

Zalewo, dnia

Burmistrz Zalewa

**WNIOSEK O UDZIELENIE POMOCY W USUWANIU WYROBÓW
ZAWIERAJĄCYCH AZBEST**

1. Wnioskodawca:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

.....

.....

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

Telefon:

Właściciel/zarządca/ użytkownik

NIP.....

2. Miejsce planowanego usunięcia wyrobów zawierających azbest:

Adres nieruchomości

.....

(na której będzie przeprowadzone usunięcie wyrobów zawierających azbest)

Nr obrębu i nr działki ewidencyjnej

.....

Tytuł prawny do nieruchomości

.....

(własność, współwłasność, użytkowanie wieczyste)

3. Rodzaj obiektu, z którego będą usuwane wyroby zawierające azbest

.....

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

4. Rodzaj usuwanych wyrobów zawierających azbest*:

- a) płyty azbestowo – cementowe płaskie stosowane w budownictwie
- b) płyty azbestowo – cementowe faliste stosowane w budownictwie
- c) inne (podać jakie).....

5. Szacunkowa ilość usuwanych wyrobów zawierających azbest:

.....(m²).....(Mg=tony)

6. Miejsce tymczasowego składowania/zalegania wyrobów zawierających azbest na terenie nieruchomości

.....

7. Planowany termin realizacji prac związanych z usunięciem wyrobów zawierających azbest:

od dniado dnia.....
(max. do 15 października 2016r.)

8. Rodzaj prac przewidzianych w ramach dofinansowania (określenie zakresu pomocy)*:

- a) wnioskuję o pomoc w pełnym zakresie – demontaż, transport i unieszkodliwianie
- b) wnioskuję o pomoc w zakresie transportu i unieszkodliwiania odpadów zawierających azbest zgromadzonych/zalegających na mojej posesji.

9. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią Regulaminu dofinansowania demontażu, transportu i unieszkodliwiania azbestu i wyrobów zawierających azbest z obiektów budowlanych z terenu gminy Zalewo na rok 2016.

.....
Podpis Wnioskodawcy

Zalewo, dnia.....

Załączniki:

1. Dokument potwierdzający tytuł prawny do nieruchomości (aktualny wypis z rejestru gruntów)
 - w przypadku budynków mieszkalnych będących przedmiotem współwłasności – zgoda wszystkich współwłaścicieli na wykonanie prac związanych z usuwaniem odpadów niebezpiecznych zawierających azbest.
 - 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. Załącznik graficzny z lokalizacją obiektu, z którego usuwany będzie azbest (np. kopia mapy ewidencyjnej lub kopia mapy zasadniczej).
3. Kopia zgłoszenia rozpoczęcia robót budowlanych do Starostwa Powiatowego w Łławie z oświadczeniem Wnioskodawcy, iż w ciągu 30 dni od dnia zgłoszenia zamiaru wykonania robót Starosta Łławski nie wniósł sprzeciwu do załączonego zgłoszenia, załącznik Nr 1 do wniosku.
4. Oświadczenie w zakresie współfinansowania zadania w wysokości 15 %, załącznik Nr 2 do wniosku.
5. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych, załącznik Nr 3 do wniosku.
6. Ocena stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest – 1 egz. dla każdego ze zgłaszanych obiektów objętych wnioskiem, załącznik Nr 4 do wniosku.
7. Oświadczenie o pomocy de minimis stanowiące załącznik Nr 5.

* właściwe podkreślić

....., dnia r.

.....

(imię i nazwisko właściciela /współwłaścicieli/nazwa podmiotu)

.....

(adres zamieszkania/siedziba)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a.....zamieszkały.....
.....oświadczam, iż w ciągu 30 dni od dnia zgłoszenia zamiaru wykonania robót
Starosta Ławski nie wniósł sprzeciwu do zgłoszenia z dnia r. dotyczącego
zamiaru wymiany pokrycia dachowego z eternitu na w miejscowości
....., działka nr, obręb nr

.....

(podpis właściciela/współwłaścicieli/osoby upoważnionej)

Załącznik Nr 2

do wniosku o udzielenie pomocy w usuwaniu wyrobów zawierających azbest

....., dnia r.

