Załącznik Nr 1 do **Regulaminu realizacji Programu usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Pozezdrze**

.......…………….., dnia ………………...

**Imię i nazwisko/nazwa:**

**………………………………………….………….**

**Adres: …………………………………………….**

**…………………………………………..................**

**Telefon ……………………………………………**

**Wójt Gminy Pozezdrze  
ul. 1go Maja 1a  
11-610 Pozezdrze**

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

1. Wnioskodawca:

Imię i nazwisko/nazwa:...........................................................................................................

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

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

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

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, itp.)

4. Ilość wyrobów zawierających azbest, które zostaną unieszkodliwione:

**Dla celów obliczeniowych należy przyjąć, że 1m2 powierzchni połaci lub ściany pokrytej płytami azbestowymi waży 17 kg.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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:** |  |  |  |

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

(numer działki, obręb)

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

8. Określenie zakresu pomocy\* :

a) wnioskuję o pomoc w pełnym zakresie – demontaż, transport i unieszkodliwianie

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

……………………………………

Podpis Wnioskodawcy

………………………, dnia……………………….

**Załączniki:**

1. Kserokopia dokumentu potwierdzającego prawo do dysponowania nieruchomością (akt notarialny/wypis z KW) bądź podpisane oświadczenie o prawie do dysponowania nieruchomością na cele budowlane

2. W przypadku budynków mieszkalnych będących przedmiotem współwłasności – zgoda wszystkich współwłaścicieli na wykonanie prac związanych z usuwaniem odpadów niebezpiecznych zawierających azbest, upoważnienie dla wnioskodawcy do występowania w imieniu wszystkich współwłaścicieli i do podpisania umowy z Gminą Pozezdrze.

3. W przypadku posiadana innego tytułu prawnego niż własność, do wniosku należy dołączyć zgodę właściciela lub współwłaścicieli nieruchomości na realizację zadania.

4. W przypadku altan w rodzinnych ogrodach działkowych - potwierdzenie zarządu ogrodu działkowego, że wnioskodawca jest użytkownikiem działki i właścicielem położonej na niej altany,

5. Informacja o wyrobach zawierających azbest i miejscu ich wykorzystywania

6. Ocena stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest

7. Wypis i wyrys z ewidencji gruntów budynków prowadzonego przez Starostwo Powiatowe

8. Kopia decyzji o pozwoleniu na budowę lub zgłoszenia rozpoczęcia robót budowlanych nie wymagających pozwolenia na budowę do Starostwa Powiatowego w zależności od zakresu prowadzonych prac.

9. Oświadczenie w zakresie współfinansowania zadania w wysokości 15%.

10. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.

11. Oświadczenie o odpowiedzialności karnej.

\* podkreślić właściwe