

## WNIOSEK DEMONTAŻ

Wniosek o dofinansowanie zadania usuwania (demontaż, zbieranie, transport i unieszkodliwianie) azbestu i wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Świnna w ramach „Programu usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest dla Gminy Świnna”

### CZĘŚĆ I - WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

#### 1. Dane osobowe:

a) Imię i nazwisko.....  
b) Adres zamieszkania .....

c) Adres do korespondencji .....

d) Telefon kontaktowy .....

#### 2. Dane nieruchomości, na której przeprowadzone będą działania polegające na usunięciu i unieszkodliwianiu wyrobów zawierających azbest

a) Adres nieruchomości .....

b) Nr ewidencyjny działki na której położona jest nieruchomość.....

c) Obręb geodezyjny .....

d) Rodzaj budynku (mieszkalny / gospodarczy).....

e) Rodzaj powierzchni (dach / elewacja) .....

f) Wielkość powierzchni przeznaczona do wymiany ..... w m<sup>2</sup> x 15 kg =.....Mg

g) Ilość odpadów zawierających azbest (*wielkość z punktu f określona w Mg*).....

h) Rodzaj płyt eternitowych (falisty / płaski) .....

i) Stopień pilności .....

### OŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że posiadam prawo własności do nieruchomości wskazanej we wniosku.
2. Oświadczam, że nie posiadam żadnych zaległości z tytułu opłat na rzecz Gminy Świnna.
3. Oświadczam, że umożliwię dokonania kontroli nieruchomości na każdym etapie realizacji zadania, jak również po jego zakończeniu tj. w okresie do 5 lat.

Świnna, dnia

.....  
podpis Wnioskodawcy

.....  
miejsowość, data

### W załączeniu przedkładam:

1. pełnomocnictwo do reprezentowania udzielone przez wszystkich pozostałych współwłaścicieli (w przypadku współwłasności);
2. kserokopię umowy (np. dzierżawy, najmu, użytkowania bądź użyczenia) wraz z pisemnym wyrażeniem zgody przez właściciela nieruchomości na realizację zadania finansowanego ze środków Funduszu, potwierdzone za zgodność z oryginałem przez upoważnionego pracownika Urzędu (w przypadku dzierżawcy, najemcy nieruchomości lub innego posiadacza zależnego);
3. kserokopię postanowienia sądu o stwierdzeniu nabycia spadku lub kserokopię notarialnego poświadczenia dziedziczenia potwierdzonego za zgodność z oryginałem przez upoważnionego pracownika Urzędu (w przypadku spadkobiercy);
4. ocenę stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest – załącznik nr 3 do Regulaminu
5. dokumentację fotograficzną posiadanego azbestu (**zdjęcie JPG**); zdjęcie można wysłać na adres e-mail: rolnictwo@swinna.pl

CZĘŚĆ II - WYPEŁNIA KOMISJA UPOWAŻNIONA PRZEZ WÓJTA GMINY ŚWINNA

**Opinia**.....  
.....  
.....

**Koszty:**

a) przewidywany koszt zadania (PLN)

.....

**Kwalifikacja wniosku:** ZAKWALIFIKOWANY / NIEZAKWALIFIKOWANY\*

Świnna , dnia .....

Podpis

1. ....

2. ....

3. ....

CZĘŚĆ III – ZATWIERDZENIE

Akceptacja Wójta Gminy Świnna .....

Akceptacja Skarbnika Gminy Świnna.....

\* niewłaściwe skreślić