

.....
miejsowość i data

WNIOSKODAWCA

.....
imię i nazwisko właściciela współwłaścicieli

.....
adres zamieszkania / ulica i numer lokalu

.....
adres zamieszkania / kod pocztowy i miejscowość

.....
numer telefonu

.....
adres e-mail

**WÓJT GMINY MIŁKI
UL. MAZURSKA 2
11-513 MIŁKI**

**W N I O S E K
o zakwalifikowanie do Programu usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest z
terenu Gminy Miłki**

W związku z przystąpieniem do realizacji „Programu usuwania wyrobów zawierających
azbest z terenu Gminy Miłki”

wnoszę o udzielenie wsparcia finansowego w zakresie:

- demontażu pokrycia dachowego
- transportu odpadów azbestowych
- unieszkodliwienia *(składowanie na składowiskach odpadów niebezpiecznych)*

na terenie nieruchomości:

miejsowość ulica nr domu

nr lokalu obręb geodezyjny nr działki

O P I S

L p	Rodzaj budynku, z którego pochodzi azbest mieszk. jednorodzinny mieszk. wielorodzinny gospodarczy, garaż, inny	Rodzaj płyt płaskie- faliste	Powierzchnia m ²	Zastosowany przelicznik kg falisty-16 kg na1m ² płaski – 12 kg na 1m ²	Masa ilość ton
1					
2					
3					
4					
5	Inne , wymieni ć				
OGÓŁEM					

O ŚWIADCZENIA

1. Oświadczam, że posiadam tytuł prawny do nieruchomości wymienionej we wniosku – należy dołączyć wypis z ewidencji gruntów i budynków . W przypadku , gdy więcej niż jedna osoba ma uregulowany stosunek prawny do danej nieruchomości do wniosku należy dołączyć zgodę współwłaścicieli do występowania w ich imieniu.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z art. 233 Kodeksu karnego za podawanie nieprawdy.
3. **Zobowiązuję się pokrycia z własnych środków finansowych nie mniej niż 15 % kosztów objętych niniejszym wnioskiem.**
4. Wyrażam zgodę na wykonanie prac objętych niniejszym wnioskiem na nieruchomości oraz na przeprowadzenie kontroli w zakresie prowadzonych robót.
5. Po otrzymaniu zawiadomienia o zatwierdzeniu wniosku o dofinansowanie, przed przystąpieniem do wymiany pokrycia dachowego zobowiązuję się do dokonania zgłoszenia zamiaru usunięcia wyrobów zawierających azbest na 30 dni przed planowym rozpoczęciem prac w Starostwie Powiatowym w Giżycku – Wydział Budownictwa .
6. Oświadczam, że zostałem poinformowany , że warunkiem realizacji zadania związanego z usuwaniem azbestu i wyrobów zawierających azbest na terenie Gminy Miłki jest uzyskanie dofinansowania z WFOŚIGW w Olsztynie.
7. Oświadczam, że w przypadku demontażu pokrycia dachowego jestem organizacyjnie i finansowo przygotowany do wykonania nowego pokrycia dachu, a prace zrealizuję we własnym zakresie.
8. Oświadczam, że zapoznałem się z Regulamin realizacji Programu usuwania azbestu i wyrobów zawierających azbest z terenu gminy Miłki.
9. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014 r., poz. 1182 z późn. zm.).

.....
podpis wnioskodawcy