.....
(imię i nazwisko właściciela /współwłaścicieli/nazwa podmiotu)

.....
(adres zamieszkania/siedziba)

Oświadczenie w zakresie współfinansowania zadania

W związku z ubieganiem się przez Gminę Zalewo o dofinansowanie w Wojewódzkim Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Olsztynie przedsięwzięcia polegającego na usuwaniu azbestu oraz wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Zalewo, zgłaszam chęć uczestnictwa w powyższym przedsięwzięciu i deklaruję finansowy udział własny w wysokości 15 % kosztów demontażu, transportu i unieszkodliwienia azbestu lub odpadów azbestowych będących moją własnością.

Zobowiązuję się do usunięcia azbestu lub wyrobów zawierających azbest w ilościMg lub m² znajdujących się na działce nr położonej w obrębie..... przez firmę wybraną przez Gminę Zalewo w trybie zamówienia publicznego.

.....
(podpis właściciela/ współwłaścicieli/osoby upoważnionej)

Załącznik Nr 3

do wniosku o udzielenie pomocy w usuwaniu wyrobów zawierających azbest

....., dnia r.

.....

(imię i nazwisko właściciela /współwłaścicieli/nazwa podmiotu)

.....

(adres zamieszkania/siedziba)

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE
DANYCH OSOBOWYCH**

Ja, niżej podpisany/a, zamieszkały.....
..... wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych
osobowych zawartych we wniosku o udzielenie pomocy w usuwaniu wyrobów zawierających
azbest na terenie Gminy Zalewo oraz ich udostępnianie firmie, z którą Gmina Zalewo
podpisze umowę na usługę demontażu, transportu i unieszkodliwiania odpadów
niebezpiecznych zawierających azbest zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia
1997r. o ochronie danych osobowych (Jednolity tekst: Dz. U. z 2015r., poz. 2135 z późn.
zm.)

.....

podpis właściciela/ współwłaścicieli/osoby upoważnionej

Załącznik Nr 4
do wniosku o udzielenie pomocy w usuwaniu wyrobów zawierających azbest

OCENA
stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest

Nazwa miejsca/obiektu/urządzenia budowlanego/instalacji przemysłowej:

.....

Adres miejsca/obiektu/urządzenia budowlanego/instalacji przemysłowej:

.....

Rodzaj zabudowy¹⁾:

Numer działki ewidencyjnej²⁾:

Numer obrębu ewidencyjnego²⁾:

Nazwa, rodzaj wyrobu³⁾:

Ilość wyrobów⁴⁾:

Data sporządzenia poprzedniej oceny⁵⁾:

Grupa/ nr	Rodzaj i stan wyrobu	Punkty	Ocena
1	2	3	4
I	Sposób zastosowania azbestu		
1	Powierzchnia pokryta masą natryskową z azbestem (torkret)	30	
2	Tynk zawierający azbest	30	
3	Lekkie płyty izolacyjne z azbestem (ciężar obj. < 1 000 kg/m ³)	25	
4	Pozostałe wyroby z azbestem (np. pokrycia dachowe, elewacyjne)	10	
II	Struktura powierzchni wyrobu z azbestem		
5	Duże uszkodzenia powierzchni, naruszona struktura włókien	60	
6	Niewielkie uszkodzenia powierzchni (rysy, odpryski, załamania), naruszona struktura włókien	30	
7	Ścisła struktura włókien przy braku warstwy zabezpieczającej lub jej dużych ubytkach	15	
8	Warstwa zabezpieczająca bez uszkodzeń	0	
III	Możliwość uszkodzenia powierzchni wyrobu z azbestem		
9	Wyrób jest przedmiotem jakichś prac	30	
10	Wyrób bezpośrednio dostępny (do wysokości 2 m)	15	
11	Wyrób narażony na uszkodzenia mechaniczne	10	
12	Wyrób narażony na wstrząsy i drgania lub czynniki atmosferyczne	10	
13	Wyrób nie jest narażony na wpływy zewnętrzne	0	
IV	Miejsce usytuowania wyrobu w stosunku do pomieszczeń użytkowych		
14	Bezpośrednio w pomieszczeniu	30	
15	Za zawieszonym, nieszczelnym sufitem lub innym pokryciem	25	
16	W systemie wywietrzania pomieszczenia (kanały wentylacyjne)	25	
17	Na zewnątrz obiektu (np. tynk)	20	
18	Elementy obiektu (np. osłony balkonowe, filarki międzyokienne)	10	
19	Za zawieszonym szczelnym sufitem lub innym pokryciem, ponad pyłoszczelną powierzchnią lub poza szczelnym kanałem wentylacyjnym	5	

