**WNIOSKODAWCA:**

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

 (Imię, nazwisko)

……………………………………………………

 (Adres zamieszkania)

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

 (Telefon; adres e-mail)

 Skórcz, dnia …………….................

 **Do Burmistrza Miasta Skórcz**

**WNIOSEK**

**o dofinansowanie transportu i utylizacji wyrobów zawierających azbest**

Zwracam się z prośbą o udzielenie dofinansowania z budżetu miasta na usuwanie wyrobów zawierających azbest, w zakresie transportu i utylizacji wyrobów azbestowych znajdujących się na mojej nieruchomości.

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\*.

- wyłącznie transport i unieszkodliwienie odpadu,

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

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

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

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

 /podpis wnioskodawcy/

Do wniosku dołączam:

1. Informacja o wyrobach zawierających azbest.

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

3. Dokumentację fotograficzną stanu istniejącego.

4. Kserokopia złożonego w Wydziale Budownictwa Starostwa Powiatowego w Starogardzie Gdańskim zgłoszenia prac związanych z usuwaniem wyrobów zawierających azbest.

5. Zgoda współwłaściciela/li nieruchomości na realizację zadania ( dołączyć w przypadku współwłasności)

6. Oświadczenie wnioskodawcy.

**ZGODA WSPÓŁWŁAŚCICIELI NIERUCHOMOŚCI NA REALIZACJĘ ZADANIA**

(wypełnić w przypadku współwłasności nieruchomości)

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

 …………………………………………………………………………..

 /podpis współwłaściciela/li