Skórcz, dnia ……………..........

**Do Burmistrza Miasta Skórcz**

**WNIOSEK edycja 2018**

Zwracam się z prośbą o uwzględnienie mojej nieruchomości, na której znajduje się materiał zawierający azbest, we wniosku o udzielenie dofinansowania na usuwanie wyrobów zawierających azbest, składanym do WFOŚiGW w Gdańsku, w ramach konkursu: Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu województwa pomorskiego” (edycja 2018).

Nieruchomość na której znajduje się wyrób zawierający azbest stanowi budynek / lokal mieszkalny / budynek gospodarczy / inne (jakie)\* ........................................................................................................................................

zlokalizowany w ………………...................................................................................

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

na działce o numerze ewidencyjnym ……………………….obręb **Miasto Skórcz**

stanowiący własność / współwłasność\* osoby fizycznej .

Budynek, z którego planuje się usunąć azbest przeznaczony jest:\*

- na cele nie związane z prowadzeniem działalności gospodarczej lub rolnej,

- na cele związane z prowadzeniem działalności gospodarczej,

- na cele związane z prowadzeniem działalności rolniczej,

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

- demontaż, zbieranie, transport i unieszkodliwienie odpadu,,

- wyłącznie transport i unieszkodliwienie odpadu,,

Planowana ilość wyrobów zawierających azbest [m2 lub kg] 1……..……......................

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

zakończenia 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. **Dane firmy ( wypełnia podmiot prowadzący działalność gospodarczą )**

1. nazwa : ......................................................................................................................

2. siedziba : ....................................................................................................................

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

NIP : ................................................. REGON : .......................................

3. Telefon do kontaktu : ..................................................................................................

4. Adres e-mail : .........................................................................

5. Osoba reprezentująca : .............................................................................................

1. **OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**
2. Oświadczam, że zapoznałem (am) się z regulaminem konkursu Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Gdańsku „Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu województwa pomorskiego (edycja 2018),
3. Oświadczam, że jestem właścicielem/współwłaścicielem\* nieruchomości , z której planuje się usunięcie wyrobów zawierających azbest.
4. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie oględzin w moim budynku przez przedstawicieli Urzędu Miejskiego w Skórczu na każdym etapie realizacji wniosku.
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb przeprowadzenia wnioskowania i postępowania w Urzędzie Miejskim w Skórczu .
6. Oświadczam, że wyrażam zgodę na bezpłatne wykorzystanie zdjęć mej nieruchomości w szczególności przedstawiających azbest, dach budynku, budynek w celach promocyjnych.
7. Oświadczam, że w/w prace budowlane zostaną wykonane zgodnie z przepisami prawa budowlanego (zgłoszenie wykonywania robót lub pozwolenie na budowę).
8. Wyrażam zgodę na wejście na teren mojej nieruchomości wykonawcy wyłonionego przez urząd w drodze przetargu lub zapytania ofertowego, w celu realizacji wyżej opisanych prac.
9. Oświadczam, że zadanie przedstawione w e wniosku, nie podlega finansowaniu (dofinansowaniu) z innego tytułu ani nie dotyczy wydatków finansowych (dofinansowanych) przez inne podmioty.

……………………………………………………

(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

Objaśnienia:

1- przyjmuje się, że 1 m2 powierzchni płyt azbestowo-cementowych waży 0,0135 Mg (13,5 kg)