Miejscowość , dnia ...........................

Wnioskodawca

.......................................................................

.......................................................................
(imię i nazwisko właściciela nieruchomości)

**Wójt Gminy Wodzierady**

Adres/siedziba ..............................................

.......................................................................

Telefon ..........................................................

WNIOSEK O USUNIĘCIE i UTYLIZACJE WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST
Z TERENU NIERUCHOMOŚCI ORAZ SFINANSOWANIE TEJ USŁUGI

**1. Określenie nieruchomości, na której ma być wykonane wnioskowane przedsięwzięcie:**adres: ......................................................................................................................................................
...................................................................................................................................................... Numer ewidencyjny działki: ........................................., obręb: .................................................

Tytuł prawa do nieruchomości (właściciel, współwłaściciel, użytkownik wieczysty, współużytkownik wieczysty) ……...............................................................................................

**2. Usunięcie odpadów wcześniej zdjętych z obiektów i składowanych na nieruchomości (odpady luzem) w ramach dofinansowania:**

 - ilość azbestu:.................. m2

 - rodzaj azbestu: płyty faliste/płyty płaskie\*

——————————

\* niepotrzebne skreślić

\*\* nie może być później niż do dnia ................................ z uwagi na dofinansowanie zadania ze środków Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Łodzi

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
2. Zobowiązuję się do umożliwienia upoważnionym pracownikom Urzędu Gminy w Wodzieradach oraz firmie działającej na zlecenie Gminy wstępu na przedmiotową nieruchomość w celu podjęcia działań związanych z realizacją wnioskowanych prac.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku w celu realizacji zadania usuwania wyrobów zawierających azbest, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.).

.....................................................

 (podpis wnioskodawcy)

**W przypadku:**

1) podania nieprawdziwych danych w niniejszym wniosku zobowiązuję się pokryć wszystkie koszty poniesione przez Gminę Wodzierady związane z realizacją wniosku, które powstały po terminie przekazania mi informacji, iż wniosek został zakwalifikowany do dofinansowania,

2) mojej rezygnacji z usunięcia azbestu, bądź przedłożenia takiej rezygnacji przez właściciela lub choćby jednego ze współwłaścicieli nieruchomości objętej zakresem niniejszego wniosku zobowiązuję się pokryć wszystkie koszty poniesione przez Gminę Wodzierady związane z realizacją tego wniosku, które powstały po terminie przekazania mi informacji, iż wniosek został zakwalifikowany do dofinansowania,

3) zaistnienia zmiany stanu prawnego nieruchomości objętej niniejszym wnioskiem, bądź powstania innych okoliczności mających wpływ na realizację niniejszego wniosku i nie poinformowania przeze mnie o tym fakcie Gminy Wodzierady, zobowiązuję się pokryć wszystkie koszty związane z realizacją wniosku, które powstały po terminie przekazania mi informacji, iż wniosek został zakwalifikowany do dofinansowania,

**Wniosek należy złożyć w urzędzie gminy lub przesłać pocztą na adres urzędu gminy z niżej wymienionymi załącznikami.**

**Wykaz niezbędnych załączników do wniosku:**

1) Kserokopia aktualnego dokumentu potwierdzającego tytuł prawny do nieruchomości, a w przypadku współwłaścicieli zgody wszystkich, pozostałych właścicieli na realizację zadania określonego w §1 pkt 1 Regulaminu.

2) Pismo ze Starostwa Powiatowego o zgłoszenie wymiany pokrycia dachowego z płyt azbestowo-cementowych na inny rodzaj pokrycia bez zmiany konstrukcji

............................................................................................

(data i podpis/-y Wnioskodawcy/-ców)