…………………………., dnia ……………..........

 (miejscowość)

**Wójt Gminy**

**Stara Kiszewa**

**WNIOSEK – AZBEST edycja 2019**

**I. NAZWA ZADANIA**

Proszę o dofinansowanie prac planowanych na rok 2019 lub 2020, związanych z usuwaniem materiałów zawierających azbest i utylizacją odpadów azbestowych, z obiektu budowlanego, zlokalizowanego na terenie Gminy Stara Kiszewa, tj. budynku/lokalu mieszkalnego/budynku gospodarczego/ inne\* (jakie).........................................................................................................

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

zlokalizowanego w (adres) ……....................................................................................................

na działce o numerze ewidencyjnym ……………………….obręb ………………………………….

stanowiącej własność/współwłasność\* osób fizycznych.

Charakterystyka prac: płyty dachowe/płyty elewacyjne/inne\*.

Planowana ilość wyrobów zawierających azbest [m² lub kg] ……..………………………………..

Planowana data: rozpoczęcia zadania:……………………………………………..…...………...

zakończenia zadania:………………………...…………………..……………..

 ………………………….

/podpis wnioskodawcy/

**II. WNIOSKODAWCA**

1. Imię: ................................................................................................................................................

2. Nazwisko: ........................................................................................................................................

3. Adres zamieszkania ........................................................................................................................

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

4. Telefon do kontaktu: ........................................................................................................................

5. Adres e-mail: ...................................................................................................................................

**III. ZGODA WSPÓŁWŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI NA REALIZACJĘ ZADANIA**

(wypełnić w przypadku współwłasności nieruchomości)

Wyrażam zgodę na wymianę pokrycia dachowego/elewacji z płyt azbestowych na budynku…….…………………………………………………………………………………………….……………….……………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………

 ………………………………………………

/podpisy współwłaścicieli nieruchomości/

**IV. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

1) Oświadczam, że jestem właścicielem/współwłaścicielem\* w/w budynku mieszkalnego jednorodzinnego/wielorodzinnego.

2) Wyrażam zgodę na przeprowadzenie oględzin w moim budynku przez przedstawicieli Urzędu Gminy Stara Kiszewa na każdym etapie realizacji wniosku.

3) Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Urzędu Gminy Stara Kiszewa.

4) Oświadczam, że wyrażam zgodę na bezpłatne wykorzystanie zdjęć przedstawiających azbest, dach budynku, budynek, na palecie w celach promocyjnych.

5) Oświadczam, że w/w prace budowlane zostaną wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego (zgłoszenie wykonywania robót lub pozwolenie na budowę).

……………………………………………………

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

Do wniosku dołączam:

1. Kopię aktualnego dokumentu potwierdzającego tytuł prawny do budynku lub lokalu mieszkalnego gdzie znajduje się azbest (akt notarialny, odpis z księgi wieczystej).

2. Dokumentację fotograficzną stanu istniejącego.

3. Ocenę stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest.

4. Informacja o wyrobach zawierających azbest.

**\*- niepotrzebne skreślić, inne budynki proszę wpisać rodzaj budynku.**