowe płaskie, płyty faliste azbestowo-cementowe, rury i złącza azbestowo-cementowe, itp.)

**5. Rodzaj obiektu budowlanego na którym występują odpady zawierające azbest (np. budynek mieszkalny, szopa, wiata, garaż, budynek gospodarczy itp.)**

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

**6. Powierzchnia odpadów zawierających azbest (m2)**

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

(podać na jakiej podstawie oszacowano tą wielkość, np. dokumentacja techniczna, pomiar z natury)

- ilość azbestu przeznaczona do demontażu i transportu: ……………………………….(m2);

- ilość azbestu przeznaczona tylko do transportu: ………………………………………(m2);

UWAGA! Przy szacowaniu ilości płyt azbestowych na obiekcie budowlanym należy wziąć pod uwagę tzw. zakładki

**7. Stopień uszkodzenia:**..........................................................................................................

(brak uszkodzeń, małe uszkodzenia – brak widocznych pęknięć, a ubytki mniejsze na powierzchni mniejszej niż 3% powierzchni wyrobu, duże uszkodzenia – widoczne pęknięcia lub ubytki na powierzchni większej niż 3% powierzchni wyrobu)

**8. Rodzaj usługi:**

- ilość azbestu przeznaczona do demontażu i transportu:…………………………………(m2);

- ilość azbestu przeznaczona tylko do transportu: ………………………………………...(m2);

**9. Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, iż zostałem poinformowany, że** zadanie związane z usuwaniem wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Ciechanów obejmuje wyłącznie koszty demontażu, załadunku, odbioru, transportu i unieszkodliwiania powyższych wyrobów, nie obejmuje natomiast zakupu i wykonania nowego pokrycia dachowego;

**10. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej** za składanie fałszywych zeznań, wynikających z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego w brzmieniu: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

**11. Ja niżej podpisany oświadczam, że:**

- W ramach dofinansowania z WFOŚIGW w Warszawie dla zadania usuwania azbestu z terenu nieruchomości, której jestem właścicielem, poniosę pozostałe koszty realizacji zadania, które nie zostały objęte dotacją;

- W przypadku wystąpienia większej ilości wyrobów zawierających azbest niż zadeklarowane przeze mnie w złożonym wniosku oświadczam, iż pokryję z własnych środków kwotę wynikającą z różnicy pomiędzy rzeczywistą a zadeklarowaną ilością utylizowanego azbestu.

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

(miejscowość, data, czytelny podpis)

Załączniki:

1) kopia dokumentu potwierdzającego tytuł prawny do nieruchomości,

2) kopia zgłoszenia prac budowlanych do Starostwa Powiatowego ( demontażu azbestu z pokrycia dachu ) lub pozwolenia na budowę w przypadku rozbudowy.