Załącznik Nr 1

Do Regulaminu realizacji

Programu usuwania wyrobów

zawierających azbest z terenu

Gminy Frombork na lata 2015-2032 w roku 2017

Frombork, dnia …………………….. r.

**Imię i nazwisko/nazwa: …………….………….**

**Adres: …………………………………………….**

**…………………………………………..................**

**Telefon ……………………………………………**

Burmistrz Miasta i Gminy Frombork

ul. Młynarska 5a

14-530 Frombork

WNIOSEK

O ZAKWALIFIKOWANIE DO PROGRAMU USUWANIA WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST Z TERENU GMINY FROMBORK NA LATA 2015-2032 W ROKU 2017

1. Imię i nazwisko/nazwa Wnioskodawcy:

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

Adres: …………………………………………………………………………………..……………….

(ulica, nr domu, miejscowość, kod pocztowy)

Telefon: ………………………………………………………………………………………………….

2.Miejsce planowanego usunięcia wyrobów zawierających azbest:

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

(miejscowość, nr działki ewidencyjnej, obręb geodezyjny)

3. Tytuł prawny do nieruchomości …..………………………………………………………………………………………………

(własność, współwłasność, użytkowanie wieczyste)

4. Rodzaj obiektu z którego będą usuwane wyroby zawierające azbest:

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

(np. budynek mieszkalny, budynek gospodarczy, garaż, itp.)

5. Rodzaj wyrobów zawierających azbest …………………………………………………………………………………………………

(płyty eternitowe faliste, płyty eternitowe płaskie)

6. Ilość wyrobów zawierających azbest przeznaczonych do utylizacji …………………………………………………………………………………………………

(w m2 lub kg[[1]](#footnote-1))

7. Planowany termin usunięcia wyrobów zawierających azbest ……………..……………………………………………………………………………………

8. Miejsce tymczasowego składowania/zalegania zdemontowanych wyrobów zawierających azbest na terenie nieruchomości …………………………………………………………………………………………………

(miejscowość, nr działki ewidencyjnej, obręb geodezyjny)

9. Wniosek obejmuje:

Demontaż, transport i utylizację / tylko transport i utylizację wyrobów zawierających azbest.

…………………………………………………………………………………………………

(właściwe podkreślić)

………………………………………………

(podpis wnioskodawcy)

**Załączniki:**

1. Dokument potwierdzający tytuł prawny do budynku/działki

- w przypadku budynków mieszkalnych będących wyłączną własnością wnioskodawcy – kopia aktualnego odpisu z księgi wieczystej prowadzonej dla nieruchomości,

- w przypadku budynków mieszkalnych będących przedmiotem współwłasności – zgoda wszystkich współwłaścicieli na wykonanie prac związanych z usuwaniem odpadów niebezpiecznych zawierających azbest, wraz z kopią aktualnego odpisu z księgi wieczystej, upoważnienie dla wnioskodawcy do występowania w imieniu wszystkich współwłaścicieli.

- w przypadku altan w rodzinnych ogrodach działkowych - potwierdzenie zarządu ogrodu działkowego, że wnioskodawca jest użytkownikiem działki i właścicielem położonej na niej altany,

- w przypadku posiadania innego tytułu prawnego, niż własność, do wniosku należy dołączyć zgodę właściciela nieruchomości. W przypadku budynku, do którego prawo własności posiada kilka osób, należy dołączyć zgodę wszystkich współwłaścicieli na realizację zadania.

2. Informacja o wyrobach zawierających azbest i miejscu ich wykorzystywania

3.Ocena stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest

4.Kopia decyzji o pozwoleniu na budowę lub zgłoszenia rozpoczęcia robót budowlanych nie wymagających pozwolenia na budowę do Starostwa Powiatowego z potwierdzeniem braku sprzeciwu (w przypadku demontażu wyrobów zawierających azbest).

5. Oświadczenie w zakresie współfinansowania zadania w wysokości min.15%.

6. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.

7. Oświadczenie o odpowiedzialności karnej.

1. \* szacunkowa waga 1m² pokrycia dachowego (eternit – płyta falista) wynosi 11kg. [↑](#footnote-ref-1)