**Wniosek o dofinansowanie do usunięcia wyrobów zawierających azbest
w roku:
□ 2019
                                   □ 2020\* (wybrać właściwe)**

1. **Podmiot uprawniony:** …………..…………………………………………………………….

Imię: ………………………………….........................

Nazwisko: ……………………………………………

NIP: .........-..........-......-......

PESEL: ……………………...

Seria i numer dowodu osobistego: ………………………....

Organ wydający dowód osobisty: ……………………………………………………………..

Adres:

kod pocztowy: ………………… miejscowość: …….………………………………………

ulica: ……………….………………………………nr domu: …….. nr mieszkania: ..........

telefon kontaktowy:…………………………………………………....

adres e-mail: ……………………………………………………………

2. **Adres realizacji zadania:**

kod pocztowy: ………………… miejscowość: …….………………………………………...

ulica: ……………….……………………………… nr domu: …….. nr mieszkania: ..............

numer ewidencyjny działki: …………………….., obręb………………………………….....

3. **Źródło pochodzenia odpadu zawierającego azbest (zaznaczyć właściwe):**

□ budynek mieszkalny jednorodzinny

□ budynek mieszkalny wielorodzinny

□ budynek gospodarczy

□ budynek garażowy

□ płyty luzem na posesji

□ inne …………………………………………………………………………………………

(określić właściwe źródło)

4. **Zastosowanie (zaznaczyć właściwe):**

□ pokrycie dachu

□ pokrycie elewacji

□ inne …………………………………………………………………………………………

(określić właściwe zastosowanie)

5. **Zakres planowanych prac (zaznaczyć właściwy):**

□ demontaż, transport, unieszkodliwienie lub zabezpieczenie odpadów zawierających azbest

□ transport i unieszkodliwienie odpadów zawierających azbest

6. **Powierzchnia: …………………… m2**

7. **Waga: …………………. kg**

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

8. **Całkowity koszt kwalifikowany zadania brutto: ………………………… zł**

(obliczony zgodnie z § 2 „Szczegółowych zasad realizacji Programu usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Choczewo”)

9. **Wnioskowana kwota dofinansowania:…….……………………………………………zł**

**co stanowi ………………….. % kosztów kwalifikowanych**

(zgodnie z § 2 „Szczegółowych zasad realizacji Programu usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Choczewo” kwota dofinansowania może stanowić do 70 % jego kosztów kwalifikowanych, jednak ostateczny procent dofinansowania jest uzależniony od wysokości dotacji, jaką WFOŚiGW w Gdańsku przyzna Gminie Choczewo).

10. **Termin realizacji zadania: od....................................do..............................**

(zadanie musi zostać zrealizowane do 15 listopada 2019 roku w przypadku realizacji w 2019 r. lub do 30 października 2020 roku w przypadku realizacji w 2020 r.)

**Załączniki do wniosku:**

1. Informacja o wyrobach zawierających azbest i miejscu ich wykorzystywania, zgodnie
z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki z dnia 13 grudnia 2010 r. *w sprawie wymagań w zakresie wykorzystywania wyrobów zawierających azbest oraz wykorzystywania i oczyszczania instalacji
lub urządzeń, w których były lub są wykorzystywane wyroby zawierające azbest* (Dz. U. z 2011 r. Nr 8, poz. 31) – wypełniony druk *Załącznika nr 1 do wniosku*,

2. Ocena stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest, zgodnie
z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 kwietnia 2004 r.
*w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest* (Dz. U Nr 71, poz. 649 z późn. zm.) – wypełniony druk *Załącznika nr 2 do wniosku*,

3. Kserokopia aktualnego dokumentu potwierdzającego własność nieruchomości (w przypadku wspólnoty mieszkaniowej – uchwałę wspólnoty),

4. Dokumentacja fotograficzna obrazująca stan wyrobów zawierających azbest, o dofinansowanie usunięcia których występuje podmiot uprawniony,

5. Mapa terenu z zaznaczeniem obiektu będącego przedmiotem wniosku,

6. Pełnomocnictwo udzielone przez współwłaścicieli nieruchomości, z której planuje się usunięcie wyrobów zawierających azbest\*

**Oświadczenia wnioskodawcy:**

- Oświadczam, że zadanie przedstawione we wniosku, nie podlega finansowaniu (dofinansowaniu)
z innego tytułu ani nie dotyczy wydatków finansowanych (dofinansowanych) przez inne podmioty.

- Oświadczam, że nieruchomość, z której będą usunięte wyroby zawierające azbest, nie jest związana
z prowadzeniem działalności gospodarczej.

- Oświadczam, że jestem właścicielem/współwłaścicielem\* nieruchomości, z której planuje
się usunięcie wyrobów zawierających azbest.

- Wyrażam zgodę na przeprowadzenie oględzin nieruchomości, z której planuje się usunięcie wyrobów zawierających azbest, w celu przeprowadzenia czynności kontrolnych.

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na podstawie ustawy z dnia 10 maja 2018 r. *o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r., poz. 1000)* w zakresie realizacji niniejszego wniosku.

- Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Zarządzenia Wójta Gminy Choczewo w sprawie ustalenia szczegółowych zasad realizacji Programu usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Choczewo oraz powołania Komisji do spraw rozpatrywania wniosków o dofinansowanie
do usunięcia wyrobów zawierających azbest.

- Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem konkursu Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Gdańsku - „Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu województwa pomorskiego” (edycja 2019).

- Świadomy odpowiedzialności karnej za podanie w niniejszym wniosku nieprawdy lub zatajenie prawdy, zgodnie z art. 233 Kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych, zamieszczonych we wniosku.

Choczewo, dnia ………………….. …………………………….

                                                                                           Podpis Podmiotu uprawnionego

\* niepotrzebne skreślić

**Opinia Komisji do spraw rozpatrywania wniosków**

**o dofinansowanie do usunięcia wyrobów zawierających azbest:**

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Choczewo, dnia ……………………………….....

Podpisy:

przewodnicząca Komisji: ……………………………………

sekretarz Komisji: ……………………………………...........

członek Komisji: …………………………………….............