Dnia ….....………….

**Burmistrz Miasta i Gminy Stopnica**

**WNIOSEK**

**o dofinansowanie usunięcia i unieszkodliwienia wyrobów zawierających azbest na terenie Gminy Stopnica**

**1. Dane Wnioskodawcy**

1. Imię i nazwisko……………………………………………….................................................
2. Adres:………………………………………………………………………..………………..
3. Telefon kontaktowy:.................................................................................................................
4. Miejsce występowania wyrobu zawierającego azbest: miejscowość …………………………………........ nr ewidencyjny działki:................................................
5. Tytuł prawny do nieruchomości na której występują wyroby zawierające azbest:

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

(np. własność, współwłasność, użytkowanie wieczyste)

**2. Rodzaj wyrobów przewidzianych do usunięcia: płyty azbestowo-cementowe: faliste/płaskie**

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

1. **wyroby zmagazynowane:**

pochodzące z budynku (np. mieszkalny, gospodarczy) …......................... ilość …......... m2

1. **stanowiące pokrycie dachowe – do demontażu:**

rodzaj budynku …...............................................................ilość …................................. m2 rodzaj budynku …............................................................... ilość ……............................... m2

**Oświadczam, że:**

1. zapoznałam/-em się z postanowieniami Programu oraz Rozporządzenia z dnia 2 kwietnia 2014 roku w sprawie sposobów i warunków bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest (Dz.U. 2014.71.649 z późn. zm.),
2. w związku ze złożonym wnioskiem na zadanie polegające na usuwaniu i unieszkodliwianiu wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Stopnica wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminę Stopnica w celu podjęcia przez Gminę niezbędnych działań związanych z przygotowaniem oraz realizacją ww. zadania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 poz. 1182 tj. ze zm.),
3. wyrażam zgodę na przeprowadzenie oględzin nieruchomości, z której planuje się usunięcie wyrobów zawierających azbest oraz wykonanie prac objętych dofinansowaniem przez wybranego przez Gminę Wykonawcę,
4. zobowiązuję się do podpisania umowy z Gminą Stopnica na pokrycie części kosztów usuwania   
   i unieszkodliwiania wyrobów zawierających azbest,
5. informacje zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

*................................................. podpis*