

do Regulaminu przystąpienia i uczestnictwa w projekcie pt. „Pilotażowy system gospodarowania odpadami azbestowymi na terenie województwa lubelskiego wzmocniony sprawnym monitoringiem ilości oraz kontroli ich usuwania unieszkodliwiania”

Wniosek należy złożyć we właściwym (ze względu na lokalizację eternitu) Urzędzie Gminy
lub przesłać pocztą na adres Urzędu Gminy

WYPEŁNIA URZĄD GMINY: Data rejestracji	
Godzina rejestracji	
Wpisano do rejestru wniosków pod nr	
	Pieczęć Urzędu Gminy

WNIOSEK

dla osób fizycznych i wspólnot mieszkaniowych

o udzielenie dofinansowania na pokrycie kosztów związanych z usuwaniem wyrobów zawierających azbest z posesji położonych na terenie gminy w roku 20.....

CZĘŚĆ I – WYPEŁNIA WNIOSKODAWCA

1. Dane wnioskodawcy:

- a) imię i nazwisko lub nazwa:
- b) dane do korespondencji (adres zamieszkania lub siedziby):
ulica nr domu nr mieszkania
- miejsowość kod pocztowy, tel. kontaktowy
- c) dowód osobisty numer wydany w dniu
- przez

2. Adres realizacji przedsięwzięcia (lokalizacja eternitu):

ulica nr domu

miejsowość kod pocztowy numer ewidencyjny
działki nr i nazwa obrębu, na której zlokalizowany jest azbest.

3. Opis przedsięwzięcia:

Miejsce występowania:

- budynek mieszkalny, ilość budynków, liczba osób zamieszkujących w budynku
- budynek gospodarczy, ilość budynków
- eternit zdeponowany na działce gruntowej **przed** 6.05.2004r.
- eternit zdeponowany na działce gruntowej **po** 6.05.2004r.

Rodzaj eternitu i jego ilość:

- falisty na budynku m², falisty na działce gruntowej m²,
- płaski na budynku m², płaski na działce gruntowej m².

Pozostałe ustalenia

.....

Ja niżej podpisany/aoświadczam, że:

- 1) Jestem uprawniony do złożenia niniejszego wniosku oraz posiadam prawo do dysponowania nieruchomością której dotyczy wniosek na cele związane z realizacją projektu,
- 2) zapoznałem/am się z treścią Regulaminu przystąpienia i uczestnictwa w projekcie pt. „Pilotażowy system gospodarowania odpadami azbestowymi na terenie województwa lubelskiego wzmocniony sprawnym monitoringiem ilości oraz kontroli ich usuwania i unieszkodliwiania” i akceptuję wszystkie postanowienia w nim zawarte,
- 3) nie przystąpiłem/am do innego projektu finansowanego z środków pochodzących ze Szwajcarsko-Polskiego Programu Współpracy na realizację zadań określonych w § 3 ust. 3 Regulaminu,
- 4) na terenie nieruchomości której dotyczy wniosek nie jest prowadzona działalność gospodarcza
- 5) nie będę wysuwał w stosunku do Instytucji Realizującej żadnych roszczeń związanych z realizacją niniejszego wniosku,
- 6) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku o udzielenie dofinansowania na pokrycie kosztów związanych z usuwaniem wyrobów zawierających azbest dla potrzeb rekrutacji do Projektu, pt. „Pilotażowy system gospodarowania odpadami azbestowymi na terenie województwa lubelskiego wzmocniony sprawnym monitoringiem ilości oraz kontroli ich usuwania i unieszkodliwiania”, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

Wykaz niezbędnych załączników do wniosku:

- 1) Kserokopia zgłoszenia robót dotyczących wymiany pokrycia dachowego z płyt azbestowo-cementowych na inny rodzaj pokrycia bez zmiany konstrukcji dachu złożonego do starostwa powiatowego lub pozwolenia na rozbiórkę lub przebudowę dachu (zmianę konstrukcji więźby dachowej) ze starostwa powiatowego wraz z kopią mapy do celów opiniodawczych z oznaczeniem budynków będących przedmiotem wniosku (nie dotyczy przypadku odbioru wyrobów już zdemontowanych).
- 2) Kserokopia oświadczenia wykonawcy demontażu zgodnie z § 8 ust. 3 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 kwietnia 2004 r. w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest (Dz. U. Nr 71, poz. 649 z późn. zm.) (nie dotyczy przypadku demontażu pokryć dachowych i/lub odbioru wyrobów zdemontowanych przed 6.05.2004r.)

.....
(data i podpis Wnioskodawcy)

CZEŚĆ II – WYPEŁNIA GMINNY KOORDYNATOR PROJEKTU

Opinia Gminnego Koordynatora Projektu po formalnej weryfikacji wniosku:

wniosek kompletny, opiniuję pozytywnie

wniosek opiniuję negatywnie
(uzasadnienie)

.....
(data i podpis Gminnego Koordynatora Projektu)

CZEŚĆ III – WYPEŁNIA LOKALNE/REGIONALNE BIURO PROJEKTU

Opinia Lokalnego lub Regionalnego Biura Projektu po formalnej ocenie wniosku:

wniosek poprawny, opiniuję pozytywnie

wniosek opiniuję negatywnie
(uzasadnienie)

.....
(data i podpis Pracownika Biura)

CZEŚĆ IV – WYPEŁNIA REGIONALNE BIURO PROJEKTU

Kwalifikacja wniosku do dofinansowania:

wniosek zakwalifikowany do dofinansowania

wniosek odrzucony

.....
(data i podpis Dyrektora Regionalnego Biura Projektu
lub osoby upoważnionej)