przystąpienia do Programu Usuwania Azbestu i Wyrobów Zawierających Azbest na 2019r.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Dane Wnioskodawcy** | | | | | | | |
| 1.1. | Imię i Nazwisko: |  | |  | | | | |
| 1.2. | Adres do korespondencji: | | |  | | | | |
| 1.3. | Telefon: | | |  | | | | |
| **2.** | **Dane dotyczące miejsca występowania azbestu i wyrobów zawierających azbest** | | | | | | | |
| 2.1. | Adres: |  |  | | | | | |
| 2.2. | Nr ewidencyjny działki | |  | | | | Obręb: |  |
| 2.3. | Tytuł prawny władania nieruchomością | | | | | | własność  współwłasność  najem  użyczenie  inny…………………………………………………………….. | |
| **3.** | **Dane dotyczące azbestu i wyrobów zawierających azbest** | | | | | | | |
| 3.1. | Rodzaj odpadów | | | | demontaż (z dachu)  odbiór (składowane na posesji) | | | płyty eternitowe płaskie  płyty eternitowe faliste  inny odpad ……………………………………. |
| 3.2. | Ilość odpadów | | | | **m2** | | | Mg (1m2 – ok. 15kg) |
|  | | |  |
| **4.** | **Oświadczenia** | | | | | | | |
| Oświadczam, że jestem świadomy (zostałem poinformowany), że:  4.1.Warunkiem realizacji przez Gminę Ciepłowody programu związanego z usuwaniem azbestu i wyrobów zawierających azbest jest uprzednie uzyskanie dofinansowania z Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej na realizację zadania objętego programem.   * 1. Warunkiem przystąpienia do realizacji projektu jest obowiązek zabezpieczenia 30% wkładu własnego przez właściciela nieruchomości.   (Koszt demontażu wyrobów azbestowych wynosi ok 700zł/1Mg)   * 1. Program związany z usuwaniem azbestu i wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Ciepłowody obejmuje tylko koszty demontażu, zbierania, transportu i utylizacji wyrobów azbestowych, nie będzie natomiast obejmować zakupu i wykonania nowego pokrycia dachowego w miejsce dotychczasowego pokrycia zawierającego azbest. Właściciel nieruchomości koszty wykonania nowego pokrycia dachowego musi pokryć we własnym zakresie.   2. Oświadczam, ze wszystkie dane zawarte w powyższym wniosku wypełniłem(am) zgodnie z prawdą   Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity. Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926, z późn. zm.) przez Urząd Gminy Ciepłowody dla potrzeb realizacji programu usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest na terenie Gminy Ciepłowody. | | | | | | | | |
| **5.** | **Pozostałe informacje** | | | | | | | |
| 5.1. Powyższa deklaracja stanowi nieodwołalne zobowiązanie wnioskodawcy, że nie wycofa się z programu związanego z usuwaniem azbestu i wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Ciepłowody po dniu jego rozpoczęcia.  5.2. Deklarację należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia 17.07.2019 r. w Sekretariacie Urzędu Gminy Ciepłowody.  5.3. W przypadku demontażu wyrobów zawierających azbest np. z dachów należy dokonać zgłoszenia robót budowlanych w Starostwie Powiatowym w Ząbkowicach Śląskich. | | | | | | | | |
| data | | | | | | podpis wnioskodawcy/wnioskodawców | | | |