

Wójt Gminy Miedźno

ul. Ułańska 25

42-120 Miedźno

WNIOSEK

na realizację zadania p.n. „*Usuwanie wyrobów zawierających azbest z terenu Gminy Miedźno w 2023 roku*”.

(Środki finansowe na realizację zadania pochodzą z dofinansowania z **Wojewódzkiego Funduszu Ochrony Środowiska i Gospodarki Wodnej w Katowicach**).

I. DANE WNIOSKODAWCY:

Imię i nazwisko:

Adres:

Nr telefonu kontaktowego:

II. ADRES REALIZACJI ZADANIA (MIEJSCA WYSTĘPOWANIA WYROBÓW ZAWIERAJĄCYCH AZBEST):

Miejscowość:

Ulica:

Nr domu:

Nr ewidencyjny działki oraz obręb:.....

III. FORMA WŁASNOŚCI NIERUCHOMOŚCI (zaznaczyć właściwe)

Osoba fizyczna, która nie prowadzi działalności gospodarczej

Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą (na terenie nieruchomości, której dotyczy wniosek)

Rolnik,

Przedsiębiorca

Inny, jaki

IV. RODZAJ ZABUDOWY:

budynek niezwiązany z prowadzoną działalnością gospodarczą lub rolniczą

budynek związany z prowadzoną działalnością gospodarczą lub rolniczą

V. RODZAJ BUDYNKU:

Mieszkalny

Gospodarczy

Przemysłowy

Inny? Jaki

VI. Wniosek dotyczy następujących prac:

Demontaż, transport i unieszkodliwienie wyrobów zawierających azbest

Transport i unieszkodliwienie wyrobów zawierających azbest

VII. Szacowana masa oraz powierzchnia odpadów zawierających azbest:

**Należy podać faktyczną ilość azbestu.
Azbest zostanie odebrany w ilości zadeklarowanej.
Niezgłoszona ilość nie zostanie odebrana.**

Lp.	Rodzaj płyt	Powierzchnia (w m ²)	Masa (ilość ton/Mg) ¹
1.	Płaskie		
2.	Faliste		
3.			
4.			
RAZEM:			

VIII. Informacje pozostałe

Planowane terminy związane z realizacją przedsięwzięcia:	Termin zakończenia prac nie może przekroczyć 30.09.2023 r.
- termin rozpoczęcia	
- termin zakończenia	

IX. ZAŁĄCZNIKI wymagane do wniosku

<input type="checkbox"/>	Dokumentacja zdjęciowa przedstawiająca azbest (obowiązkowe).
<input type="checkbox"/>	Kserokopia dokumentu potwierdzającego prawo do dysponowania nieruchomością (akt własności lub inny tytuł prawny).
<input type="checkbox"/>	Pisemna zgoda współwłaściciela/li budynku na wykonanie prac związanych z usunięciem wyrobów zawierających azbest – jeżeli dotyczy
<input type="checkbox"/>	Pełnomocnictwo w przypadku działania przez Pełnomocnika * - załączyć tylko w przypadku złożenia wniosku przez Pełnomocnika

.....
(data i czytelny podpis Wnioskodawcy)

¹ Przyjmuje się przelicznik: 15 kg = 1 m² eternitu falistego, oraz eternitu płaskiego zgodnie z danymi www.bazaazbestowa.gov.pl (tabela kodów).