Skórcz, dnia ……………..........

**Do Burmistrza Miasta Skórcz**

**WNIOSEK – UTYLIZACJA AZBESTU edycja 2017**

1. **NAZWA ZADANIA**

Proszę o dofinansowanie prac planowanych na rok 2017, związanych z usuwaniem materiałów zawierających azbest i utylizacją odpadów azbestowych, z obiektu budowlanego, zlokalizowanego na terenie Miasta Skórcz, tj. budynku/lokalu mieszkalnego/ budynku gospodarczego/ inne (jakie)\*........................... zlokalizowanego w ………………...................................................................................

....................................................................................... ( adres posesji, itp. )

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:…………………………………..……………..

Planowane koszty zadania: ...........................................................................................

/podpis wnioskodawcy/

1. **WNIOSKODAWCA**
2. Imię: ...............................................................................................................................
3. Nazwisko: .......................................................................................................................
4. Adres zamieszkania .......................................................................................................

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

1. Telefon do kontaktu: .......................................................................................................
2. Adres e-mail: ..................................................................................................................
3. **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/

1. **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**
2. Oświadczam, że jestem właścicielem/współwłaścicielem\* w/w budynku mieszkalnego jednorodzinnego/wielorodzinnego.
3. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie oględzin w moim budynku przez przedstawicieli Urzędu Miejskiego w Skórczu na każdym etapie realizacji wniosku.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb przeprowadzenia wnioskowania i postępowania w Urzędzie Miejskim w Skórczu .
5. Oświadczam, że wyrażam zgodę na bezpłatne wykorzystanie zdjęć mojej nieruchomości w szczególności przedstawiających azbest, dach budynku, budynek w celach promocyjnych.
6. 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.

\*właściwe zakreślić