Załącznik nr 2

do Zarządzenia 5/2023

Wójta Gminy Lewin Kłodzki

z dnia 19 stycznia 2023 r.

**Wniosek o dofinansowanie**

**w zakresie usunięcia wyrobów zawierających azbest**

1. **Wnioskodawca:**

**IMIĘ**:………………………..……………..……**NAZWISKO**: ………………………………..……………

**Adres:**

**KOD POCZTOWY**: ………………………… **MIEJSCOWOŚĆ**: …………………………………

**ULICA**: ………………….…………………. **NR DOMU**: ……..….... **NR MIESZKANIA**: ……...................

Telefon kontaktowy: ………………………….……… adres e-mail:…………………………………………..

1. **Adres realizacji zadania:**

Tytuł prawny do nieruchomości (właściwe zaznaczyć)1:

własność

współwłasność

użytkowanie wieczyste

najem

użyczenie  
dzierżawa

inne ………………………………………………………………………………………...........................................

**MIEJSCOWOŚĆ**: ………………………………………….. **ULICA**: …………………..……..………….. **NR DOMU**:…............ **NR MIESZKANIA**:……..... **NUMER EWIDENCYJNY DZIAŁKI**:………..,   
**OBRĘB** ……………………..………………**NUMER KSIĘGI WIECZYSTEJ**……………………………

1. **Źródło pochodzenia odpadu zawierającego azbest (zaznaczyć właściwe):**

budynek mieszkalny jednorodzinny

budynek mieszkalny wielorodzinny

budynek gospodarczy

budynek garażowy

płyty luzem na posesji

inne …………………………………………………………………………………………………………………

(określić właściwe źródło)

1. **Zastosowanie (zaznaczyć właściwe):**

pokrycie dachu

pokrycie elewacji

inne …………………………………………………………………………………………………………………

(określić właściwe zastosowanie)

1. **Zakres planowanych prac (zaznaczyć właściwy):**

demontaż, transport, unieszkodliwienie lub zabezpieczenie odpadów zawierających azbest   
 i oczyszczenie terenu z pyłu azbestowego

transport i unieszkodliwienie odpadów zawierających azbest i oczyszczenie terenu z pyłu   
 azbestowego

1. **Powierzchnia: ……………………………………….. m2**
2. **Waga: ………………………………………………….. kg**

*(przyjąć, że 1 m2 powierzchni płyt azbestowo-cementowych waży 0,017 Mg (17 kg)*

1. **Planowany termin realizacji zadania: od …….…………………........... do …………………………….**

………..............................................................  
 (data i podpis wnioskodawcy/ów)

**Wymagane załączniki do wniosku:**

1. Kserokopia aktualnego dokumentu potwierdzającego własność nieruchomości np. kserokopia aktualnego wypisu z rejestru gruntów, nie starszego niż 2 m-ce.

*W przypadku wspólnoty mieszkaniowej – uchwałę wspólnoty, ewentualne pełnomocnictwo udzielone przez współwłaścicieli nieruchomości, z której planuje się usunięcie wyrobów zawierających azbest lub pisemna zgoda wszystkich właścicieli;*

1. Oświadczenie wnioskodawcy, że:
   1. budynek lub obiekt wskazany we wniosku nie jest objęty dofinansowaniem   
      z innych źródeł w zakresie usuwania wyrobów zawierających azbest;
   2. wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji wniosku, zgodnie   
      z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.0.1781 t.j.).
2. Kserokopia dokumentu potwierdzającego zgłoszenie w Powiatowym Wydziale Zagospodarowania przestrzennego, Architektury i Budownictwa w Kłodzku zamiaru usunięcia wyrobów zawierających azbest z budynku (np. wymiana pokrycia dachowego).
3. Mapa ewidencyjna z zaznaczonym budynkiem lub obiektem, którego dotyczy wniosek.