**Wniosek**

**o udzielenie pomocy w usunięciu odpadów zawierających azbest**

**(demontaż, pakowanie, załadunek, transport i unieszkodliwienie)**

**w ramach realizacji**

**„Programu Usuwania Azbestu dla Gminy Sitkówka-Nowiny na lata 2010-2032”**

**w roku ………**

1.Wnioskodawca**:**……………………………………………………………………………….…..

(imię i nazwisko)

2.Tytuł prawny do nieruchomości (zaznaczyć odpowiednie pole):

□ właściciel □ zarządca □ najemca □ użytkownik

3. Adres do korespondencji: ………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………

(kod pocztowy, nazwa miejscowości, ulica, nr domu, nr lokalu)

4. Numer telefonu: ………………………………………………………………………………......

5. Miejsce wytworzenia i zdeponowania odpadów zawierających azbest

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

(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

6. Numer ewidencyjny działki……………………………………………………………………...

7. Planowany termin wykonania prac objętych wnioskiem …………………………………………

8. Usługi objęte wnioskiem (zaznaczyć odpowiednie pola i uzupełnić):

□ demontaż  **□** pakowanie, załadunek, transport i utylizacja

9. Rodzaj budynku/ów, objętych demontażem pokrycia dachowego i elewacji:

**□** budynek mieszkalny **□** budynek gospodarczy

10. Rodzaj odpadów (zaznaczyć odpowiednie pola):

**□** płyty eternitowe faliste **□** płyty eternitowe płaskie □ inne………………………..

11. Informacje dotyczące obmiaru budynku (uzupełnić odpowiednie pola):

* + powierzchnia dachu lub elewacji budynku: …………………….. m2
  + ilość płyt na budynku: …….……………… szt.
* wymiary płyt zalegających na nieruchomości ……………. cm. x …………...… cm.

Informacje dodatkowe…………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

**□** *właściwy zakreślić*

* **Oświadczam, że dane zawarte w powyższym wniosku wypełniłem/am zgodnie z prawdą oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb związanych z udzieleniem pomocy w usunięciu azbestu, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz.926 ze zm.)**
* **Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Regulaminu udzielania pomocy w usunięciu odpadów zawierających azbest, w ramach realizacji „Programu Usuwania Azbestu dla Gminy Sitkówka-Nowiny na lata 2010-2032”,oraz zobowiązuję się do przestrzegania warunków w nim zawartych.**
* **Wyrażam zgodę, na wykonanie usługi, przez Wykonawcę wskazanego przez Gminę Sitkówka-Nowiny, o którym mowa w § 2 ust. 2 Regulaminu udzielania pomocy w usunięciu odpadów zawierających azbest w ramach realizacji „Programu Usuwania Azbestu dla Gminy Sitkówka-Nowiny na lata 2010-2032”.**
* **Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na kontrolę, przez wyznaczonych przez Gminę Sitkówka-Nowiny pracowników Urzędu Gminy Sitkówka-Nowiny, prac w ramach usług objętych wnioskiem o udzielenie pomocy w usunięciu odpadów zawierających azbest, w ramach realizacji „Programu Usuwania Azbestu dla Gminy Sitkówka-Nowiny na lata 2010-2032”.**

**Dotyczy współwłaścicieli nieruchomości.**

* **Upoważniam Pana / Panią………………………………………………………….zamieszkałego/ą**

**.……………………………………………………………………………………………………..,do**

**występowania w moim imieniu, w sprawie wykonania usług objętych wnioskiem o udzielenie pomocy w usunięciu odpadów zawierających azbest, w ramach realizacji ,,Programu Usuwania Azbestu dla Gminy Sitkówka-Nowiny na lata 2010-2032”, polegających na demontażu, pakowaniu, załadunku, transporcie i utylizacji wyrobów zawierających azbest z pokryć dachowych i elewacji budynku stanowiącego naszą współwłasność.**

………………………………

( podpis współwłaścicieli )

.…......………………………

( podpis współwłaścicieli )

………………………………

( podpis współwłaścicieli )

……………………………….

data i podpis wnioskodawcy

Adnotacje urzędowe: /wypełnia Urząd Gminy Sitkówka-Nowiny/: ………………………………………………….

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

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

**Uwagi: ZGŁOSZENIE należy złożyć w sekretariacie Urzędu Gminy Sitkówka-Nowiny, Nowiny ul. Białe Zagłębie 25 26-052 Sitkówka-Nowiny**