

Załącznik nr 1 do Regulaminu realizacji Programu usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest dla gmin będących uczestnikami Mazurskiego Związku Międzygminnego – Gospodarka Odpadami

.....
Imię i nazwisko właściciela/właścicieli nieruchomości

.....

.....

Adres zamieszkania/ adres do korespondencji

.....

Telefon kontaktowy/ e-mail

**Zarząd
Mazurskiego Związku Międzygminnego
– Gospodarka Odpadami**

WNIOSEK

o zakwalifikowanie do Programu usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest dla gmin będących uczestnikami Mazurskiego Związku Międzygminnego – Gospodarka Odpadami

- 1. Adres realizacji zadania** (lokalizacja nieruchomości na której znajdują się azbest).
miejsowość, gmina/miasto.....
ulica....., nr domu, mieszkania.....
nr ewidencyjny działki na której znajdują się wyroby zawierające azbest.....
- 2. Opis zadania** (likwidacja wyrobów/odpadów)
 - Pokrycie dachu budynku
 - Złożony luzem i przygotowany do transportu (złożony na paletach lub specjalistycznych workach)
 - Złożony luzem i wymaga przygotowania do transportu
 - Inne, jakie

L.p.	Wpisać: rodzaj budynku ¹ lub: „luzem”	Rodzaj płyt: płaskie - P faliste - F	Powierzchnia (m ²)	Zastosowany przelicznik ² (w kg/m ²)	Masa (ilość ton)
1.					
2.					
3.					
RAZEM					

1 Wpisać: budynek mieszkalny jednorodzinny/budynek mieszkalny wielorodzinny/budynek gospodarczy/budynek garażowy/inny itp.

2 Przyjmuje się przelicznik 16 kg za 1m² dla eternitu falistego oraz 12 kg za 1m² dla eternitu płaskiego, należy rozpatrzyć indywidualnie dla posiadanego typu wyrobów azbestowych

3. Zakres wniosku

- Wnioskuje o pomoc w pełnym zakresie – **demontaż, transport i unieszkodliwienie** wyrobów zawierających azbest
- Wnioskuje o pomoc w zakresie – **transport i unieszkodliwienie** odpadów zawierających azbest zalegających na mojej posesji

4. Załączniki obowiązkowe:

- Kopia wypisu z ewidencji gruntów i budynków (wypis z ewidencji gruntów i budynków ze Starostwa Powiatowego- właściwego dla miejsca zamieszkania)
- Kopia mapy z zaznaczoną nieruchomością zawierającą azbest (mapa z zaznaczoną nieruchomością ze Starostwa Powiatowego- właściwego dla miejsca zamieszkania)
- zgoda współwłaścicieli (wyłącznie w przypadku występowania współwłasności) ³

3 W przypadku, gdy więcej niż jedna osoba ma uregulowany stosunek prawny do danej nieruchomości do wniosku należy dołączyć zgodę od współwłaścicieli do występowania w ich imieniu.

5. Oświadczenia

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z treścią Uchwały Zarządu w sprawie przyjęcia regulaminu realizacji Programu usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest dla gmin będących uczestnikami Mazurskiego Związku Międzygminnego – Gospodarka Odpadami
2. Wyrażam zgodę na przeprowadzenie kontroli prac objętych wnioskiem przez Komisję powołaną przez Zarząd Mazurskiego Związku Międzygminnego – Gospodarka Odpadami do rozpatrywania wniosków o zakwalifikowanie do udziału w Programie usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest dla gmin będących uczestnikami Mazurskiego Związku Międzygminnego – Gospodarka Odpadami.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do sprawniej realizacji wniosku (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych)
4. Posiadam tytuł prawny do nieruchomości, na której znajduje się wyroby / odpady zawierające azbest.
5. Po otrzymaniu zawiadomienia o zatwierdzeniu wniosku o dofinansowanie – przed przystąpieniem do wymiany pokrycia dachowego dokonam zgłoszenia do Starostwa Powiatowego (właściwego dla miejsca zamieszkania) zamiaru usunięcia wyrobów zawierających azbest z budynku na 30 dni przed planowanym rozpoczęciem robót lub uzyskam pozwolenie na budowę, jeżeli takie jest wymagane w przypadku rozbiórki budynku lub innych dodatkowych robót budowlanych dotyczących tego budynku.

podpis wnioskodawcy / wnioskodawców