**Załącznik 1**

Dobra, dnia...........................................

Wniosek o zakwalifikowanie do udziału w zadaniu: „Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Dobra”

1.Wnioskodawca:

-imię i nazwisko lub nazwa i adres:

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

-status prawny (osoba fizyczna, osoba prawna /rodzaj/, jednostka organizacyjna, inne)

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

-adres do korespondencji:

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

-telefon/email:

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

2.Miejsce występowania wyrobów azbestowych:

-adres:

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

-numer działki ewidencyjnej i obrębu ewidencyjnego:

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

-rodzaj zabudowy:

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

3.Tytuł prawny wnioskodawcy do nieruchomości na której występują wyroby azbestowe (własność, współwłasność, użyczenie, najem, inne):

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

4.Informacja o wykorzystywanych wyrobach azbestowych:

-nazwa, rodzaj1):

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

-ilość (w kg, m2):

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

-stan techniczny (stopień pilności I, II lub III -zgodnie z wykonaną „Oceną”2)):

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

-umiejscowienie wyrobów (np. dach, elewacja, ogrodzenie, złożony i zabezpieczony na palecie, inne):

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

……………………………………

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Objaśnienia:

1) Przy określaniu rodzaju wyrobu zawierającego azbest należy stosować następującą klasyfikację:

-płyty płaskie azbestowo-cementowe stosowane w budownictwie;

-płyty faliste azbestowo-cementowe stosowane w budownictwie.

2)Według „Oceny stanu i możliwości bezpiecznego użytkowania wyrobów zawierających azbest” określonej w załączniku do 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 oraz z 2010r. Nr 162, poz. 1089).

Uwaga:

Złożenie Wniosku nie jest jednoznaczne z realizacją usuwania wyrobów azbestowych. Podjęcie przez Gminę Dobra działań w tym zakresie jest uwarunkowane pozytywnym rozpatrzeniem wniosku Gminy o udzielenie dofinansowania oraz w ramach posiadanych środków zabezpieczonych w budżecie Gminy na ten cel. Ponadto przewiduje się weryfikację złożonych wniosków.