20	Bez kontaktu z pomieszczeniem (np. na dachu odizolowanym od pomieszczeń mieszkalnych)	0	
V	Wykorzystanie miejsca/obiektu/urządzenia budowlanego/instalacji przemysłowej		
21	Regularne przez dzieci, młodzież lub sportowców	40	
22	Stale lub częste (np. zamieszkanie, miejsce pracy)	30	
23	Czasowe (np. domki rekreacyjne)	15	
24	Rzadkie (np. strychy, piwnice, komórki)	5	
25	Nieużytkowane (np. opuszczone zabudowania mieszkalne lub gospodarskie, wyłączone z użytkowania obiekty, urządzenia lub instalacje)	0	
SUMA PUNKTÓW OCENY			
STOPIEŃ PILNOŚCI			

UWAGA: W każdej z pięciu grup arkusza należy wskazać co najmniej jedną pozycję. Jeśli w grupie zostanie wskazana więcej niż jedna pozycja, sumując punkty z poszczególnych grup, należy uwzględnić tylko pozycję o najwyższej punktacji w danej grupie. Sumaryczna liczba punktów pozwala określić stopień pilności:

Stopień pilności I od 120 punktów
wymagane pilnie usunięcie (wymiana na wyrób bezazbestowy) lub zabezpieczenie

Stopień pilności II od 95 do 115 punktów
wymagana ponowna ocena w terminie do 1 roku

Stopień pilności III do 90 punktów
wymagana ponowna ocena w terminie do 5 lat

.....
Oceniający
(nazwisko i imię)

.....
Właściciel/Zarządca
(podpis)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres lub pieczęć z adresem)

Objaśnienia:

- Należy podać rodzaj zabudowy: budynek mieszkalny, budynek gospodarczy, budynek przemysłowy, inny.
- Należy podać numer obrębu ewidencyjnego i numer działki ewidencyjnej faktycznego miejsca występowania azbestu.
- Przy określaniu rodzaju wyrobu zawierającego azbest należy stosować następującą klasyfikację:
 - plyty azbestowo-cementowe płaskie stosowane w budownictwie,
 - plyty faliście azbestowo-cementowe dla budownictwa,
 - rury i złącza azbestowo-cementowe,
 - izolacje natryskowe środkami zawierającymi w swoim składzie azbest,
 - wyroby cierne azbestowo-kauczukowe,
 - przędza specjalna, w tym włókna azbestowe obrobione,
 - szczeliwa azbestowe,
 - taśmy tkane i plecione, sznury i sznurki,
 - wyroby azbestowo-kauczukowe, z wyjątkiem wyrobów ciernych,
 - papier, tektura,
 - inne wyroby zawierające azbest, oddzielnie niewymienione, w tym papier i tektura, podać jakie.
- Ilość wyrobów azbestowych podana w jednostkach masy (Mg) oraz w jednostkach właściwych dla danego wyrobu (m², m³, mb).
- Należy podać datę przeprowadzenia poprzedniej oceny; jeśli jest to pierwsza ocena, należy wpisać "pierwsza ocena".

Załącznik Nr 5
do wniosku o udzielenie pomocy w usuwaniu wyrobów zawierających azbest

....., dnia r.

.....
(imię i nazwisko właściciela /współwłaścicieli/nazwa podmiotu)

.....
(adres zamieszkania/siedziba)

OŚWIADCZENIE O POMOCY
DE MINIMIS / DE MINIMIS W ROLNICTWIE

Oświadczam, że w ciągu bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch poprzedzających go lat kalendarzowych:

- 1) otrzymałem pomoc de minimis/de minimis w rolnictwie* w łącznej kwocie.....zł, co stanowi równowartość.....euro*,
- 2) nie otrzymałem pomocy de minimis/de minimis w rolnictwie.

.....
(podpis składającego oświadczenie)