Koszęcin, dnia……………..

**Urząd Gminy Koszęcin**

**…………………………**

**WNIOSEK**

**O WYPŁATĘ DOTACJI NA ZADANIE POLEGAJĄCE NA LIKWIDACJI WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST Z TERENU GMINY ……**

1. Dane wnioskodawcy /ów i adres realizacji zadania:
2. imię i nazwisko lub nazwa Wnioskodawcy/ów ………………………………………...................................................

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

adres zamieszkania bądź siedziba Wnioskodawcy/ów:

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

1. telefon kontaktowy: ……………………………………………………………………………………………………………………………….
2. seria i nr dowodu osobistego: …………………………………………………………..........................................................
3. wydany przez: ………………………………………………………………………………………………………………………………………..
4. PESEL: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….
5. Numer umowy dotacji ...................................................................................................................................
6. adres nieruchomości objętej usuwaniem azbestu (ulica, nr posesji, obręb ewidencyjny, nr działki ewidencyjnej): ……………………………………........................................................................................................

2. Rzeczywista ilość odpadów (kg lub Mg) ........................................................................................................

3. Termin zakończenia prac: ……….....................................................................................................................

4. Rzeczywista wysokość kosztów kwalifikowanych, tj. demontaż wyrobów zawierających azbest, zabezpieczenie odpadów azbestowych zgodnie z obowiązującymi przepisami, załadunek, transport, unieszkodliwienie odpadów zawierających azbest oraz oczyszczanie terenu z pyłu azbestowego (zł) ........................................................................................................................................................................

**Załączniki do wniosku:**

1. Oryginał faktur VAT lub rachunków wystawionych przez wykonawcę za usunięcie odpadów zawierających azbest.

2. Oświadczenie wykonawcy o prawidłowości wykonania prac oraz o oczyszczeniu terenu z pyłu azbestowego, z zachowaniem właściwych przepisów technicznych i sanitarnych zgodnie z § 8 ust. 3 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 z późn. zm.) wraz z informacją o ilości (Mg) zlikwidowanych i przetransportowanych na specjalistyczne składowisko wyrobów azbestowych.

3. Kserokopia karty przekazania odpadu (oryginał do wglądu).

4. Kserokopia zgłoszeń organowi nadzoru budowlanego, okręgowemu inspektorowi pracy oraz właściwemu państwowemu inspektorowi sanitarnemu, prac polegających na zabezpieczeniu lub usunięciu wyrobów zawierających azbest w terminie co najmniej 7 dni przed ich rozpoczęciem, zgodnie z przepisami prawa określającymi sposób i warunki bezpiecznego użytkowania i usuwania wyrobów zawierających azbest (oryginał do wglądu). **Przy czym za dokumenty potwierdzające dokonanie stosownych zgłoszeń, Dotujący uznaje wyłącznie zgłoszenia, których odbiór został potwierdzony przez właściwe organy, a naruszenie terminu, o którym wyżej mowa, skutkować będzie odmową dofinansowania.**

5.Kserokopia protokołu potwierdzającego demontaż lub / i zbieranie materiałów zawierających azbest (oryginał do wglądu).

6.Dowód uiszczenia udziału własnego (jeżeli dotyczy).

………………………….. ………………………………………..

 Data (czytelny podpis Wnioskodawcy/ów)