Godzianów, ………………………..

**Wniosek należy wypełnić czytelnie we wszystkich punktach!**

WNIOSEK

o odbiór zdemontowanych wyrobów zawierających azbest

1. **Dane Wnioskodawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres |  |
| Kod pocztowy i poczta |  |
| Nr telefonu oraz e-mail |  |
| Nr PESEL |  |

1. **Szczegółowy opis nieruchomości zgłaszanej do programu:**

|  |  |
| --- | --- |
| Adres nieruchomości, na której znajdują się wyroby zawierające azbest | miejscowość: ………………………………  nr domu: ……………………………………  ulica: …………………………………………… |
| Numer ewidencyjny działki, obręb ewidencyjny | ………………………………………………… |
| Pochodzenie wyrobów (zaznaczyć właściwe) | * z budynku mieszkalnego * z budynku gospodarczego * zmagazynowany * inny – jaki …………………………………………………………………… |
| Rodzaj wyrobów (zaznaczyć właściwe) | * eternit płaski * eternit falisty |
| Przeznaczenie budynku, z którego usunięto azbest | * na cele nie związane z prowadzeniem działalności gospodarczej lub rolnej * na cele związane z prowadzeniem działalności gospodarczej * na cele związane z prowadzeniem działalności rolniczej |
| Tytuł prawny wnioskodawcy do nieruchomości | * własność, * współwłasność, …………………………………………………………………………… * użytkowanie wieczyste, * dzierżawca, * inne – jakie: …………………………………………………………………………… |

1. **Szacunkowa ilość wyrobów zawierających azbest przeznaczony do likwidacji:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pochodzenie azbestu | Ilość w m2 | Ilość w kg\* |
| z budynku mieszkalnego |  |  |
| z budynku gospodarczego |  |  |
| zmagazynowany |  |  |
| inny – jaki ………………………………………….….. |  |  |

\* Szacunkowa waga płyty eternitowej o powierzchni 1m2 wynosi 15 kg

1. **Dodatkowe oświadczenia:**
2. Oświadczam, iż **nie prowadzę / prowadzę działalność gospodarczą\* i jestem / nie jestem\*** przedsiębiorcą w rozumieniu ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej,
3. Oświadczam, iż **nie prowadzę / prowadzę gospodarstwo rolne\*,**
4. Wyrażam zgodę na wejście firmy zajmującej się usuwaniem i transportem odpadów zawierających azbest na teren mojej posesji.
5. Uwagi i informacje dodatkowe

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

1. Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych przez Gminę Godzianów reprezentowaną przez Wójta Gminy, ul. Klonowa 5, 96-126 Godzianów.
2. Oświadczam, że **nie wyrażam / wyrażam\*** zgodę na przetwarzanie mojego numeru telefonu/adresu e-mail podanego w niniejszym formularzu przez Gminę Godzianów ul. Klonowa 5, 96-126 Godzianów w celu usprawnienia komunikacji w sprawach związanych ze złożonym wnioskiem. Wyrażenie zgody zgodnie z powyższym zakresem jest dobrowolne. Mam prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
3. Oświadczam, że dane podane we wniosku są zgodne z prawdą i jestem świadoma(-y) odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego z dnia 6 czerwca 1997 r. (Dz. U. z 2021 r. poz. 2345).

…………………………………………..……………………..

(data i podpis wnioskodawcy)

Wniosek będzie uwzględniany przez Urząd Gminy w Godzianowie w kolejności złożenia oraz w zależności od uzyskanego dofinansowania i przeznaczonych środków na ten cel. Do czasu realizacji, wyroby zawierającego azbest wymagają składowania i zabezpieczenia w odpowiedni sposób w oczekiwaniu na ich wywóz.

**Do wniosku należy dołączyć zdjęcie wyrobów azbestowych wysłane w wersji elektronicznej, podpisane imieniem i nazwiskiem oraz adresem, na adres** [**gmina@godzianow.pl**](mailto:gmina@godzianow.pl) **lub na FB gminy, najpóźniej w dniu złożenia niniejszego wniosku.**

Załączniki do wniosku:

1. Zgoda współwłaściciela nieruchomości w sytuacji, gdy są inni współwłaściciele\*,
2. Oświadczenie o produkcji rolnej w sytuacji prowadzenia gospodarstwa rolnego\*,
3. Oświadczenie o pomocy *de minimis* w sytuacji prowadzenia działalności gospodarczej lub gospodarstwa rolnego\*,
4. Zdjęcie zdemontowanego eternitu przesłane na adres [gmina@godzianow.pl](mailto:gmina@godzianow.pl).

\*- niepotrzebne skreślić