Załącznik nr 1

Supraśl, dnia…………………

**Urząd Miejski w Supraślu**

**ul. J. Piłsudskiego 58, 16-030 Supraśl**

**WNIOSEK**

**o dofinansowanie wykonania prac związanych z usuwaniem wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Supraśl**

* + - 1. **Dane wnioskodawcy (właściciela budynku/ działki):**

1. Imię i nazwisko…………………………………………………………………………………………..…
2. Adres zamieszkania…………………………………………………………….…………………….……..
3. Telefon kontaktowy………………………………………………………………………………..….…….
4. Prowadzę działalność gospodarczą\*/nie prowadzę działalności gospodarczej\*.
5. Prowadzę działalność rolniczą\*/ nie prowadzę działalności rolniczej\*.
   * + 1. **Lokalizacja wyrobów zawierających azbest:**
6. Adres nieruchomości…………………………………………………………………….………………….
7. Numer ewidencyjny działki……………………………………………………….………………………..
8. Budynek mieszkalny\*/ gospodarczy\*/ złożony na posesji\*.
9. Numer KW ……………….…… lub w razie braku należy przedłożyć dokument własności, np. akt notarialny, akt własności ziemi, postanowienie sądu.
10. Budynek związany\*/ niezwiązany\* z prowadzoną działalnością rolniczą (zaznaczyć także w przypadku azbestu złożonego na posesji).
11. Budynek związany\*/ niezwiązany\* z prowadzoną działalnością gospodarczą (zaznaczyć także w przypadku azbestu złożonego na posesji).
    * + 1. **Zakres przewidywanych prac:**

□ demontaż – odbiór - unieszkodliwianie wyrobów zawierających azbest – szacowana ilość……………...... m2

□ odbiór – unieszkodliwianie zdjętych wyrobów zawierających azbest – szacowana ilość ………………m2

**4. Ja, niżej podpisany, oświadczam, iż zostałem poinformowany, że:**

1. warunkiem realizacji przez gminę Supraśl zadania związanego z usuwaniem azbestu i wyrobów zawierających azbest jest uzyskanie dofinansowania z Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska w Białymstoku na wniosek złożony przez Burmistrza Supraśla;
2. zadanie związane z usuwaniem wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Supraśl obejmuje wyłącznie koszty demontażu, załadunku, odbioru, transportu i unieszkodliwiania powyższych wyrobów, nie obejmuje natomiast zakupu i wykonania nowego pokrycia dachowego;
3. jako Właściciel obiektu pokrytego wyrobami zawierającymi azbest jestem zobowiązany do zgłoszenia planowanego demontażu pokrycia dachowego w Starostwie Powiatowym w Białymstoku oraz przedstawienia kopii powyższego zgłoszenia w Urzędzie Miejskim w Supraślu w ciągu 30 dni po otrzymaniu informacji o uzyskaniu dofinansowania przez Gminę Supraśl z WFOŚ. Nieprzedstawienie kopii zgłoszenia ze Starostwa Powiatowego w Białymstoku będzie skutkowało skreśleniem z listy osób objętych dofinansowaniem.
4. W przypadku, kiedy azbest zalega na budynku, który jest ściśle związany z prowadzoną działalnością rolniczą, dofinansowanie traktowane jest jako pomoc „de minimis” w rolnictwie.
5. **Ja, niżej podpisany, oświadczam, że budynek, z którego zostanie\*/został\* zdemontowany azbest nie jest\*/nie był\* wykorzystywany do prowadzenia działalności gospodarczej.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji przedsięwzięcia pn.: „Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Supraśl” – zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r., poz. 922 z póź. zm.).

Pisemna zgoda właścicieli (współwłaścicieli) na usunięcie odpadów zawierających azbest z danej nieruchomości:

1. ………………………………………………………….
2. ………………………………………………………….
3. ………………………………………………………….
4. …………………………………………………….……

.…………...……………

(podpis wnioskodawcy )

**Załączniki:**

1. Informacja o wyrobach zawierających azbest.
2. Ocena stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest.
3. W przypadku braku Księgi Wieczystej na daną nieruchomość, należy przedłożyć dokument własności, np. akt notarialny, akt własności ziemi, postanowienie sądu lub inny dokument potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości.
4. Kolorowe zdjęcia obiektów, z których planowany jest demontaż azbestu lub miejsc składowania azbestu (w przypadku zbierania), umożliwiające identyfikację ich położenia (wersja elektroniczna lub papierowa).