………………………………………………..………… ……………….……..…….., dnia ………………………

Imię i nazwisko (miejscowość) (data)

……………………………………………..……………

……………………………………………..……………

Adres

……………………………………………..……………

Nr telefonu

**Urząd Gminy Lipowa**

**ul. Wiejska 44**

**34-324 Lipowa**

**Wniosek o dofinansowanie kosztów transportu i utylizacji wyrobów zawierających azbest**

1. Informacje dotyczące wyrobów azbestowych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Źródło pochodzenia odpadu zawierającego azbest** | **Rodzaj wyrobu** (wpisać właściwe)a) płyty azbestowo – cementowe płaskieb) płyty azbestowo – cementowe falistec) inne (wpisać jakie) | **Ilość [m2]** |
| budynek mieszkalny | pokrycie dachowe |  |  |
| elewacja |  |  |
| budynek gospodarczy | pokrycie dachowe |  |  |
| elewacja |  |  |
| Inne (wpisać jakie):……………………..…………… |  |  |  |
|  |  |  |

2. Lokalizacja wyrobów zawierających azbest

- adres: ………..………………………………………………………… - nr działki: ………………
- dokument potwierdzający własność ww. działki (nr): …………………..…………………………………………………………..

3. Informacje dodatkowe (zaznaczyć właściwe)

□ Planowany termin usunięcia wyrobów zawierających azbest: ……………………………..……………… 202…. r.

□ Wyroby zawierające azbest zostały już zdemontowane i znajdują się na ww. działce.

Prace prowadzone podczas remontu domu mogą wymagać zgłoszenia w Starostwie Powiatowym w Żywcu albo uzyskania pozwolenia na budowę.

*1. Oświadczam, że jestem (zaznaczyć właściwe)*

*□ właścicielem*

*□ współwłaścicielem \**

*działki o podanym wyżej numerze ewidencyjnym, z której planuje się usunięcie wyrobów zawierających azbest.*

*2. Oświadczam, że zapoznałam(-em) się z „Regulaminem dofinansowania ze środków budżetu Gminy Lipowa do usuwania odpadów zawierających azbest pochodzących z budynków mieszkalnych i gospodarczych” i akceptuję jego warunki.*

*3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r.
o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1094) w zakresie realizacji niniejszego wniosku.*

**\* W przypadku budynków będących przedmiotem współwłasności wymagana jest zgoda wszystkich współwłaścicieli na wykonanie prac związanych z usuwaniem odpadów zawierających azbest potwierdzona czytelnym podpisem***.*

 …………………………………………………..……………

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

 (podpisy współwłaścicieli) (podpis wnioskodawcy)